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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		580.640,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	248.272,68		
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	7.00	-663.881,75		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
Hs Extras 100%	4.00	105.820,88		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.173.644,99		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL 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
Marzo 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 8m	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		580.640,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	248.272,68		
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	7.00	-663.881,75		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
Hs Extras 100%	4.00	105.820,88		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.173.644,99		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			233.310,80	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.037,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.688,13	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				235.496,89
	TOTALES	5.001.734,72	1.649.573,54	923.247,26
				5.728.061,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			233.310,80	
Redondeo			0,97	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.037,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.688,13	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				235.496,89
	TOTALES	5.001.734,72	1.649.573,54	923.247,26
				5.728.061,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.146,29		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		479.939,82		
R-Art.26 Desarraigo		79.343,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.346,74		
R-Art19 Adicpresentismo		28.563,74		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.093,48		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.718,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.749,60		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.146,29		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		479.939,82		
R-Art.26 Desarraigo		79.343,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.346,74		
R-Art19 Adicpresentismo		28.563,74		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.093,48		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.718,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.749,60		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.054,29	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.073,41	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.201,65	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				328.778,04
TOTALES		5.014.501,33	1.522.983,08	1.037.528,41
				5.499.956,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.054,29	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.073,41	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.201,65	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				328.778,04
TOTALES		5.014.501,33	1.522.983,08	1.037.528,41
				5.499.956,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	1.226.590,75		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			127.778,74	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	1.226.590,75		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			127.778,74	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			122.486,37	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				121.117,35
	TOTALES	4.165.909,92	1.399.466,80	808.867,72
				4.756.509,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			122.486,37	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				121.117,35
	TOTALES	4.165.909,92	1.399.466,80	808.867,72
				4.756.509,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		368.999,16		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.127,92		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-916.656,20		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-398.408,76		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
Pago de Vacaciones	10.00	1.600.714,90		
R-Pago de Vacaciones	4.00	672.557,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		368.999,16		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.127,92		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-916.656,20		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-398.408,76		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
Pago de Vacaciones	10.00	1.600.714,90		
R-Pago de Vacaciones	4.00	672.557,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			105.556,35	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			131.661,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			27.480,29	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				194.051,15
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.227.157,89	1.685.588,02	1.274.007,91
				5.638.738,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			105.556,35	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			131.661,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			27.480,29	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				194.051,15
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.227.157,89	1.685.588,02	1.274.007,91
				5.638.738,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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	245.048,38		
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%	56.00	1.111.119,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.112,70	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	245.048,38		
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%	56.00	1.111.119,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.112,70	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.025,99	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				192.860,76
Préstamo				113.420,40
	TOTALES	4.329.188,12	1.451.775,41	1.015.031,53
				4.765.932,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.025,99	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				192.860,76
Préstamo				113.420,40
	TOTALES	4.329.188,12	1.451.775,41	1.015.031,53
				4.765.932,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		522.439,46		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.319,40		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
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%	36.00	714.291,12		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Extras 100%	8.00	211.641,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		522.439,46		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.319,40		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
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%	36.00	714.291,12		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Extras 100%	8.00	211.641,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.235,10	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			136.370,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.205,50	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				378.971,58
	TOTALES	5.243.642,17	1.622.464,78	1.087.721,95
				5.778.385,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.235,10	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			136.370,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.205,50	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				378.971,58
	TOTALES	5.243.642,17	1.622.464,78	1.087.721,95
				5.778.385,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.112,71	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.112,71	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.510,63	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				211.850,25
	TOTALES	4.363.716,56	1.435.355,06	899.600,62
				4.899.471,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.510,63	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				211.850,25
	TOTALES	4.363.716,56	1.435.355,06	899.600,62
				4.899.471,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		480.111,11		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.151,00		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.455,20		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.291,12		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
R-Pago de Vacaciones		31.746,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		480.111,11		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.151,00		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.455,20		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.291,12		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
R-Pago de Vacaciones		31.746,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			216.752,66	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			128.525,65	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.351,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Alimentaria				495.565,21
R-Cuota Alimentaria				3.968,28
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				430.491,63
TOTALES		4.963.649,76	1.527.282,73	1.638.775,49
				4.852.157,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			216.752,66	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			128.525,65	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.351,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Alimentaria				495.565,21
R-Cuota Alimentaria				3.968,28
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				430.491,63
TOTALES		4.963.649,76	1.527.282,73	1.638.775,49
				4.852.157,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.396,60		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
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%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.396,60		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
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%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	634.925,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			219.049,28	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.885,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.205,49	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				383.135,39
	TOTALES	4.750.697,63	1.488.983,13	1.091.885,76
				5.147.795,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			219.049,28	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.885,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.205,49	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				383.135,39
	TOTALES	4.750.697,63	1.488.983,13	1.091.885,76
				5.147.795,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-660.177,98		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.138.252,08		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			105.556,35	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-660.177,98		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.138.252,08		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			105.556,35	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			105.494,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.816,67	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Alimentaria				853.944,64
Impuesto a las Ganancias				137.464,39
TOTALES		4.077.571,25	1.496.404,15	1.679.159,40
				3.894.816,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			105.494,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.816,67	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Alimentaria				853.944,64
Impuesto a las Ganancias				137.464,39
TOTALES		4.077.571,25	1.496.404,15	1.679.159,40
				3.894.816,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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	181.313,35		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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	181.313,35		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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	32.00	173.728,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-473.507,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	641.546,60		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		908.463,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-908.463,09		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			19.462,01	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.708,46	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.621,08	
Aporte INSSJP				119.268,59
Aporte O.Social				119.268,59
Aporte SIJP	1.00			437.318,16
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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	32.00	173.728,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-473.507,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	641.546,60		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		908.463,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-908.463,09		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			19.462,01	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.708,46	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.621,08	
Aporte INSSJP				119.268,59
Aporte O.Social				119.268,59
Aporte SIJP	1.00			437.318,16
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				38.924,02
TOTALES		3.975.619,59	989.852,77	735.779,36
				4.229.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				38.924,02
TOTALES		3.975.619,59	989.852,77	735.779,36
				4.229.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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	172.363,40		
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	120.00	651.480,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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	172.363,40		
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	120.00	651.480,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		296.815,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		742.037,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.038.852,99		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.539,86	
Aporte INSSJP				108.588,94
Aporte O.Social				108.588,94
Aporte SIJP				398.159,45
	TOTALES	3.619.631,40	960.600,93	615.337,33
				3.964.895,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		296.815,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		742.037,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.038.852,99		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.539,86	
Aporte INSSJP				108.588,94
Aporte O.Social				108.588,94
Aporte SIJP				398.159,45
	TOTALES	3.619.631,40	960.600,93	615.337,33
				3.964.895,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		480.111,11		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.431,18		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
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		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-190.738,70		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.291,12		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Pago de Vacaciones	2.00	346.765,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		480.111,11		
R-Art.26 Desarraigo		79.365,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.431,18		
R-Art19 Adicpresentismo		28.571,64		
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		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-190.738,70		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.291,12		
R-Horas extras al 50%	20.00	396.828,40		
Pago de Vacaciones	2.00	346.765,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.112,71	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.463,73	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.205,49	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				184.627,39
TOTALES		4.519.743,38	1.509.435,38	872.377,76
				5.156.801,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.112,71	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.463,73	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.205,49	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				184.627,39
TOTALES		4.519.743,38	1.509.435,38	872.377,76
				5.156.801,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				402.772,32
	TOTALES	4.510.432,00	0,69	1.090.522,69
				3.419.910,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				402.772,32
	TOTALES	4.510.432,00	0,69	1.090.522,69
				3.419.910,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 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 7m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
Acta MTEySS 2025-2026		193.284,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.190,50		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Marzo 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 7m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
Acta MTEySS 2025-2026		193.284,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.190,50		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Marzo 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 7m	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	80.00	434.320,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		290.868,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		727.170,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.038,18		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.932,51	
Aporte INSSJP				100.290,02
Aporte O.Social				100.290,02
Aporte SIJP				367.730,06
Cuota Sindical	4.00			133.720,02
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	3.343.000,50	952.993,62	702.030,12
				3.593.964,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 7m	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	80.00	434.320,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		290.868,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		727.170,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.038,18		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.932,51	
Aporte INSSJP				100.290,02
Aporte O.Social				100.290,02
Aporte SIJP				367.730,06
Cuota Sindical	4.00			133.720,02
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	3.343.000,50	952.993,62	702.030,12
				3.593.964,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 7m	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	293.323,50		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	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	293.323,50		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 7m	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	80.00	434.320,00		
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		572.547,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.431.368,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.003.915,73		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.115,76	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			169.394,32	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				242.231,52
	TOTALES	6.159.793,50	1.151.571,20	1.175.906,70
				6.135.458,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 7m	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	80.00	434.320,00		
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		572.547,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.431.368,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.003.915,73		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.115,76	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			169.394,32	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				242.231,52
	TOTALES	6.159.793,50	1.151.571,20	1.175.906,70
				6.135.458,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		343.200,72		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.736,16		
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%	52.00	657.750,60		
Hs Extras 100%	10.00	168.654,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.384,80		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			60.066,37	
Redondeo			0,91	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.871,18	
Aporte INSSJP				92.611,33
Aporte O.Social				92.611,33
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 2026		San Pedrito

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		343.200,72		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.736,16		
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%	52.00	657.750,60		
Hs Extras 100%	10.00	168.654,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.384,80		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			60.066,37	
Redondeo			0,91	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.871,18	
Aporte INSSJP				92.611,33
Aporte O.Social				92.611,33
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 2026		San Pedrito

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA 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
Marzo 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 6m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				339.574,87
Impuesto a las Ganancias				43.840,21
TOTALES		3.087.044,28	1.266.725,46	568.637,74
				3.785.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 2026		San Pedrito

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				339.574,87
Impuesto a las Ganancias				43.840,21
TOTALES		3.087.044,28	1.266.725,46	568.637,74
				3.785.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 2026		San Pedrito

