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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.115.054,03		
Pago de Vacaciones	7.00	1.391.295,08		
Suplemento Nocturno	70.00	223.122,20		
R-Suplemento Nocturno	10.00	28.459,50		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-3.216.751,58
Impuesto a las Ganancias				519.985,76
	TOTALES	5.306.625,75	0,57	1.989.070,68-
				7.295.697,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 9m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.115.054,03		
Pago de Vacaciones	7.00	1.391.295,08		
Suplemento Nocturno	70.00	223.122,20		
R-Suplemento Nocturno	10.00	28.459,50		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-3.216.751,58
Impuesto a las Ganancias				519.985,76
	TOTALES	5.306.625,75	0,57	1.989.070,68-
				7.295.697,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 11m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.805,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	111.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-412.654,32		
Pago de Vacaciones	7.00	522.164,86		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,61	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				65.466,63
Aporte O.Social				99.666,63
Aporte SIJP				240.044,30
	TOTALES	2.182.220,95	1.294.928,61	405.177,56
				3.071.972,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 11m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.805,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	111.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-412.654,32		
Pago de Vacaciones	7.00	522.164,86		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,61	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				65.466,63
Aporte O.Social				99.666,63
Aporte SIJP				240.044,30
	TOTALES	2.182.220,95	1.294.928,61	405.177,56
				3.071.972,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.159,64		
R-Adicional Acta 08/18		63.179,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	220.176,37		
R-Art20 Adicpresentismo		31.111,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-2.033.303,27		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.253.098,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	308.911,92		
R-Hs Extras 100%		6.987,18		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	21.00	3.339.070,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.159,64		
R-Adicional Acta 08/18		63.179,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	220.176,37		
R-Art20 Adicpresentismo		31.111,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-2.033.303,27		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.253.098,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	308.911,92		
R-Hs Extras 100%		6.987,18		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	21.00	3.339.070,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			341.684,17	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.284,42	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-639.663,95
Impuesto a las Ganancias				402.657,75
TOTALES		6.508.613,70	2.133.052,24	470.688,94
				8.170.977,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 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
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			341.684,17	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.284,42	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-639.663,95
Impuesto a las Ganancias				402.657,75
TOTALES		6.508.613,70	2.133.052,24	470.688,94
				8.170.977,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 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
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.159,64		
R-Adicional Acta 08/18		63.645,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	220.511,11		
R-Art20 Adicpresentismo		31.111,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	72.527,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-677.767,76		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.253.098,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	308.911,92		
R-Hs Extras 100%		9.316,24		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	7.00	1.219.525,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

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



DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.159,64		
R-Adicional Acta 08/18		63.645,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	220.511,11		
R-Art20 Adicpresentismo		31.111,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	72.527,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-677.767,76		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.253.098,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	308.911,92		
R-Hs Extras 100%		9.316,24		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	7.00	1.219.525,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 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
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.892,10	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.361,28	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				414.457,84
TOTALES		5.753.312,17	1.790.377,33	611.156,50
				6.932.533,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 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
Abril 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 6m	20/11/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.892,10	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.361,28	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				414.457,84
TOTALES		5.753.312,17	1.790.377,33	611.156,50
				6.932.533,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	12/11/2020		4.154.750,00

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	410.688,80		
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		445.881,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	1.50	76.435,29		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.222.964,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	319.754,29		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	12/11/2020		4.154.750,00

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	410.688,80		
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		445.881,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	1.50	76.435,29		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.222.964,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	319.754,29		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	12/11/2020		4.154.750,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.535.616,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	21.00	4.999.737,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		643.008,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.607.520,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.250.528,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.993,24	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	12/11/2020		4.154.750,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.535.616,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	21.00	4.999.737,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		643.008,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.607.520,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.250.528,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.993,24	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	12/11/2020		4.154.750,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				477.986,47
TOTALES		8.258.759,08	2.161.114,05	674.685,13
				9.745.188,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	12/11/2020		4.154.750,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				477.986,47
TOTALES		8.258.759,08	2.161.114,05	674.685,13
				9.745.188,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 5m	04/12/2020		4.598.317,00

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	34.007,48		
R-Acta 03/2023		463.351,64		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		571.558,08		
R-Acta 10-2025		97.851,86		
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		492.676,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	4.00	207.462,08		
R-Activación de Guardia	5.50	322.115,97		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		4.598.317,00

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	34.007,48		
R-Acta 03/2023		463.351,64		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		571.558,08		
R-Acta 10-2025		97.851,86		
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		492.676,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	4.00	207.462,08		
R-Activación de Guardia	5.50	322.115,97		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		4.598.317,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	622.386,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		741.985,54		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.854.963,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.596.949,38		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			317.009,33	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 5m	04/12/2020		4.598.317,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	622.386,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		741.985,54		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.854.963,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.596.949,38		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			317.009,33	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 5m	04/12/2020		4.598.317,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			37.522,96	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-736.086,80
Impuesto a las Ganancias				634.018,66
TOTALES		7.825.635,35	1.757.020,64	605.626,99
				8.977.029,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 5m	04/12/2020		4.598.317,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			37.522,96	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-736.086,80
Impuesto a las Ganancias				634.018,66
TOTALES		7.825.635,35	1.757.020,64	605.626,99
				8.977.029,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 5m	04/12/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	493.940,47		
R-Adicional Acta 08/18		5.706,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.