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA 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
Marzo 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
13a 0m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	124.936,24		
R-Acta 03/2023	20.00	458.099,55		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Acta MTEySS 2025-2026		493.475,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	2.50	161.146,70		
R-Activación de Guardia	4.50	311.344,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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
13a 0m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	124.936,24		
R-Acta 03/2023	20.00	458.099,55		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Acta MTEySS 2025-2026		493.475,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	2.50	161.146,70		
R-Activación de Guardia	4.50	311.344,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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
13a 0m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	330.350,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		48.079,62		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.748.818,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	2.467.011,82		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		768.076,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.920.192,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.688.269,43		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			402.690,22	
Redondeo			0,40	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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
13a 0m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	330.350,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		48.079,62		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.748.818,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	2.467.011,82		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		768.076,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.920.192,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.688.269,43		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			402.690,22	
Redondeo			0,40	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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
13a 0m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			197.285,98	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.185,94	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				805.380,44
TOTALES		8.665.231,27	1.919.698,54	1.493.130,81
				9.091.799,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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
13a 0m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			197.285,98	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.185,94	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				805.380,44
TOTALES		8.665.231,27	1.919.698,54	1.493.130,81
				9.091.799,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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	202.646,35		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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	202.646,35		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	108.580,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.356.444,10		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.497.264,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	10.00	1.828.092,90		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.023.499,17		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		414.699,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.036.748,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.451.447,68		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.423,49	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			136.536,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.008,95	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	108.580,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.356.444,10		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.497.264,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	10.00	1.828.092,90		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.023.499,17		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		414.699,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.036.748,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.451.447,68		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.423,49	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			136.536,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.008,95	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				28.846,97
	TOTALES	5.253.457,09	1.508.484,25	716.597,34
				6.045.344,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				28.846,97
	TOTALES	5.253.457,09	1.508.484,25	716.597,34
				6.045.344,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		429.582,05		
R-Acta 10-2025		56.733,05		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
Acta MTEySS 2025-2026		297.435,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	3.00	131.706,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		429.582,05		
R-Acta 10-2025		56.733,05		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
Acta MTEySS 2025-2026		297.435,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	3.00	131.706,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	260.592,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	110.00	597.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-148.411,20		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.937.780,39		
Pago de Vacaciones	1.00	230.251,40		
R-Pago de Vacaciones	13.00	3.038.237,93		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		474.763,94		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.909,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.661.673,79		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.120,82	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 4 Jun-2025			138.416,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			48.245,47	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	260.592,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	110.00	597.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-148.411,20		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.937.780,39		
Pago de Vacaciones	1.00	230.251,40		
R-Pago de Vacaciones	13.00	3.038.237,93		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		474.763,94		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.909,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.661.673,79		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.120,82	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 4 Jun-2025			138.416,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			48.245,47	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				11.370,30
R-Cuota Obra Social				5.506,96
Impuesto a las Ganancias				130.241,64
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	6.787.719,14	1.112.844,70	1.427.243,84
				6.473.320,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				11.370,30
R-Cuota Obra Social				5.506,96
Impuesto a las Ganancias				130.241,64
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	6.787.719,14	1.112.844,70	1.427.243,84
				6.473.320,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	572.486,66		
R-Adicional Acta 08/18		57.068,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.362,34		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,26		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	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%		57.061,76		
Hs Extras 100%	10.00	258.177,00		
R-Hs Extras 100%	8.00	228.279,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			373.673,24	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	572.486,66		
R-Adicional Acta 08/18		57.068,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.362,34		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,26		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	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%		57.061,76		
Hs Extras 100%	10.00	258.177,00		
R-Hs Extras 100%	8.00	228.279,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			373.673,24	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 3m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.897,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.905,82	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				328.767,94
TOTALES		5.004.844,11	1.752.376,20	1.016.518,31
				5.740.702,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.897,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.905,82	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				328.767,94
TOTALES		5.004.844,11	1.752.376,20	1.016.518,31
				5.740.702,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		323.972,42		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.414,06		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-324.337,98		
Horas extras al 50%	52.00	589.871,88		
Hs Extras 100%	10.00	151.249,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	181.499,04		
R-Pago de Vacaciones	6.00	615.025,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.345,87	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.663,55	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 2026		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		323.972,42		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.414,06		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-324.337,98		
Horas extras al 50%	52.00	589.871,88		
Hs Extras 100%	10.00	151.249,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	181.499,04		
R-Pago de Vacaciones	6.00	615.025,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,99	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.345,87	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.663,55	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 2026		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			93.122,54
Aporte O.Social				93.122,54
Aporte SIJP	1.00			341.449,31
Cuota Alimentaria				1.301.397,62
TOTALES		3.104.084,60	1.381.602,41	1.829.092,01
				2.656.595,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 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
Marzo 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 3m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			93.122,54
Aporte O.Social				93.122,54
Aporte SIJP	1.00			341.449,31
Cuota Alimentaria				1.301.397,62
TOTALES		3.104.084,60	1.381.602,41	1.829.092,01
				2.656.595,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		437.314,05		
R-Art.26 Desarraigo		82.322,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.575,59		
R-Art19 Adicpresentismo		24.436,68		
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%	36.00	584.920,44		
R-Horas extras al 50%	20.00	324.955,80		
Hs Extras 100%	16.00	346.619,52		
R-Hs Extras 100%	4.00	86.654,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	519.929,28		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA 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
Marzo 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 8m	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		437.314,05		
R-Art.26 Desarraigo		82.322,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.575,59		
R-Art19 Adicpresentismo		24.436,68		
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%	36.00	584.920,44		
R-Horas extras al 50%	20.00	324.955,80		
Hs Extras 100%	16.00	346.619,52		
R-Hs Extras 100%	4.00	86.654,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	519.929,28		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			255.198,62	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.097,41	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.579,60	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				230.257,38
TOTALES		4.592.753,67	1.555.529,08	918.007,75
				5.230.275,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA 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
Marzo 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 8m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			255.198,62	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.097,41	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.579,60	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				230.257,38
TOTALES		4.592.753,67	1.555.529,08	918.007,75
				5.230.275,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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		441.646,79		
R-Art.26 Desarraigo		21.663,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.733,65		
R-Art19 Adicpresentismo		1.299,83		
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	3.00	-239.138,22		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-907.024,91		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	454.938,12		
Hs Extras 100%	23.00	498.265,56		
R-Hs Extras 100%	5.00	108.318,60		
Pago de Vacaciones	3.00	439.673,34		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.646.469,77		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		441.646,79		
R-Art.26 Desarraigo		21.663,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.733,65		
R-Art19 Adicpresentismo		1.299,83		
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	3.00	-239.138,22		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-907.024,91		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	454.938,12		
Hs Extras 100%	23.00	498.265,56		
R-Hs Extras 100%	5.00	108.318,60		
Pago de Vacaciones	3.00	439.673,34		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.646.469,77		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 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
Marzo 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 8m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			201.689,24	
Redondeo			0,74	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.192,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			30.482,48	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				90.467,41
TOTALES		4.621.155,54	1.660.371,24	869.217,78
				5.412.309,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 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
Marzo 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 8m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			201.689,24	
Redondeo			0,74	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.192,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			30.482,48	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				90.467,41
TOTALES		4.621.155,54	1.660.371,24	869.217,78
				5.412.309,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		442.420,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.559,72		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-544.097,61		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.893,76		
R-Pago de Vacaciones	7.00	943.909,26		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.404,52	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.664,46	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		442.420,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.559,72		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-544.097,61		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.893,76		
R-Pago de Vacaciones	7.00	943.909,26		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.404,52	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.664,46	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVENTA 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
Marzo 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 6m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.881,00
Aporte O.Social				119.881,00
Aporte SIJP	1.00			439.563,66
Impuesto a las Ganancias				10.220,63
TOTALES		3.996.033,29	1.388.605,00	689.546,29
				4.695.092,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 6m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.881,00
Aporte O.Social				119.881,00
Aporte SIJP	1.00			439.563,66
Impuesto a las Ganancias				10.220,63
TOTALES		3.996.033,29	1.388.605,00	689.546,29
				4.695.092,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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 CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/ 2026		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Marzo 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 8m	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 CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/ 2026		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	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	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		172.117,75	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			8.388,06	
Redondeo			0,20	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Aporte INSSJP				103.270,65
Aporte O.Social				103.270,65
Aporte SIJP				378.659,05
Impuesto a las Ganancias				16.776,11
TOTALES		3.442.355,00	1.271.941,46	601.976,46
				4.112.320,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/ 2026		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Marzo 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 8m	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	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		172.117,75	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			8.388,06	
Redondeo			0,20	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Aporte INSSJP				103.270,65
Aporte O.Social				103.270,65
Aporte SIJP				378.659,05
Impuesto a las Ganancias				16.776,11
TOTALES		3.442.355,00	1.271.941,46	601.976,46
				4.112.320,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/ 2026		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.973,09		
R-Adicional Acta 08/18		134.843,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	182.554,46		
R-Art20 Adicpresentismo		40.490,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	683.339,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	482.694,24		
Hs Extras 100%	8.00	202.471,04		
R-Hs Extras 100%	7.00	191.524,74		
Hs Feriado Trabajado	24.00	607.413,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.973,09		
R-Adicional Acta 08/18		134.843,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	182.554,46		
R-Art20 Adicpresentismo		40.490,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	683.339,76		
R-Horas extras al 50%	20.00	482.694,24		
Hs Extras 100%	8.00	202.471,04		
R-Hs Extras 100%	7.00	191.524,74		
Hs Feriado Trabajado	24.00	607.413,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			358.806,85	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.494,36	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.848,61	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Impuesto a las Ganancias				457.009,31
TOTALES		5.555.687,42	1.841.995,07	1.369.684,49
				6.027.998,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			358.806,85	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.494,36	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.848,61	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Impuesto a las Ganancias				457.009,31
TOTALES		5.555.687,42	1.841.995,07	1.369.684,49
				6.027.998,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		209.586,84		
R-Art.47 Desarraigo		45.012,80		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	103.003,51		
R-Art19 Adicpresentismo		16.204,61		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-467.991,27		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-289.503,55		
Horas extras al 50%	12.00	135.038,40		
R-Horas extras al 50%	20.00	225.064,00		
Hs Extras 100%	3.00	45.012,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	180.051,12		
Pago de Vacaciones	9.00	883.168,83		
R-Pago de Vacaciones	5.00	516.479,05		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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 4m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		209.586,84		
R-Art.47 Desarraigo		45.012,80		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	103.003,51		
R-Art19 Adicpresentismo		16.204,61		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-467.991,27		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-289.503,55		
Horas extras al 50%	12.00	135.038,40		
R-Horas extras al 50%	20.00	225.064,00		
Hs Extras 100%	3.00	45.012,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	180.051,12		
Pago de Vacaciones	9.00	883.168,83		
R-Pago de Vacaciones	5.00	516.479,05		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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 4m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		401.206,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			75.581,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.108,64	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			89.196,82
Aporte O.Social				89.196,82
Aporte SIJP	1.00			327.054,98
TOTALES		2.973.227,12	1.901.729,50	505.448,62
				4.369.508,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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 4m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		401.206,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			75.581,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.108,64	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			89.196,82
Aporte O.Social				89.196,82
Aporte SIJP	1.00			327.054,98
TOTALES		2.973.227,12	1.901.729,50	505.448,62
				4.369.508,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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 4m	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	5.00	-481.470,00		
R-Pago de Vacaciones	5.00	606.497,05		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 4m	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	5.00	-481.470,00		
R-Pago de Vacaciones	5.00	606.497,05		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 4m	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	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		149.784,20	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.107,88	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			93.621,33
Aporte O.Social				93.621,33
Aporte SIJP	1.00			343.278,22
	TOTALES	3.120.711,05	1.406.235,83	530.520,88
				3.996.426,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/ 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
Marzo 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 4m	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	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		149.784,20	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.107,88	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			93.621,33
Aporte O.Social				93.621,33
Aporte SIJP	1.00			343.278,22
	TOTALES	3.120.711,05	1.406.235,83	530.520,88
				3.996.426,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/ 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
Marzo 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 6m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		268.132,05		
R-Art.47 Desarraigo		44.831,84		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.190,61		
R-Art19 Adicpresentismo		16.139,46		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-13.449,60		
Horas extras al 50%	32.00	358.654,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	224.159,20		
Hs Extras 100%	8.00	119.551,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	179.327,28		
R-Pago de Vacaciones		16.139,52		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		401.206,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 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
Marzo 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 6m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		268.132,05		
R-Art.47 Desarraigo		44.831,84		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.190,61		
R-Art19 Adicpresentismo		16.139,46		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-13.449,60		
Horas extras al 50%	32.00	358.654,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	224.159,20		
Hs Extras 100%	8.00	119.551,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	179.327,28		
R-Pago de Vacaciones		16.139,52		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		401.206,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 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
Marzo 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 6m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			72.722,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.239,50	
Aporte INSSJP	1.00			82.892,00
Aporte O.Social				82.892,00
Aporte SIJP	1.00			303.937,33
TOTALES		2.763.066,60	1.598.955,73	469.721,33
				3.892.301,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 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
Marzo 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 6m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			72.722,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.239,50	
Aporte INSSJP	1.00			82.892,00
Aporte O.Social				82.892,00
Aporte SIJP	1.00			303.937,33
TOTALES		2.763.066,60	1.598.955,73	469.721,33
				3.892.301,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/ 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
Marzo 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	431.826,97		
R-Adicional Acta 08/18		13.857,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.669,49		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
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		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	509.840,52		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	6.00	145.668,72		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			166.703,68	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	431.826,97		
R-Adicional Acta 08/18		13.857,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	162.669,49		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
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		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	509.840,52		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	6.00	145.668,72		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			166.703,68	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 1m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			98.165,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.776,11	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			110.025,20
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			403.425,75
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				49.241,04
TOTALES		3.667.506,80	1.318.625,90	775.059,70
				4.211.073,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 1m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			98.165,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.776,11	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			110.025,20
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			403.425,75
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				49.241,04
TOTALES		3.667.506,80	1.318.625,90	775.059,70
				4.211.073,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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	110.435,00		
Art23 Horas De Viaje	16.00	86.864,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Hs Extras 100%	5.00	97.428,90		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.511,49	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.372,79	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				173.293,67
	TOTALES	4.195.374,24	994.945,80	861.044,04
				4.329.276,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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	110.435,00		
Art23 Horas De Viaje	16.00	86.864,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Hs Extras 100%	5.00	97.428,90		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.511,49	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.372,79	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				173.293,67
	TOTALES	4.195.374,24	994.945,80	861.044,04
				4.329.276,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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	10.00	-1.300.215,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.430.236,94		
Pago de Vacaciones	10.00	1.645.083,40		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.809.566,66		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.132,31	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.969,06	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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	10.00	-1.300.215,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.430.236,94		
Pago de Vacaciones	10.00	1.645.083,40		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.809.566,66		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.132,31	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.969,06	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				161.193,25
	TOTALES	4.764.595,66	1.480.616,96	848.943,62
				5.396.269,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				161.193,25
	TOTALES	4.764.595,66	1.480.616,96	848.943,62
				5.396.269,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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		372.122,40		
R-Art.26 Desarraigo		65.520,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.532,46		
R-Art19 Adicpresentismo		23.587,55		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	589.688,64		
R-Horas extras al 50%	20.00	327.604,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	524.167,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		372.122,40		
R-Art.26 Desarraigo		65.520,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.532,46		
R-Art19 Adicpresentismo		23.587,55		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	589.688,64		
R-Horas extras al 50%	20.00	327.604,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	524.167,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			106.961,96	
Redondeo			0,28	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.175,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.784,05	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				115.788,89
	TOTALES	4.130.287,83	1.394.574,43	859.539,26
				4.665.323,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			106.961,96	
Redondeo			0,28	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.175,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.784,05	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				115.788,89
	TOTALES	4.130.287,83	1.394.574,43	859.539,26
				4.665.323,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	334.025,28		
R-Acta 03/2023		259.797,44		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		716.868,39		
R-Acta 10-2025		72.508,79		
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		
R-Activación de Guardia	6.00	381.177,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	334.025,28		
R-Acta 03/2023		259.797,44		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		716.868,39		
R-Acta 10-2025		72.508,79		
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		
R-Activación de Guardia	6.00	381.177,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.460.512,80		
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	5.00	27.145,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		879.197,77		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.197.994,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.077.192,20		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 4 Jun-2025			237.463,01	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.460.512,80		
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	5.00	27.145,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		879.197,77		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.197.994,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.077.192,20		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 4 Jun-2025			237.463,01	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.561,06	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Obra Social				239.507,54
R-Cuota Obra Social				19.429,37
Impuesto a las Ganancias				892.483,18
TOTALES		9.098.610,70	2.118.126,76	1.839.170,46
				9.377.567,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 10m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.561,06	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Cuota Obra Social				239.507,54
R-Cuota Obra Social				19.429,37
Impuesto a las Ganancias				892.483,18
TOTALES		9.098.610,70	2.118.126,76	1.839.170,46
				9.377.567,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	106.083,48		
R-Acta 03/2023	20.00	388.972,76		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		521.531,62		
R-Acta 10-2025		55.206,47		
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		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 8m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	106.083,48		
R-Acta 03/2023	20.00	388.972,76		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		521.531,62		
R-Acta 10-2025		55.206,47		
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		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 8m	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		
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	5.00	27.145,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.537.805,92		
R-Pago de Vacaciones	7.00	2.085.978,86		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		637.596,83		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.593.992,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.231.588,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.969,13	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			173.214,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			37.686,01	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		
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	5.00	27.145,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.537.805,92		
R-Pago de Vacaciones	7.00	2.085.978,86		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		637.596,83		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.593.992,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.231.588,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.969,13	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			173.214,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			37.686,01	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				473.938,26
TOTALES		7.195.838,27	1.782.201,36	1.161.688,63
				7.816.351,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				473.938,26
TOTALES		7.195.838,27	1.782.201,36	1.161.688,63
				7.816.351,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				64.837,73
	TOTALES	5.037.659,00	0,10	752.588,10
				4.285.071,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				64.837,73
	TOTALES	5.037.659,00	0,10	752.588,10
				4.285.071,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	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			0,96	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				348.052,39
	TOTALES	4.421.831,80	0,96	1.035.802,76
				3.386.030,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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			0,96	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				348.052,39
	TOTALES	4.421.831,80	0,96	1.035.802,76
				3.386.030,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 7m	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			0,31	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				302.831,12
Préstamo				84.784,24
TOTALES		4.365.748,42	0,31	1.075.365,73
				3.290.383,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 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 7m	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			0,31	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				302.831,12
Préstamo				84.784,24
TOTALES		4.365.748,42	0,31	1.075.365,73
				3.290.383,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	405.721,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.891,65		
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		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-270.216,99		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.045.059,84		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	535.838,24		
Pago de Vacaciones	3.00	504.472,92		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.904.656,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			123.242,79	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	405.721,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.891,65		
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		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-270.216,99		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.045.059,84		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	535.838,24		
Pago de Vacaciones	3.00	504.472,92		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.904.656,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			123.242,79	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 2m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			108.997,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			30.176,40	
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			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				14.436,52
TOTALES		4.536.326,16	1.648.006,73	702.186,89
				5.482.146,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 2m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			108.997,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			30.176,40	
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			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				14.436,52
TOTALES		4.536.326,16	1.648.006,73	702.186,89
				5.482.146,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 1m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		436.050,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.918,01		
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	914.760,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			126.334,47	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.606,93	
Aporte INSSJP				107.016,55
Aporte O.Social				107.016,55
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 1m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		436.050,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.918,01		
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	914.760,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			126.334,47	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.606,93	
Aporte INSSJP				107.016,55
Aporte O.Social				107.016,55
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 1m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				392.394,00
Impuesto a las Ganancias				64.384,60
TOTALES		3.567.218,22	1.328.672,48	670.811,70
				4.225.079,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 1m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				392.394,00
Impuesto a las Ganancias				64.384,60
TOTALES		3.567.218,22	1.328.672,48	670.811,70
				4.225.079,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
7a 0m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	60.00	167.997,60		
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				328.908,27
	TOTALES	4.365.832,60	0,04	1.016.658,64
				3.349.174,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
7a 0m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	60.00	167.997,60		
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				328.908,27
	TOTALES	4.365.832,60	0,04	1.016.658,64
				3.349.174,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA 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
Marzo 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
7a 0m	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	271.869,84		
R-Acta 03/2023		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		
Activación de Guardia	1.00	49.873,90		
R-Activación de Guardia	2.00	104.515,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	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	271.869,84		
R-Acta 03/2023		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		
Activación de Guardia	1.00	49.873,90		
R-Activación de Guardia	2.00	104.515,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.196.973,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	311.711,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		21.912,28		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-23.336,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		28.003,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		669.947,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.674.868,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.344.816,35		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.196.973,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	311.711,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		21.912,28		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-23.336,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		28.003,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		669.947,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.674.868,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.344.816,35		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			229.281,81	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			186.065,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.107,13	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				458.563,62
	TOTALES	7.010.775,57	1.596.107,42	1.146.313,99
				7.460.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
7a 0m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			229.281,81	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			186.065,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.107,13	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				458.563,62
	TOTALES	7.010.775,57	1.596.107,42	1.146.313,99
				7.460.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
7a 0m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	239.898,86		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.241.583,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	320.742,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.108,74		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	239.898,86		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.241.583,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	320.742,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.108,74		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.615.131,45		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	9.00	2.243.611,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		696.102,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.740.255,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.436.358,16		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.327,52	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
7a 0m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.615.131,45		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	9.00	2.243.611,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		696.102,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.740.255,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.436.358,16		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.327,52	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
7a 0m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			209.983,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.782,23	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				386.655,03
TOTALES		7.744.353,68	1.633.367,72	1.074.405,40
				8.303.316,00

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
7a 0m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			209.983,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.782,23	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				386.655,03
TOTALES		7.744.353,68	1.633.367,72	1.074.405,40
				8.303.316,00

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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	362.930,04		
R-Acta 03/2023		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		
Activación de Guardia	2.00	131.813,84		
R-Activación de Guardia	2.00	137.593,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES TREINTA Y UN 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
Marzo 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 11m	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	362.930,04		
R-Acta 03/2023		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		
Activación de Guardia	2.00	131.813,84		
R-Activación de Guardia	2.00	137.593,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES TREINTA Y UN 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
Marzo 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 11m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.581.766,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	415.213,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.107,40		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.938,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		37.126,35		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		898.753,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.246.884,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.145.637,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TREINTA Y UN 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.581.766,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	415.213,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.107,40		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.938,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		37.126,35		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		898.753,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.246.884,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.145.637,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			245.837,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.149,13	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				1.072.678,40
Préstamo				348.632,04
	TOTALES	9.294.928,79	1.845.689,02	2.109.060,81
				9.031.557,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TREINTA Y UN 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			245.837,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.149,13	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				1.072.678,40
Préstamo				348.632,04
	TOTALES	9.294.928,79	1.845.689,02	2.109.060,81
				9.031.557,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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 03/2023	20.00	125.458,30		
R-Acta 03/2023	20.00	150.549,96		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		379.835,01		
R-Acta 10-2025		24.259,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	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 03/2023	20.00	125.458,30		
R-Acta 03/2023	20.00	150.549,96		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		379.835,01		
R-Acta 10-2025		24.259,00		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 11m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	87.340,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	104.808,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-751.338,78		
R-Pago de Vacaciones	5.00	1.004.521,69		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		444.385,13		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.110.962,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.555.347,95		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			35.782,95	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.397,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.651,99	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 11m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	87.340,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	104.808,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-751.338,78		
R-Pago de Vacaciones	5.00	1.004.521,69		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		444.385,13		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.110.962,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.555.347,95		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			35.782,95	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.397,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.651,99	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 11m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				71.565,89
TOTALES		4.910.898,18	1.031.894,08	759.316,26
				5.183.476,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				71.565,89
TOTALES		4.910.898,18	1.031.894,08	759.316,26
				5.183.476,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 11m	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		369.299,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.652,18		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.108.891,84		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	521.272,32		
Hs Extras 100%	3.00	65.159,04		
R-Pago de Vacaciones	14.00	1.966.812,26		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.293,28	
Redondeo			0,60	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	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		369.299,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.652,18		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.108.891,84		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	521.272,32		
Hs Extras 100%	3.00	65.159,04		
R-Pago de Vacaciones	14.00	1.966.812,26		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.293,28	
Redondeo			0,60	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			89.876,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			32.932,09	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.728,04
Aporte O.Social				119.728,04
Aporte SIJP	1.00			439.002,81
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				9.652,71
TOTALES		3.990.934,64	1.520.013,96	709.111,60
				4.801.837,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 11m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			89.876,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			32.932,09	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.728,04
Aporte O.Social				119.728,04
Aporte SIJP	1.00			439.002,81
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				9.652,71
TOTALES		3.990.934,64	1.520.013,96	709.111,60
				4.801.837,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 10m	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		434.458,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.344,72		
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		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			124.965,22	
Redondeo			0,20	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.328,40	
Aporte INSSJP				106.712,70
Aporte O.Social				106.712,70
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 10m	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		434.458,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.344,72		
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		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			124.965,22	
Redondeo			0,20	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.328,40	
Aporte INSSJP				106.712,70
Aporte O.Social				106.712,70
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				391.279,90
Impuesto a las Ganancias				39.898,52
TOTALES		3.557.090,00	1.327.024,82	644.603,82
				4.239.511,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

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
Marzo 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 10m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				391.279,90
Impuesto a las Ganancias				39.898,52
TOTALES		3.557.090,00	1.327.024,82	644.603,82
				4.239.511,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	552.025,58		
R-Adicional Acta 08/18		13.314,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.867,16		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
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	1.069.143,04		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	8.00	203.646,24		
R-Hs Extras 100%		9.510,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.730,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	552.025,58		
R-Adicional Acta 08/18		13.314,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.867,16		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
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	1.069.143,04		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	8.00	203.646,24		
R-Hs Extras 100%		9.510,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.730,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 9m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 4 Jun-2025			128.651,76	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.686,44	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				245.541,49
TOTALES		4.587.914,44	1.714.968,42	933.291,86
				5.369.591,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 9m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 4 Jun-2025			128.651,76	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.686,44	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				245.541,49
TOTALES		4.587.914,44	1.714.968,42	933.291,86
				5.369.591,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	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		376.983,92		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	2.00	117.952,28		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	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		376.983,92		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	2.00	117.952,28		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		34.354,21		
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		
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		603.921,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.509.804,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.113.726,41		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.487,20	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.368,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.839,55	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		34.354,21		
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		
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		603.921,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.509.804,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.113.726,41		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.487,20	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.368,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.839,55	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				366.974,39
TOTALES		6.316.344,30	1.461.426,46	1.054.724,76
				6.723.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				366.974,39
TOTALES		6.316.344,30	1.461.426,46	1.054.724,76
				6.723.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	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		447.490,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.778,11		
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		
Hs Extras 100%	3.00	65.159,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			106.816,66	
Aporte INSSJP				109.427,17
Aporte O.Social				109.427,17
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 4m	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		447.490,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.778,11		
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		
Hs Extras 100%	3.00	65.159,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			106.816,66	
Aporte INSSJP				109.427,17
Aporte O.Social				109.427,17
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 4m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				401.232,95
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				33.807,68
	TOTALES	3.647.572,24	1.204.547,73	779.894,97
				4.072.225,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 4m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				401.232,95
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				33.807,68
	TOTALES	3.647.572,24	1.204.547,73	779.894,97
				4.072.225,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
3m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		257.765,46		
R-Art.47 Desarraigo		-10.568,59		
R-Art15 Antigüedad	6.00-	-32.574,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	119.818,65		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Descuento de Días		7.190,44		
Horas extras al 50%	36.00	388.828,08		
R-Horas extras al 50%		-8.686,72		
Hs Extras 100%	6.00	86.406,24		
R-Hs Extras 100%		-1.447,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		425.262,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-425.262,13		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			64.772,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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
3m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		257.765,46		
R-Art.47 Desarraigo		-10.568,59		
R-Art15 Antigüedad	6.00-	-32.574,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	119.818,65		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Descuento de Días		7.190,44		
Horas extras al 50%	36.00	388.828,08		
R-Horas extras al 50%		-8.686,72		
Hs Extras 100%	6.00	86.406,24		
R-Hs Extras 100%		-1.447,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		425.262,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-425.262,13		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			64.772,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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**
3m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-1.267,38	
Aporte INSSJP				64.713,47
Aporte O.Social				64.713,47
Aporte SIJP				237.282,74
	TOTALES	2.157.115,80	1.076.710,88	366.709,68
				2.867.117,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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**
3m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-1.267,38	
Aporte INSSJP				64.713,47
Aporte O.Social				64.713,47
Aporte SIJP				237.282,74
	TOTALES	2.157.115,80	1.076.710,88	366.709,68
				2.867.117,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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		353.538,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.910,54		
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	9.00	-705.022,83		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	465.858,96		
Pago de Vacaciones	9.00	1.203.276,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			69.878,84	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	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		353.538,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.910,54		
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	9.00	-705.022,83		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	465.858,96		
Pago de Vacaciones	9.00	1.203.276,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			69.878,84	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Marzo 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 11m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			105.593,78	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP				105.530,19
Aporte O.Social				105.530,19
Aporte SIJP				386.944,03
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-32.797,80
TOTALES		3.517.672,97	1.358.634,64	586.206,61
				4.290.101,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			105.593,78	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP				105.530,19
Aporte O.Social				105.530,19
Aporte SIJP				386.944,03
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-32.797,80
TOTALES		3.517.672,97	1.358.634,64	586.206,61
				4.290.101,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	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		367.887,74		
R-Art.26 Desarraigo		64.978,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.682,25		
R-Art19 Adicpresentismo		23.392,09		
Art23 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
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%	36.00	584.802,36		
R-Horas extras al 50%	20.00	324.890,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	519.824,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 10m	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		367.887,74		
R-Art.26 Desarraigo		64.978,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.682,25		
R-Art19 Adicpresentismo		23.392,09		
Art23 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
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%	36.00	584.802,36		
R-Horas extras al 50%	20.00	324.890,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	519.824,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 10m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			112.748,93	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.156,80	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.689,10	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				123.019,33
	TOTALES	4.089.804,18	1.399.248,52	810.769,70
				4.678.283,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 10m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			112.748,93	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.156,80	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.689,10	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				123.019,33
	TOTALES	4.089.804,18	1.399.248,52	810.769,70
				4.678.283,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.329,37	
Redondeo			0,76	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.366,36	
Aporte INSSJP				106.754,12
Aporte O.Social				106.754,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.329,37	
Redondeo			0,76	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.366,36	
Aporte INSSJP				106.754,12
Aporte O.Social				106.754,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				391.431,76
Impuesto a las Ganancias				43.803,03
TOTALES		3.558.470,54	1.319.427,49	648.743,03
				4.229.155,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

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
Marzo 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 5m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				391.431,76
Impuesto a las Ganancias				43.803,03
TOTALES		3.558.470,54	1.319.427,49	648.743,03
				4.229.155,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 9m	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		411.206,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.675,45		
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	14.00	-1.113.718,20		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	584.802,36		
Hs Extras 100%	10.00	216.593,40		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.054.688,72		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			96.946,79	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	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		411.206,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.675,45		
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	14.00	-1.113.718,20		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	584.802,36		
Hs Extras 100%	10.00	216.593,40		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.054.688,72		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			96.946,79	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Marzo 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 9m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			35.215,97	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	4.314.163,49	1.484.978,88	708.750,37
				5.090.392,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			35.215,97	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	4.314.163,49	1.484.978,88	708.750,37
				5.090.392,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Marzo 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 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	466.431,43		
R-Adicional Acta 08/18		86.201,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.459,95		
R-Art20 Adicpresentismo		37.004,98		
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		-92.783,10		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	675.196,56		
R-Horas extras al 50%	20.00	424.601,60		
Hs Extras 100%	7.00	175.050,96		
R-Hs Extras 100%		6.404,94		
Hs Feriado Trabajado	24.00	600.174,72		
R-Pago de Vacaciones		111.339,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	466.431,43		
R-Adicional Acta 08/18		86.201,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.459,95		
R-Art20 Adicpresentismo		37.004,98		
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		-92.783,10		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	675.196,56		
R-Horas extras al 50%	20.00	424.601,60		
Hs Extras 100%	7.00	175.050,96		
R-Hs Extras 100%		6.404,94		
Hs Feriado Trabajado	24.00	600.174,72		
R-Pago de Vacaciones		111.339,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 8m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			243.438,27	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			128.692,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.237,05	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				265.549,76
TOTALES		5.177.033,68	1.716.213,45	953.300,13
				5.939.947,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 8m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			243.438,27	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			128.692,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.237,05	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				265.549,76
TOTALES		5.177.033,68	1.716.213,45	953.300,13
				5.939.947,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	636.681,15		
R-Adicional Acta 08/18		69.080,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	205.692,37		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
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%		57.061,76		
Hs Extras 100%	25.00	634.886,50		
R-Hs Extras 100%	9.00	288.338,42		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			536.895,93	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	636.681,15		
R-Adicional Acta 08/18		69.080,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	205.692,37		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
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%		57.061,76		
Hs Extras 100%	25.00	634.886,50		
R-Hs Extras 100%	9.00	288.338,42		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			536.895,93	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.239,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.887,76	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				464.277,47
TOTALES		5.452.982,73	1.927.923,11	1.152.027,84
				6.228.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.239,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.887,76	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				464.277,47
TOTALES		5.452.982,73	1.927.923,11	1.152.027,84
				6.228.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 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 7m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	476.434,34		
R-Adicional Acta 08/18		6.249,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.312,40		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,41		
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		
Descuento Licencias	2.00	-150.043,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.852,57		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	900.262,08		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
Licencia por Mudanza	2.00	289.434,90		
R-Pago de Vacaciones		15.423,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 7m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	476.434,34		
R-Adicional Acta 08/18		6.249,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.312,40		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,41		
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		
Descuento Licencias	2.00	-150.043,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.852,57		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	900.262,08		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
Licencia por Mudanza	2.00	289.434,90		
R-Pago de Vacaciones		15.423,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 7m	01/09/2020		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	
Asig Vianda Compl No Remu			176.986,93	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.253,53	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.544,35	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				150.821,07
Préstamo				282.521,55
TOTALES		4.184.737,38	1.478.850,61	1.121.092,99
				4.542.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 7m	01/09/2020		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	
Asig Vianda Compl No Remu			176.986,93	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.253,53	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.544,35	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				150.821,07
Préstamo				282.521,55
TOTALES		4.184.737,38	1.478.850,61	1.121.092,99
				4.542.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 6m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	70.00	195.949,60		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.992,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				335.803,05
TOTALES		4.420.762,40	0,02	1.023.553,42
				3.397.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	70.00	195.949,60		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.992,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				335.803,05
TOTALES		4.420.762,40	0,02	1.023.553,42
				3.397.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.789.640,09		
Pago de Vacaciones	7.00	2.147.568,08		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				1.684.652,85
TOTALES		8.027.813,99	0,23	2.372.403,22
				5.655.411,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 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 6m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.789.640,09		
Pago de Vacaciones	7.00	2.147.568,08		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				1.684.652,85
TOTALES		8.027.813,99	0,23	2.372.403,22
				5.655.411,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 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 3m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				323.978,11
TOTALES		4.336.739,40	0,08	1.011.728,48
				3.325.011,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 3m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				323.978,11
TOTALES		4.336.739,40	0,08	1.011.728,48
				3.325.011,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.675,62		
R-Adicional Acta 08/18		20.316,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.065,39		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-205.040,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias	10.00	-761.863,50		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	533.304,80		
Hs Extras 100%	8.00	203.163,68		
R-Hs Extras 100%	4.00	101.581,84		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	1.221.873,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.751,57	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.675,62		
R-Adicional Acta 08/18		20.316,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.065,39		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-205.040,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias	10.00	-761.863,50		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	533.304,80		
Hs Extras 100%	8.00	203.163,68		
R-Hs Extras 100%	4.00	101.581,84		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	1.221.873,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.751,57	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			106.468,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.363,86	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				101.760,52
	TOTALES	4.063.528,63	1.355.564,26	789.510,89
				4.629.582,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			106.468,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.363,86	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				101.760,52
	TOTALES	4.063.528,63	1.355.564,26	789.510,89
				4.629.582,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	380.086,89		
R-Adicional Acta 08/18		108.793,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.009,19		
R-Art20 Adicpresentismo		36.935,12		
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-Descuento Licencias	2.00	-158.195,38		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-173.053,70		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	20.00	369.286,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	458.373,40		
Hs Extras 100%	2.00	49.238,20		
R-Hs Extras 100%		85.593,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	590.858,40		
R-Licencia por Mudanza	2.00	355.125,14		
Pago de Vacaciones	2.00	380.127,58		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	380.086,89		
R-Adicional Acta 08/18		108.793,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.009,19		
R-Art20 Adicpresentismo		36.935,12		
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-Descuento Licencias	2.00	-158.195,38		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-173.053,70		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	20.00	369.286,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	458.373,40		
Hs Extras 100%	2.00	49.238,20		
R-Hs Extras 100%		85.593,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	590.858,40		
R-Licencia por Mudanza	2.00	355.125,14		
Pago de Vacaciones	2.00	380.127,58		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 6m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			221.373,02	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.846,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.384,17	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				279.425,84
TOTALES		5.080.256,59	1.652.702,62	988.176,21
				5.744.783,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 6m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			221.373,02	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.846,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.384,17	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				279.425,84
TOTALES		5.080.256,59	1.652.702,62	988.176,21
				5.744.783,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	575.732,04		
R-Adicional Acta 08/18		13.314,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.086,45		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
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		
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%		57.061,76		
Hs Extras 100%	13.00	330.140,98		
R-Hs Extras 100%		9.510,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			336.564,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	575.732,04		
R-Adicional Acta 08/18		13.314,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.086,45		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
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		
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%		57.061,76		
Hs Extras 100%	13.00	330.140,98		
R-Hs Extras 100%		9.510,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			336.564,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 6m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.917,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.686,44	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				272.426,53
	TOTALES	4.706.656,49	1.707.067,41	960.176,90
				5.453.547,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 6m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.917,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.686,44	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				272.426,53
	TOTALES	4.706.656,49	1.707.067,41	960.176,90
				5.453.547,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 8m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.991.167,78		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.509.565,80		
Suplemento Nocturno	40.00	113.838,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				372.023,66
TOTALES		4.899.024,02	0,01	1.059.774,03
				3.839.250,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 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 8m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.991.167,78		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.509.565,80		
Suplemento Nocturno	40.00	113.838,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				372.023,66
TOTALES		4.899.024,02	0,01	1.059.774,03
				3.839.250,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 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 10m	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	108.154,82		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-401.600,57		
R-Pago de Vacaciones	7.00	508.210,50		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			52.545,22	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.601,41	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			60.520,35
Aporte O.Social				60.520,35
Aporte SIJP	1.00			221.907,96
	TOTALES	2.017.345,09	1.091.013,57	342.948,66
				2.765.410,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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 10m	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	108.154,82		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-401.600,57		
R-Pago de Vacaciones	7.00	508.210,50		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			52.545,22	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.601,41	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			60.520,35
Aporte O.Social				60.520,35
Aporte SIJP	1.00			221.907,96
	TOTALES	2.017.345,09	1.091.013,57	342.948,66
				2.765.410,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	446.425,61		
R-Adicional Acta 08/18		95.634,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.459,95		
R-Art20 Adicpresentismo		40.219,09		
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	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	675.196,56		
R-Horas extras al 50%	20.00	478.170,24		
Hs Extras 100%	3.00	75.021,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	600.174,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	446.425,61		
R-Adicional Acta 08/18		95.634,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.459,95		
R-Art20 Adicpresentismo		40.219,09		
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	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	675.196,56		
R-Horas extras al 50%	20.00	478.170,24		
Hs Extras 100%	3.00	75.021,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	600.174,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

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

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

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			245.782,13	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.391,98	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			27.371,53	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				329.631,04
TOTALES		5.098.252,69	1.716.390,72	1.017.381,41
				5.797.262,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

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

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

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			245.782,13	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.391,98	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			27.371,53	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				329.631,04
TOTALES		5.098.252,69	1.716.390,72	1.017.381,41
				5.797.262,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	451.427,06		
R-Adicional Acta 08/18		89.656,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.459,95		
R-Art20 Adicpresentismo		38.297,62		
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	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	675.196,56		
R-Horas extras al 50%	20.00	446.145,64		
Hs Extras 100%	4.00	100.029,12		
R-Hs Extras 100%		2.134,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	600.174,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	451.427,06		
R-Adicional Acta 08/18		89.656,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.459,95		
R-Art20 Adicpresentismo		38.297,62		
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	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	675.196,56		
R-Horas extras al 50%	20.00	446.145,64		
Hs Extras 100%	4.00	100.029,12		
R-Hs Extras 100%		2.134,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	600.174,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

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

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

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			248.567,70	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			126.217,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			24.501,27	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				370.602,43
	TOTALES	5.090.472,41	1.650.547,39	1.058.352,80
				5.682.667,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 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
Marzo 2026

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

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

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			248.567,70	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			126.217,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			24.501,27	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				370.602,43
	TOTALES	5.090.472,41	1.650.547,39	1.058.352,80
				5.682.667,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 2026		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.649,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.309,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Marzo 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 5m	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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.649,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.309,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Marzo 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 5m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		493.001,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.232.504,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.725.505,98		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.965,03	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.088,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.616,19	
Aporte INSSJP				121.367,71
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 5m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		493.001,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.232.504,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.725.505,98		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.965,03	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.088,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.616,19	
Aporte INSSJP				121.367,71
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 5m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				159.930,05
	TOTALES	5.207.143,07	1.327.401,35	847.680,42
				5.686.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Marzo 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 5m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				159.930,05
	TOTALES	5.207.143,07	1.327.401,35	847.680,42
				5.686.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Marzo 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 4m	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		
Acta 03/2023	20.00	99.289,64		
R-Acta 03/2023	20.00	364.062,01		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		489.131,22		
R-Acta 10-2025		73.921,73		
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	4.00	221.913,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	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		
Acta 03/2023	20.00	99.289,64		
R-Acta 03/2023	20.00	364.062,01		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		489.131,22		
R-Acta 10-2025		73.921,73		
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	4.00	221.913,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
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	6.00	32.574,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.448.484,38		
R-Pago de Vacaciones	7.00	2.009.805,91		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		621.280,01		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.553.200,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.174.480,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			203.649,32	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			162.944,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			43.979,83	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
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	6.00	32.574,00		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.448.484,38		
R-Pago de Vacaciones	7.00	2.009.805,91		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		621.280,01		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.553.200,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.174.480,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			203.649,32	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			162.944,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			43.979,83	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	04/12/2020		4.475.148,00

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	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				407.298,64
TOTALES		7.051.247,65	1.744.905,36	1.095.049,01
				7.701.104,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	04/12/2020		4.475.148,00

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	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				407.298,64
TOTALES		7.051.247,65	1.744.905,36	1.095.049,01
				7.701.104,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	397.336,60		
R-Adicional Acta 08/18		11.955,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.016,94		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-768.195,36		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	504.773,36		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
Pago de Vacaciones	9.00	1.405.300,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.336,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	397.336,60		
R-Adicional Acta 08/18		11.955,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.016,94		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-768.195,36		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	504.773,36		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
Pago de Vacaciones	9.00	1.405.300,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.336,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	04/12/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			116.503,98	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.462,27	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				-3.092,14
	TOTALES	4.119.178,29	1.492.048,94	684.658,23
				4.926.569,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 4m	04/12/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			116.503,98	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.462,27	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				-3.092,14
	TOTALES	4.119.178,29	1.492.048,94	684.658,23
				4.926.569,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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	124.705,72		
R-Art19 Adicpresentismo		22.455,47		
Art23 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	18.00	356.436,00		
Horas extras al 50%	6.00	93.802,32		
R-Horas extras al 50%		17.821,80		
R-Hs Extras 100%	2.00	47.850,56		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,76	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			60.586,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.225,51	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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	124.705,72		
R-Art19 Adicpresentismo		22.455,47		
Art23 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	18.00	356.436,00		
Horas extras al 50%	6.00	93.802,32		
R-Horas extras al 50%		17.821,80		
R-Hs Extras 100%	2.00	47.850,56		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,76	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			60.586,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.225,51	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	13/01/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			79.430,94
Aporte O.Social				79.430,94
Aporte SIJP	1.00			291.246,80
Gimnasio				126.000,00
	TOTALES	2.647.698,21	933.873,47	576.108,68
				3.005.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	13/01/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			79.430,94
Aporte O.Social				79.430,94
Aporte SIJP	1.00			291.246,80
Gimnasio				126.000,00
	TOTALES	2.647.698,21	933.873,47	576.108,68
				3.005.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	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		421.186,68		
R-Acta 10-2025		30.815,37		
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		
R-Activación de Guardia	7.50	324.372,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 1m	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		421.186,68		
R-Acta 10-2025		30.815,37		
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		
R-Activación de Guardia	7.50	324.372,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Marzo 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 1m	05/03/2021		3.602.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	63.00	342.027,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		486.789,14		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.216.972,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.703.761,98		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			41.992,96	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.505,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.767,66	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				83.985,92
TOTALES		5.209.918,35	1.046.326,94	771.736,29
				5.484.509,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 1m	05/03/2021		3.602.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	63.00	342.027,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		486.789,14		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.216.972,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.703.761,98		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			41.992,96	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.505,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.767,66	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				83.985,92
TOTALES		5.209.918,35	1.046.326,94	771.736,29
				5.484.509,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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	126.717,70		
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 CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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	126.717,70		
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 CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	03/05/2021		2.200.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	19.00	103.151,00		
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		255.792,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		639.480,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-895.272,25		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.179,47	
Aporte INSSJP				79.832,15
Aporte O.Social				79.832,15
Aporte SIJP				292.717,89
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.661.071,70	934.240,49	473.382,19
				3.121.930,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	03/05/2021		2.200.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	19.00	103.151,00		
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		255.792,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		639.480,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-895.272,25		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.179,47	
Aporte INSSJP				79.832,15
Aporte O.Social				79.832,15
Aporte SIJP				292.717,89
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.661.071,70	934.240,49	473.382,19
				3.121.930,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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		366.476,21		
R-Art.26 Desarraigo		64.797,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.499,84		
R-Art19 Adicpresentismo		23.326,95		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.599,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	583.173,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	323.985,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.376,48		
R-Pago de Vacaciones		25.918,80		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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		366.476,21		
R-Art.26 Desarraigo		64.797,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.499,84		
R-Art19 Adicpresentismo		23.326,95		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.599,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	583.173,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	323.985,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.376,48		
R-Pago de Vacaciones		25.918,80		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 11m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			94.456,39	
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.028,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.776,25	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				99.430,51
TOTALES		4.088.302,82	1.380.914,06	787.180,88
				4.682.036,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
Marzo 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 11m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			94.456,39	
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.028,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.776,25	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				99.430,51
TOTALES		4.088.302,82	1.380.914,06	787.180,88
				4.682.036,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
Marzo 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 10m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				785.303,87
	TOTALES	6.051.539,00	0,24	1.473.054,24
				4.578.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 10m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				785.303,87
	TOTALES	6.051.539,00	0,24	1.473.054,24
				4.578.485,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 9m	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	328.627,05		
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: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 9m	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	328.627,05		
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: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 9m	01/07/2021		5.541.912,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	19.00	103.151,00		
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		679.801,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.699.504,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.379.305,97		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			229.148,35	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			189.782,12	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Impuesto a las Ganancias				458.296,70
TOTALES		6.901.168,05	1.279.991,83	1.370.971,88
				6.810.188,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 9m	01/07/2021		5.541.912,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	19.00	103.151,00		
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		679.801,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.699.504,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.379.305,97		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			229.148,35	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			189.782,12	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Impuesto a las Ganancias				458.296,70
TOTALES		6.901.168,05	1.279.991,83	1.370.971,88
				6.810.188,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 9m	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		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		
R-Activación de Guardia	1.00	53.820,10		
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	218.971,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 9m	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		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		
R-Activación de Guardia	1.00	53.820,10		
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	218.971,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 9m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		27.755,49		
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		
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		490.957,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.227.392,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.718.349,61		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			73.902,65	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.964,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.028,80	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 9m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		27.755,49		
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		
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		490.957,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.227.392,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.718.349,61		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			73.902,65	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.964,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.028,80	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				147.805,30
TOTALES		5.181.267,31	1.320.627,36	835.555,67
				5.666.339,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 2026		D2-Val.Hermoso

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
Marzo 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 9m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				147.805,30
TOTALES		5.181.267,31	1.320.627,36	835.555,67
				5.666.339,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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	258.273,85		
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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	237.631,19		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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	258.273,85		
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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	237.631,19		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	16/08/2021		4.070.903,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-472.280,79		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.663.285,47		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	684.287,70		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.451.436,02		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		480.046,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.200.117,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.680.164,16		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.999,81	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			150.047,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.211,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	16/08/2021		4.070.903,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-472.280,79		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.663.285,47		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	684.287,70		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.451.436,02		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		480.046,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.200.117,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.680.164,16		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.999,81	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			150.047,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.211,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	16/08/2021		4.070.903,00

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	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				173.999,62
	TOTALES	5.990.412,50	1.618.075,49	861.749,99
				6.746.738,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 8m	16/08/2021		4.070.903,00

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	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				173.999,62
TOTALES		5.990.412,50	1.618.075,49	861.749,99
				6.746.738,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 8m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.893.682,98		
Pago de Vacaciones	14.00	2.272.419,52		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Impuesto a las Ganancias				260.245,13
	TOTALES	4.436.628,54	0,77	1.172.920,31
				3.263.709,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 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 8m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.893.682,98		
Pago de Vacaciones	14.00	2.272.419,52		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Cuota Obra Social				208.047,55
R-Cuota Obra Social				16.877,26
Impuesto a las Ganancias				260.245,13
	TOTALES	4.436.628,54	0,77	1.172.920,31
				3.263.709,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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		350.989,87		
R-Art.26 Desarraigo		1.584,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.961,47		
R-Art19 Adicpresentismo		1.758,39		
Art23 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
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	1.00	19.802,00		
Horas extras al 50%	32.00	495.936,00		
R-Horas extras al 50%		7.920,48		
Hs Extras 100%	1.00	20.664,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			54.940,46	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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		350.989,87		
R-Art.26 Desarraigo		1.584,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.961,47		
R-Art19 Adicpresentismo		1.758,39		
Art23 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
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	1.00	19.802,00		
Horas extras al 50%	32.00	495.936,00		
R-Horas extras al 50%		7.920,48		
Hs Extras 100%	1.00	20.664,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			54.940,46	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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 11m	01/05/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,35	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			85.402,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			854,29	
Aporte INSSJP	1.00			90.041,45
Aporte O.Social				90.041,45
Aporte SIJP	1.00			330.151,98
Impuesto a las Ganancias				-12.946,33
TOTALES		3.001.381,64	1.137.498,91	497.288,55
				3.641.592,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	01/05/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,35	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			85.402,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			854,29	
Aporte INSSJP	1.00			90.041,45
Aporte O.Social				90.041,45
Aporte SIJP	1.00			330.151,98
Impuesto a las Ganancias				-12.946,33
TOTALES		3.001.381,64	1.137.498,91	497.288,55
				3.641.592,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
Marzo 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 7m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				273.658,08
	TOTALES	4.099.926,00	0,45	961.408,45
				3.138.518,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				273.658,08
	TOTALES	4.099.926,00	0,45	961.408,45
				3.138.518,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		198.871,26		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	152.583,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	513.337,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	239.557,58		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		198.871,26		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	152.583,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	513.337,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	239.557,58		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 6m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		23.686,53		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.327.027,05		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	9.00	1.879.832,52		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		538.956,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.347.390,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.886.347,19		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.305,97	
Redondeo			0,01	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 6m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		23.686,53		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.327.027,05		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	9.00	1.879.832,52		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		538.956,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.347.390,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.886.347,19		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.305,97	
Redondeo			0,01	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 6m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.549,04	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.003,40	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				192.611,93
TOTALES		6.080.931,88	1.473.076,42	880.362,30
				6.673.646,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 6m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.549,04	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.003,40	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				192.611,93
TOTALES		6.080.931,88	1.473.076,42	880.362,30
				6.673.646,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/ 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
Marzo 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 3m	03/01/2022		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.678.728,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00	-279.788,00		
Pago de Vacaciones	12.00	2.106.646,68		
R-Pago de Vacaciones	2.00	350.764,28		
R-Suplemento Nocturno	40.00	111.971,20		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				315.898,25
TOTALES		4.807.686,16	0,46	1.003.648,62
				3.804.038,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 3m	03/01/2022		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.678.728,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	2.00	-279.788,00		
Pago de Vacaciones	12.00	2.106.646,68		
R-Pago de Vacaciones	2.00	350.764,28		
R-Suplemento Nocturno	40.00	111.971,20		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				315.898,25
TOTALES		4.807.686,16	0,46	1.003.648,62
				3.804.038,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		267.316,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		447.611,40		
R-Acta 10-2025		61.842,69		
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		
Activación de Guardia	2.50	114.919,50		
R-Activación de Guardia	4.50	226.447,47		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 3m	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		267.316,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		447.611,40		
R-Acta 10-2025		61.842,69		
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		
Activación de Guardia	2.50	114.919,50		
R-Activación de Guardia	4.50	226.447,47		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Marzo 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 3m	10/01/2022		3.968.165,00

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		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-346.959,72		
R-Licencia por Mudanza	2.00	508.322,16		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		566.251,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.415.628,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.981.879,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.853,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.222,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	10/01/2022		3.968.165,00

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		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-346.959,72		
R-Licencia por Mudanza	2.00	508.322,16		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		566.251,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.415.628,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.981.879,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.853,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.222,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				-29.162,28
	TOTALES	6.033.491,10	1.443.797,99	658.588,09
				6.818.701,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				-29.162,28
	TOTALES	6.033.491,10	1.443.797,99	658.588,09
				6.818.701,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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	303.784,43		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		528.965,63		
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		
Activación de Guardia	0.50	27.701,79		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 11m	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	303.784,43		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		528.965,63		
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		
Activación de Guardia	0.50	27.701,79		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 11m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-578.896,02		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-2.036.122,66		
Pago de Vacaciones	3.00	843.085,11		
R-Pago de Vacaciones	11.00	3.017.204,63		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		592.352,59		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.480.881,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.073.234,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.301,55	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.300,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.979,76	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 11m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-578.896,02		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-2.036.122,66		
Pago de Vacaciones	3.00	843.085,11		
R-Pago de Vacaciones	11.00	3.017.204,63		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		592.352,59		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.480.881,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.073.234,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.301,55	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.300,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.979,76	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 11m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				374.603,10
TOTALES		7.342.295,91	1.562.887,56	1.062.353,47
				7.842.830,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 11m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				374.603,10
TOTALES		7.342.295,91	1.562.887,56	1.062.353,47
				7.842.830,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 8m	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		388.075,23		
R-Art.26 Desarraigo		73.436,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.515,60		
R-Art19 Adicpresentismo		23.845,33		
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%	36.00	583.173,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	323.985,40		
Hs Extras 100%	5.00	107.995,10		
R-Hs Extras 100%	2.00	43.198,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.376,48		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 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
Marzo 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 8m	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		388.075,23		
R-Art.26 Desarraigo		73.436,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.515,60		
R-Art19 Adicpresentismo		23.845,33		
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%	36.00	583.173,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	323.985,40		
Hs Extras 100%	5.00	107.995,10		
R-Hs Extras 100%	2.00	43.198,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.376,48		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 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
Marzo 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 8m	01/08/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.583,59	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.520,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.097,24	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				132.661,07
	TOTALES	4.226.945,93	1.436.854,51	820.411,44
				4.843.389,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 8m	01/08/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.583,59	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.520,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.097,24	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				132.661,07
	TOTALES	4.226.945,93	1.436.854,51	820.411,44
				4.843.389,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 1m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	13.00	70.577,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		286.183,97		
R-Art.26 Desarraigo		66.244,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-159.577,68		
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		
Descuento Licencias	10.00	-759.652,40		
R-Descuento Licencias	4.00	-317.114,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.081,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	132.851,52		
R-Horas extras al 50%	20.00	331.224,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	531.406,08		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.133.406,50		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	468.825,04		
R-Pago de Vacaciones		26.498,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 1m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	13.00	70.577,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		286.183,97		
R-Art.26 Desarraigo		66.244,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-159.577,68		
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		
Descuento Licencias	10.00	-759.652,40		
R-Descuento Licencias	4.00	-317.114,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.081,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	132.851,52		
R-Horas extras al 50%	20.00	331.224,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	531.406,08		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.133.406,50		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	468.825,04		
R-Pago de Vacaciones		26.498,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 1m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.509,45	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.357,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.159,93	
Aporte INSSJP	1.00			112.795,43
Aporte O.Social				112.795,43
Aporte SIJP	1.00			413.583,24
Impuesto a las Ganancias				79.355,90
	TOTALES	3.759.847,65	1.211.345,35	718.530,00
				4.252.663,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 1m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.509,45	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.357,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.159,93	
Aporte INSSJP	1.00			112.795,43
Aporte O.Social				112.795,43
Aporte SIJP	1.00			413.583,24
Impuesto a las Ganancias				79.355,90
	TOTALES	3.759.847,65	1.211.345,35	718.530,00
				4.252.663,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	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 03/2023	20.00	323.608,68		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		564.247,43		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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 03/2023	20.00	323.608,68		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		564.247,43		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA 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
Marzo 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 6m	19/10/2022		4.915.002,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	65.148,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		628.133,41		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.570.333,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.198.466,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.734,21	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 4 Jun-2025			187.218,33	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				363.468,41
TOTALES		6.503.694,11	1.534.258,67	1.072.218,78
				6.965.734,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 6m	19/10/2022		4.915.002,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	65.148,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		628.133,41		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.570.333,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.198.466,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.734,21	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 4 Jun-2025			187.218,33	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				363.468,41
TOTALES		6.503.694,11	1.534.258,67	1.072.218,78
				6.965.734,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 5m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Suplemento Nocturno	60.00	138.517,80		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				107.991,92
Aporte O.Social				107.991,92
Aporte SIJP				395.970,39
Impuesto a las Ganancias				142.550,64
TOTALES		3.599.730,80	0,07	754.504,87
				2.845.226,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 5m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Suplemento Nocturno	60.00	138.517,80		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				107.991,92
Aporte O.Social				107.991,92
Aporte SIJP				395.970,39
Impuesto a las Ganancias				142.550,64
TOTALES		3.599.730,80	0,07	754.504,87
				2.845.226,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 5m	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	1.50	66.327,48		
R-Activación de Guardia	4.50	226.742,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.407,94		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 5m	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	1.50	66.327,48		
R-Activación de Guardia	4.50	226.742,48		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.407,94		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 5m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		36.573,55		
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		521.434,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.303.585,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.825.020,14		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			110.402,94	
Redondeo			0,81	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			136.104,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.121,22	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 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 5m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		36.573,55		
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		521.434,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.303.585,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.825.020,14		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			110.402,94	
Redondeo			0,81	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			136.104,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.121,22	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 5m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Impuesto a las Ganancias				220.805,87
TOTALES		5.480.611,25	1.365.359,98	908.556,23
				5.937.415,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 5m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Impuesto a las Ganancias				220.805,87
TOTALES		5.480.611,25	1.365.359,98	908.556,23
				5.937.415,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	323.375,56		
R-Adicional Acta 08/18		103.139,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.947,57		
R-Art20 Adicpresentismo		33.542,53		
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		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-836.922,70		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-387.436,64		
Guardia Pasiva	2.00	34.936,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	8.00	145.826,16		
R-Horas extras al 50%	20.00	436.766,28		
R-Hs Extras 100%	3.00	78.929,86		
Hs Feriado Trabajado	24.00	583.304,64		
Pago de Vacaciones	10.00	1.628.545,50		
R-Pago de Vacaciones	4.00	713.073,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	323.375,56		
R-Adicional Acta 08/18		103.139,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.947,57		
R-Art20 Adicpresentismo		33.542,53		
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		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-836.922,70		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-387.436,64		
Guardia Pasiva	2.00	34.936,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	8.00	145.826,16		
R-Horas extras al 50%	20.00	436.766,28		
R-Hs Extras 100%	3.00	78.929,86		
Hs Feriado Trabajado	24.00	583.304,64		
Pago de Vacaciones	10.00	1.628.545,50		
R-Pago de Vacaciones	4.00	713.073,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	18/01/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			125.689,24	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.524,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			38.149,20	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Vianda Desay /Merien PP	4.00		19.024,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				180.167,60
TOTALES		5.306.333,94	1.795.860,03	923.917,97
				6.178.276,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	18/01/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		67.620,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			125.689,24	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.524,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			38.149,20	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Vianda Desay /Merien PP	4.00		19.024,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				180.167,60
TOTALES		5.306.333,94	1.795.860,03	923.917,97
				6.178.276,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	406.903,27		
R-Adicional Acta 08/18		6.987,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	164.788,41		
R-Art20 Adicpresentismo		5.869,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Descuento Licencias	2.00	-146.990,70		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.304.994,18		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	28.00	514.467,80		
R-Horas extras al 50%		27.948,00		
Hs Extras 100%	2.00	48.996,92		
R-Hs Extras 100%		6.987,06		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	249.925,30		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.121.148,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	406.903,27		
R-Adicional Acta 08/18		6.987,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	164.788,41		
R-Art20 Adicpresentismo		5.869,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Descuento Licencias	2.00	-146.990,70		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.304.994,18		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	28.00	514.467,80		
R-Horas extras al 50%		27.948,00		
Hs Extras 100%	2.00	48.996,92		
R-Hs Extras 100%		6.987,06		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	249.925,30		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.121.148,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	13/02/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			105.107,12	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 4 Jun-2025			99.466,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.065,59	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				80.279,39
TOTALES		4.403.914,41	1.626.229,35	768.029,76
				5.262.114,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	13/02/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			105.107,12	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 4 Jun-2025			99.466,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.065,59	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				80.279,39
TOTALES		4.403.914,41	1.626.229,35	768.029,76
				5.262.114,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		-2.137,28		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		412.769,97		
R-Acta 10-2025		-10.355,13		
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		
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: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		-2.137,28		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		412.769,97		
R-Acta 10-2025		-10.355,13		
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		
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: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 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
Marzo 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 6m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
R-Art57 Adic Presentismo	1.00-	-106.864,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Descuento Licencias	11.00	-1.744.496,27		
R-Descuento Licencias	11.00	-1.781.967,99		
Dto. Licencia Maternidad	10.00	-1.585.905,66		
Licencia por Enfermedad	11.00	2.063.587,68		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	2.119.165,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.245,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		763.113,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.068.359,22		
Asig Cuenca			-126.666,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			4.035,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			95.999,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.990,64	
Aporte INSSJP	1.00			111.262,33
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
R-Art57 Adic Presentismo	1.00-	-106.864,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Descuento Licencias	11.00	-1.744.496,27		
R-Descuento Licencias	11.00	-1.781.967,99		
Dto. Licencia Maternidad	10.00	-1.585.905,66		
Licencia por Enfermedad	11.00	2.063.587,68		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	2.119.165,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.245,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		763.113,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.068.359,22		
Asig Cuenca			-126.666,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			4.035,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			95.999,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.990,64	
Aporte INSSJP	1.00			111.262,33
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				118.862,35
Aporte SIJP	1.00			407.961,87
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				8.069,99
TOTALES		3.708.744,27	840.421,27	667.156,54
				3.882.009,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				118.862,35
Aporte SIJP	1.00			407.961,87
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				8.069,99
TOTALES		3.708.744,27	840.421,27	667.156,54
				3.882.009,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/ 2026		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	01/03/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.651,56		
Art23 Horas De Viaje	38.00	206.302,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-182.558,43		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-667.390,24		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
Horas extras al 50%	3.00	45.639,63		
Hs Extras 100%	2.00	40.568,56		
Pago de Vacaciones	3.00	270.674,16		
R-Pago de Vacaciones	11.00	992.504,37		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			66.900,48	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 1m	01/03/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.651,56		
Art23 Horas De Viaje	38.00	206.302,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-182.558,43		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-667.390,24		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
Horas extras al 50%	3.00	45.639,63		
Hs Extras 100%	2.00	40.568,56		
Pago de Vacaciones	3.00	270.674,16		
R-Pago de Vacaciones	11.00	992.504,37		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			66.900,48	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 1m	01/03/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.478,13	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			79.679,27
Aporte O.Social				79.679,27
Aporte SIJP	1.00			292.157,35
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.655.975,95	1.283.049,94	507.515,89
				3.431.510,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 1m	01/03/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.478,13	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			79.679,27
Aporte O.Social				79.679,27
Aporte SIJP	1.00			292.157,35
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.655.975,95	1.283.049,94	507.515,89
				3.431.510,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 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
Marzo 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 7m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
Suplemento Nocturno	70.00	172.071,20		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.581,60		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			116.461,35
Aporte O.Social				116.461,35
Aporte SIJP	1.00			427.024,93
Impuesto a las Ganancias				207.205,19
TOTALES		3.882.044,80	0,02	867.152,82
				3.014.892,00

Son pesos: TRES MILLONES CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 7m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
Suplemento Nocturno	70.00	172.071,20		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.581,60		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP	1.00			116.461,35
Aporte O.Social				116.461,35
Aporte SIJP	1.00			427.024,93
Impuesto a las Ganancias				207.205,19
TOTALES		3.882.044,80	0,02	867.152,82
				3.014.892,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 7m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-460.594,28		
R-Pago de Vacaciones	4.00	571.385,36		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			106.957,44
Aporte O.Social				106.957,44
Aporte SIJP	1.00			392.177,29
Impuesto a las Ganancias				49.314,90
TOTALES		3.565.248,08	0,99	655.407,07
				2.909.842,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 7m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-460.594,28		
R-Pago de Vacaciones	4.00	571.385,36		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			106.957,44
Aporte O.Social				106.957,44
Aporte SIJP	1.00			392.177,29
Impuesto a las Ganancias				49.314,90
TOTALES		3.565.248,08	0,99	655.407,07
				2.909.842,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		255.682,74		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		659.843,00		
R-Acta 10-2025		89.148,25		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		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	2.50	115.377,35		
R-Activación de Guardia	10.00	525.507,97		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		255.682,74		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		659.843,00		
R-Acta 10-2025		89.148,25		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		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	2.50	115.377,35		
R-Activación de Guardia	10.00	525.507,97		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 6m	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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.107.622,56		
Art27 Francos Trabajados	24.00	1.107.622,56		
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	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		832.104,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.080.261,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.912.366,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			353.393,71	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 6m	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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.107.622,56		
Art27 Francos Trabajados	24.00	1.107.622,56		
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	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		832.104,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.080.261,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.912.366,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			353.393,71	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 6m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 4 Jun-2025			218.457,96	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			32.441,09	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	8.00		67.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				706.787,42
	TOTALES	8.633.109,79	1.955.846,00	1.394.537,79
				9.194.418,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 6m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 4 Jun-2025			218.457,96	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			32.441,09	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	8.00		67.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				706.787,42
	TOTALES	8.633.109,79	1.955.846,00	1.394.537,79
				9.194.418,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 4m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				620.447,65
	TOTALES	5.109.782,00	0,02	1.308.198,02
				3.801.584,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL QUINIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 4m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				620.447,65
	TOTALES	5.109.782,00	0,02	1.308.198,02
				3.801.584,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		
Acta 03/2023	20.00	84.094,88		
R-Acta 03/2023	20.00	308.347,89		
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	2.00	94.430,52		
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	218.690,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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		
Acta 03/2023	20.00	84.094,88		
R-Acta 03/2023	20.00	308.347,89		
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	2.00	94.430,52		
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	218.690,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		29.746,32		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.170.008,63		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.603.682,01		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		494.005,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.235.013,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.729.019,06		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			90.251,02	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		29.746,32		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.170.008,63		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.603.682,01		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		494.005,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.235.013,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.729.019,06		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			90.251,02	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			132.802,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			33.774,15	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				180.502,03
	TOTALES	5.650.853,83	1.524.363,57	868.252,40
				6.306.965,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			132.802,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			33.774,15	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				180.502,03
	TOTALES	5.650.853,83	1.524.363,57	868.252,40
				6.306.965,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		439.555,57		
R-Acta 10-2025		87.626,48		
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		
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	7.50	403.302,17		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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		439.555,57		
R-Acta 10-2025		87.626,48		
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		
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	7.50	403.302,17		
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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
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	5.00	27.145,00		
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		
Resolución SSRL Nº84/2017		580.476,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.451.192,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.031.669,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			140.245,35	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			147.230,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			32.887,54	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
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	5.00	27.145,00		
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		
Resolución SSRL Nº84/2017		580.476,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.451.192,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.031.669,43		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			140.245,35	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			147.230,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			32.887,54	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				280.490,69
	TOTALES	6.076.466,78	1.654.694,28	968.241,06
				6.762.920,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 3m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				280.490,69
	TOTALES	6.076.466,78	1.654.694,28	968.241,06
				6.762.920,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		525.543,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.400,57		
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%	19.00	418.052,82		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.337,33	
Redondeo			0,80	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.252,82	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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		525.543,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.400,57		
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%	19.00	418.052,82		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.337,33	
Redondeo			0,80	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.252,82	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				128.332,85
	TOTALES	4.099.796,27	1.453.321,95	816.083,22
				4.737.035,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
Impuesto a las Ganancias				128.332,85
	TOTALES	4.099.796,27	1.453.321,95	816.083,22
				4.737.035,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	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	103.920,20		
Art23 Horas De Viaje	2.00	10.858,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-573.715,10		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-306.338,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.022.016,50		
R-Pago de Vacaciones	4.00	488.426,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			69.353,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.743,12	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	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	103.920,20		
Art23 Horas De Viaje	2.00	10.858,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-573.715,10		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-306.338,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.022.016,50		
R-Pago de Vacaciones	4.00	488.426,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			69.353,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.743,12	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			73.989,38
Aporte O.Social				73.989,38
Aporte SIJP	1.00			271.294,38
Impuesto a las Ganancias				-76.493,61
TOTALES		2.466.312,62	1.312.728,91	342.779,53
				3.436.262,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 3m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			73.989,38
Aporte O.Social				73.989,38
Aporte SIJP	1.00			271.294,38
Impuesto a las Ganancias				-76.493,61
TOTALES		2.466.312,62	1.312.728,91	342.779,53
				3.436.262,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	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		353.314,82		
R-Art.26 Desarraigo		11.705,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.817,52		
R-Art19 Adicpresentismo		12.345,86		
Art23 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	39.604,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	36.00	528.224,76		
R-Horas extras al 50%		55.445,28		
R-Hs Extras 100%		3.080,28		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,06	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Marzo 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 3m	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		353.314,82		
R-Art.26 Desarraigo		11.705,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.817,52		
R-Art19 Adicpresentismo		12.345,86		
Art23 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	39.604,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	36.00	528.224,76		
R-Horas extras al 50%		55.445,28		
R-Hs Extras 100%		3.080,28		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,06	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 3m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			82.314,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.082,74	
Aporte INSSJP	1.00			91.869,00
Aporte O.Social				91.869,00
Aporte SIJP	1.00			336.853,00
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				2.617,27
TOTALES		3.062.299,97	1.101.603,30	544.208,27
				3.619.695,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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 3m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			82.314,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.082,74	
Aporte INSSJP	1.00			91.869,00
Aporte O.Social				91.869,00
Aporte SIJP	1.00			336.853,00
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				2.617,27
TOTALES		3.062.299,97	1.101.603,30	544.208,27
				3.619.695,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	427.186,58		
R-Adicional Acta 08/18		107.901,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.166,77		
R-Art20 Adicpresentismo		40.056,24		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	670.310,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	475.456,12		
R-Hs Extras 100%		64.049,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	595.831,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	427.186,58		
R-Adicional Acta 08/18		107.901,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.166,77		
R-Art20 Adicpresentismo		40.056,24		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	670.310,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	475.456,12		
R-Hs Extras 100%		64.049,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	595.831,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 3m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.257,64	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.537,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.391,11	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Impuesto a las Ganancias				352.576,51
TOTALES		5.067.908,32	1.748.032,55	1.040.326,87
				5.775.614,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 3m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.257,64	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.537,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.391,11	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Impuesto a las Ganancias				352.576,51
TOTALES		5.067.908,32	1.748.032,55	1.040.326,87
				5.775.614,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	481.804,44		
R-Adicional Acta 08/18		131.160,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.189,55		
R-Art20 Adicpresentismo		36.842,11		
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		-107.769,70		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	670.310,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.887,20		
Hs Extras 100%	11.00	273.089,30		
R-Hs Extras 100%	9.00	233.917,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	595.831,20		
R-Pago de Vacaciones		129.323,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	481.804,44		
R-Adicional Acta 08/18		131.160,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.189,55		
R-Art20 Adicpresentismo		36.842,11		
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		-107.769,70		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	670.310,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.887,20		
Hs Extras 100%	11.00	273.089,30		
R-Hs Extras 100%	9.00	233.917,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	595.831,20		
R-Pago de Vacaciones		129.323,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			314.110,64	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.075,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.733,33	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				425.071,43
	TOTALES	5.536.250,12	1.796.764,68	1.112.821,80
				6.220.193,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			314.110,64	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.075,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.733,33	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				425.071,43
	TOTALES	5.536.250,12	1.796.764,68	1.112.821,80
				6.220.193,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		436.679,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.915,50		
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	902.092,24		
Hs Extras 100%	2.00	42.956,76		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			106.092,89	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.329,51	
Aporte INSSJP				106.713,92
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	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		436.679,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.915,50		
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	902.092,24		
Hs Extras 100%	2.00	42.956,76		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			106.092,89	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.329,51	
Aporte INSSJP				106.713,92
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	01/02/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				106.713,92
Aporte SIJP				391.284,36
Impuesto a las Ganancias				61.887,38
	TOTALES	3.557.130,51	1.308.154,07	666.599,58
				4.198.685,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 2m	01/02/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				106.713,92
Aporte SIJP				391.284,36
Impuesto a las Ganancias				61.887,38
	TOTALES	3.557.130,51	1.308.154,07	666.599,58
				4.198.685,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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	405.616,35		
R-Adicional Acta 08/18		105.893,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	145.251,18		
R-Art20 Adicpresentismo		33.870,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	70.577,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	542.371,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	372.353,56		
Hs Extras 100%	1.00	20.087,82		
R-Hs Extras 100%	7.00	157.112,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	482.107,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 2m	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	405.616,35		
R-Adicional Acta 08/18		105.893,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	145.251,18		
R-Art20 Adicpresentismo		33.870,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	70.577,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	542.371,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	372.353,56		
Hs Extras 100%	1.00	20.087,82		
R-Hs Extras 100%	7.00	157.112,26		
Hs Feriado Trabajado	24.00	482.107,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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 2m	01/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			148.981,56	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			102.892,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.889,69	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				158.763,36
	TOTALES	4.335.293,05	1.598.608,68	846.513,73
				5.087.388,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 2m	01/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			148.981,56	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			102.892,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.889,69	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				158.763,36
	TOTALES	4.335.293,05	1.598.608,68	846.513,73
				5.087.388,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.082,36		
R-Adicional Acta 08/18		9.626,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.583,63		
R-Art20 Adicpresentismo		5.869,25		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.341.707,64		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	36.00	670.310,28		
R-Horas extras al 50%		27.948,96		
Hs Extras 100%	3.00	74.478,90		
R-Hs Extras 100%		20.185,36		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.458.338,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.082,36		
R-Adicional Acta 08/18		9.626,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.583,63		
R-Art20 Adicpresentismo		5.869,25		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.341.707,64		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	36.00	670.310,28		
R-Horas extras al 50%		27.948,96		
Hs Extras 100%	3.00	74.478,90		
R-Hs Extras 100%		20.185,36		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.458.338,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 2m	07/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			168.903,42	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			105.001,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			44.764,26	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				110.760,82
	TOTALES	4.868.672,00	1.757.094,19	798.511,19
				5.827.255,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 2m	07/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			168.903,42	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			105.001,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			44.764,26	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				110.760,82
	TOTALES	4.868.672,00	1.757.094,19	798.511,19
				5.827.255,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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	639.469,94		
R-Adicional Acta 08/18		101.875,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.818,79		
R-Art20 Adicpresentismo		37.433,56		
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	9.00	157.212,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	28.00	438.147,92		
R-Horas extras al 50%	20.00	414.276,72		
Hs Extras 100%	62.00	1.293.579,16		
R-Hs Extras 100%	4.00	95.102,06		
Hs Feriado Trabajado	24.00	500.740,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	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	639.469,94		
R-Adicional Acta 08/18		101.875,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	144.818,79		
R-Art20 Adicpresentismo		37.433,56		
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	9.00	157.212,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	28.00	438.147,92		
R-Horas extras al 50%	20.00	414.276,72		
Hs Extras 100%	62.00	1.293.579,16		
R-Hs Extras 100%	4.00	95.102,06		
Hs Feriado Trabajado	24.00	500.740,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	09/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			418.854,24	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.017,51	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.066,76	
Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				466.440,12
TOTALES		5.850.558,86	2.045.868,63	1.154.190,49
				6.742.237,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	09/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			418.854,24	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.017,51	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.066,76	
Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				466.440,12
TOTALES		5.850.558,86	2.045.868,63	1.154.190,49
				6.742.237,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	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	252.284,63		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		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		
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	232.340,73		
Art20 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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	252.284,63		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		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		
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	232.340,73		
Art20 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 2m	07/02/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-461.170,83		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.624.285,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	679.568,97		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.418.782,41		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		468.936,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.172.342,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.641.279,28		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			71.254,23	
Redondeo			0,23	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.168,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.386,16	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	07/02/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-461.170,83		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.624.285,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	679.568,97		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.418.782,41		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		468.936,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.172.342,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.641.279,28		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			71.254,23	
Redondeo			0,23	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.168,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.386,16	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	07/02/2024		3.981.941,00

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	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				142.508,46
TOTALES		5.892.050,72	1.599.625,11	830.258,83
				6.661.417,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 2m	07/02/2024		3.981.941,00

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	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				142.508,46
TOTALES		5.892.050,72	1.599.625,11	830.258,83
				6.661.417,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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	266.666,45		
R-Acta 03/2023		207.407,24		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		597.268,99		
R-Acta 10-2025		91.254,97		
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	4.00	196.470,08		
R-Activación de Guardia	12.00	630.895,38		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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	266.666,45		
R-Acta 03/2023		207.407,24		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		597.268,99		
R-Acta 10-2025		91.254,97		
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	4.00	196.470,08		
R-Activación de Guardia	12.00	630.895,38		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.178.820,48		
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	8.00	43.432,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		761.322,46		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.903.306,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.664.628,61		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			292.690,27	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.178.820,48		
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	8.00	43.432,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		761.322,46		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.903.306,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.664.628,61		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			292.690,27	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 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 2m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			199.553,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			34.503,11	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Impuesto a las Ganancias				585.380,53
TOTALES		7.936.144,59	1.962.800,30	1.273.130,89
				8.625.814,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			199.553,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			34.503,11	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,94
Impuesto a las Ganancias				585.380,53
TOTALES		7.936.144,59	1.962.800,30	1.273.130,89
				8.625.814,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	520.054,85		
R-Adicional Acta 08/18		13.857,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.956,11		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
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	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%		57.062,32		
Hs Extras 100%	3.00	75.643,44		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			244.094,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	520.054,85		
R-Adicional Acta 08/18		13.857,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.956,11		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
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	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%		57.062,32		
Hs Extras 100%	3.00	75.643,44		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			244.094,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	23/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.324,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.776,12	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				207.866,81
TOTALES		4.397.440,37	1.606.093,81	895.617,18
				5.107.917,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	23/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.324,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.776,12	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				207.866,81
TOTALES		4.397.440,37	1.606.093,81	895.617,18
				5.107.917,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	574.370,93		
R-Adicional Acta 08/18		132.835,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.417,58		
R-Art20 Adicpresentismo		43.285,93		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	227.084,00		
Horas extras al 50%	36.00	668.681,64		
R-Horas extras al 50%	20.00	494.348,16		
Hs Extras 100%	30.00	742.979,40		
R-Hs Extras 100%	5.00	169.829,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	594.383,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	574.370,93		
R-Adicional Acta 08/18		132.835,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.417,58		
R-Art20 Adicpresentismo		43.285,93		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	76.006,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	227.084,00		
Horas extras al 50%	36.00	668.681,64		
R-Horas extras al 50%	20.00	494.348,16		
Hs Extras 100%	30.00	742.979,40		
R-Hs Extras 100%	5.00	169.829,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	594.383,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			475.806,52	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 4 Jun-2025			147.543,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			35.078,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	26.00		123.656,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				588.157,54
TOTALES		6.131.160,27	2.029.107,64	1.275.907,91
				6.884.360,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			475.806,52	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 4 Jun-2025			147.543,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			35.078,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	26.00		123.656,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				588.157,54
TOTALES		6.131.160,27	2.029.107,64	1.275.907,91
				6.884.360,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
2a 0m	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		394.930,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.571,68		
R-Art19 Adicpresentismo		52.496,58		
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	10.00	-571.905,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-299.901,44		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Horas extras al 50%	20.00	341.398,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	457.524,48		
Pago de Vacaciones	10.00	1.028.655,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	502.707,36		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
2a 0m	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		394.930,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.571,68		
R-Art19 Adicpresentismo		52.496,58		
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	10.00	-571.905,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-299.901,44		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Horas extras al 50%	20.00	341.398,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	457.524,48		
Pago de Vacaciones	10.00	1.028.655,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	502.707,36		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
2a 0m	23/04/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.069,93	
Redondeo			0,81	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.352,31	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			37.141,91	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.758,60
Aporte O.Social				116.758,60
Aporte SIJP	1.00			428.114,87
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				10.403,21
TOTALES		3.891.953,32	1.525.643,96	693.035,28
				4.724.562,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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
2a 0m	23/04/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.069,93	
Redondeo			0,81	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.352,31	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			37.141,91	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.758,60
Aporte O.Social				116.758,60
Aporte SIJP	1.00			428.114,87
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				10.403,21
TOTALES		3.891.953,32	1.525.643,96	693.035,28
				4.724.562,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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
3m	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	245.046,24		
R-Acta 03/2023		190.591,52		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	22.00	992.971,76		
R-Activación de Guardia	3.00	142.272,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
3m	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	245.046,24		
R-Acta 03/2023		190.591,52		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	22.00	992.971,76		
R-Activación de Guardia	3.00	142.272,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
3m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.083.241,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	329.486,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.756,99		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		709.047,09		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		709.047,09		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.772.617,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.190.711,91		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.485,73	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
3m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.083.241,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	329.486,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.756,99		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		709.047,09		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		709.047,09		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.772.617,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.190.711,91		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		185.955,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.485,73	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
3m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			196.330,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.466,60	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				20.971,45
TOTALES		7.397.103,90	1.387.935,92	708.721,82
				8.076.318,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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
3m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			196.330,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.466,60	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				20.971,45
TOTALES		7.397.103,90	1.387.935,92	708.721,82
				8.076.318,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/ 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
Marzo 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 11m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				83.539,53
Aporte O.Social				83.539,53
Aporte SIJP				306.311,61
Impuesto a las Ganancias				6.453,66
	TOTALES	2.784.651,00	0,33	479.844,33
				2.304.807,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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
Marzo 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 11m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				83.539,53
Aporte O.Social				83.539,53
Aporte SIJP				306.311,61
Impuesto a las Ganancias				6.453,66
	TOTALES	2.784.651,00	0,33	479.844,33
				2.304.807,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	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	267.154,51		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		483.583,46		
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		
Activación de Guardia	3.00	148.262,70		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	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	267.154,51		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		483.583,46		
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		
Activación de Guardia	3.00	148.262,70		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-509.644,89		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.788.374,28		
Pago de Vacaciones	3.00	721.631,64		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.614.030,98		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.157,57		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.337.893,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.873.051,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			115.460,21	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			167.479,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.705,56	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 9m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	9.00	157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-509.644,89		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.788.374,28		
Pago de Vacaciones	3.00	721.631,64		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.614.030,98		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.157,57		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.337.893,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.873.051,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			115.460,21	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			167.479,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.705,56	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 2026		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				230.920,42
TOTALES		6.611.579,12	1.470.951,67	918.670,79
				7.163.860,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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.

_____

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
Marzo 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 9m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		152.100,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				230.920,42
TOTALES		6.611.579,12	1.470.951,67	918.670,79
				7.163.860,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/ 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
Marzo 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 9m	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	132.282,76		
R-Art19 Adicpresentismo		14.613,88		
Art23 Horas De Viaje	56.00	304.024,00		
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	12.00	237.624,00		
Horas extras al 50%	3.00	46.358,28		
R-Horas extras al 50%		5.940,60		
Hs Extras 100%	1.00	20.603,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	57.929,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			64.833,97	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	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	132.282,76		
R-Art19 Adicpresentismo		14.613,88		
Art23 Horas De Viaje	56.00	304.024,00		
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	12.00	237.624,00		
Horas extras al 50%	3.00	46.358,28		
R-Horas extras al 50%		5.940,60		
Hs Extras 100%	1.00	20.603,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	57.929,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			64.833,97	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 9m	15/07/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.692,95	
Aporte INSSJP	1.00			80.211,19
Aporte O.Social				80.211,19
Aporte SIJP	1.00			294.107,72
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.673.706,54	934.588,56	475.530,10
				3.132.765,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 9m	15/07/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.692,95	
Aporte INSSJP	1.00			80.211,19
Aporte O.Social				80.211,19
Aporte SIJP	1.00			294.107,72
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.673.706,54	934.588,56	475.530,10
				3.132.765,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	553.641,99		
R-Adicional Acta 08/18		96.618,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.097,02		
R-Art20 Adicpresentismo		40.001,96		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
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	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	679.162,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	474.551,32		
Hs Extras 100%	25.00	628.854,00		
R-Hs Extras 100%		8.539,92		
Hs Feriado Trabajado	24.00	603.699,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	553.641,99		
R-Adicional Acta 08/18		96.618,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.097,02		
R-Art20 Adicpresentismo		40.001,96		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
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	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	36.00	679.162,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	474.551,32		
Hs Extras 100%	25.00	628.854,00		
R-Hs Extras 100%		8.539,92		
Hs Feriado Trabajado	24.00	603.699,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 9m	17/07/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			399.158,58	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 4 Jun-2025			146.887,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			27.527,95	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				509.214,36
TOTALES		5.832.769,24	1.944.253,49	1.196.964,73
				6.580.058,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 9m	17/07/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			399.158,58	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 4 Jun-2025			146.887,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			27.527,95	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				509.214,36
TOTALES		5.832.769,24	1.944.253,49	1.196.964,73
				6.580.058,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/ 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
Marzo 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 7m	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	188.974,40		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 7m	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	188.974,40		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 7m	15/07/2025		3.521.622,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
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		392.503,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		981.257,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.373.760,63		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.132,71	
Aporte INSSJP				119.053,87
Aporte O.Social				119.053,87
Aporte SIJP				436.530,86
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.968.462,36	970.194,24	695.638,60
				4.243.018,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 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
Marzo 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 7m	15/07/2025		3.521.622,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
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		392.503,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		981.257,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.373.760,63		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.132,71	
Aporte INSSJP				119.053,87
Aporte O.Social				119.053,87
Aporte SIJP				436.530,86
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.968.462,36	970.194,24	695.638,60
				4.243.018,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/ 2026		Democracia

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	699.536,12		
R-Adicional Acta 08/18		66.588,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.826,88		
R-Art20 Adicpresentismo		11.633,68		
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		-74.600,10		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.056.474,72		
R-Horas extras al 50%		36.682,80		
Hs Extras 100%	39.00	981.012,24		
R-Hs Extras 100%	9.00	296.259,46		
R-Pago de Vacaciones		89.520,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	699.536,12		
R-Adicional Acta 08/18		66.588,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.826,88		
R-Art20 Adicpresentismo		11.633,68		
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		-74.600,10		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.056.474,72		
R-Horas extras al 50%		36.682,80		
Hs Extras 100%	39.00	981.012,24		
R-Hs Extras 100%	9.00	296.259,46		
R-Pago de Vacaciones		89.520,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	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
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			590.284,84	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			153.538,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.394,87	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				579.755,33
TOTALES		5.829.452,98	2.045.951,72	1.267.505,70
				6.607.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	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
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			590.284,84	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			153.538,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.394,87	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				579.755,33
TOTALES		5.829.452,98	2.045.951,72	1.267.505,70
				6.607.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/03/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
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		
Adicional Acta 08/18	1.00	576.583,64		
R-Adicional Acta 08/18		25.821,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	200.941,20		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
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	6.00	104.808,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.048.323,36		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	15.00	374.401,20		
R-Hs Extras 100%	2.00	72.046,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			418.994,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
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		
Adicional Acta 08/18	1.00	576.583,64		
R-Adicional Acta 08/18		25.821,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	200.941,20		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
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	6.00	104.808,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.048.323,36		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	15.00	374.401,20		
R-Hs Extras 100%	2.00	72.046,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			418.994,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
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			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.389,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.750,14	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		57.072,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			60.683,86
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				296.948,22
TOTALES		4.788.912,60	1.764.616,85	1.045.382,45
				5.508.147,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
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			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.389,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.750,14	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		57.072,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			60.683,86
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				296.948,22
TOTALES		4.788.912,60	1.764.616,85	1.045.382,45
				5.508.147,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/03/ 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
Marzo 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 2m	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	506.403,37		
R-Adicional Acta 08/18		13.314,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.461,28		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
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%	58.00	888.082,08		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	9.00	183.741,12		
R-Hs Extras 100%		9.510,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			205.600,71	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/ 2026		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	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	506.403,37		
R-Adicional Acta 08/18		13.314,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.461,28		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
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%	58.00	888.082,08		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	9.00	183.741,12		
R-Hs Extras 100%		9.510,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			205.600,71	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/ 2026		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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 2m	11/02/2025		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,24	
SNR Acta 4 Jun-2025			108.190,90	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.686,46	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			115.316,51
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			422.827,23
Impuesto a las Ganancias				70.353,83
TOTALES		3.843.883,97	1.552.377,31	729.865,28
				4.666.396,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/ 2026		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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 2m	11/02/2025		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,24	
SNR Acta 4 Jun-2025			108.190,90	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.686,46	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			115.316,51
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			422.827,23
Impuesto a las Ganancias				70.353,83
TOTALES		3.843.883,97	1.552.377,31	729.865,28
				4.666.396,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/ 2026		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
4m	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		343.814,60		
R-Art.26 Desarraigo		80.832,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.517,85		
R-Art19 Adicpresentismo		40.843,91		
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	11.00	217.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	412.928,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	382.077,64		
Hs Extras 100%	4.00	78.653,04		
R-Hs Extras 100%	1.00	22.083,50		
Hs Feriado Trabajado	24.00	471.918,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
4m	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		343.814,60		
R-Art.26 Desarraigo		80.832,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.517,85		
R-Art19 Adicpresentismo		40.843,91		
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	11.00	217.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	412.928,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	382.077,64		
Hs Extras 100%	4.00	78.653,04		
R-Hs Extras 100%	1.00	22.083,50		
Hs Feriado Trabajado	24.00	471.918,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
4m	24/12/2025		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.332,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.775,07	
Aporte INSSJP	1.00			120.721,38
Aporte O.Social				120.721,38
Aporte SIJP	1.00			442.645,05
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		4.024.045,95	1.249.950,86	740.087,81
				4.533.909,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
4m	24/12/2025		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.332,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.775,07	
Aporte INSSJP	1.00			120.721,38
Aporte O.Social				120.721,38
Aporte SIJP	1.00			442.645,05
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		4.024.045,95	1.249.950,86	740.087,81
				4.533.909,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/ 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
Marzo 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
3m	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		
Art.26 Desarraigo		549.967,21		
R-Art.26 Desarraigo		625.113,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	238.952,00		
R-Art19 Adicpresentismo		51.090,98		
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 Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.186.382,72		
R-Horas extras al 50%		87.789,12		
R-Hs Extras 100%		3.080,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.004.964,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.004.964,35		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	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		
Art.26 Desarraigo		549.967,21		
R-Art.26 Desarraigo		625.113,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	238.952,00		
R-Art19 Adicpresentismo		51.090,98		
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 Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.186.382,72		
R-Horas extras al 50%		87.789,12		
R-Hs Extras 100%		3.080,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		1.004.964,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.004.964,35		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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
3m	14/01/2026		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.529,04	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.906,41	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
TOTALES		5.127.172,82	1.279.976,55	687.750,37
				5.719.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
3m	14/01/2026		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-380.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.529,04	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.906,41	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
TOTALES		5.127.172,82	1.279.976,55	687.750,37
				5.719.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Marzo 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
2m	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	85.010,42		
R-Acta 03/2023		497.238,84		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		1.221.731,22		
R-Acta 10-2025		77.107,97		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 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
2m	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	85.010,42		
R-Acta 03/2023		497.238,84		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		1.221.731,22		
R-Acta 10-2025		77.107,97		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 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
2m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.057.013,28		
Art27 Francos Trabajados	168.00	7.399.092,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
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	18.00	314.424,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Descuento de Días		-76.579,38		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.451.113,63		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.627.784,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.078.897,71		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			341.656,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
R-Asignación Vaca Muerta	4.00		-25.333,34	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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
2m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.057.013,28		
Art27 Francos Trabajados	168.00	7.399.092,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
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	18.00	314.424,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Descuento de Días		-76.579,38		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.451.113,63		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.627.784,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.078.897,71		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			34.112,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			341.656,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
R-Asignación Vaca Muerta	4.00		-25.333,34	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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
2m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,70	
SNR Acta 4 Jun-2025			397.027,18	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.025,20	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	36.00		304.200,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				683.313,37
TOTALES		14.894.251,31	2.351.454,43	1.371.063,74
				15.874.642,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 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
2m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,70	
SNR Acta 4 Jun-2025			397.027,18	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.025,20	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	36.00		304.200,00	
Aporte INSSJP	1.00			121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP	1.00			445.014,95
Impuesto a las Ganancias				683.313,37
TOTALES		14.894.251,31	2.351.454,43	1.371.063,74
				15.874.642,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/03/2026		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	240.386,58		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	44.203,28		
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	223.226,59		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/03/2026		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	240.386,58		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	44.203,28		
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	223.226,59		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Marzo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/03/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Descuento de Días		-149.000,41		
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		436.525,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.091.314,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.527.840,66		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			128.999,83	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
TOTALES		4.538.758,04	1.142.206,33	687.750,37
				4.993.214,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 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
Marzo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/03/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Descuento de Días		-149.000,41		
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		436.525,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.091.314,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.527.840,66		
Anticipo a Cta. No Rem			380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			128.999,83	
Aporte INSSJP				121.367,71
Aporte O.Social				121.367,71
Aporte SIJP				445.014,95
TOTALES		4.538.758,04	1.142.206,33	687.750,37
				4.993.214,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2026	11/03/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/ 2026		D8-Resero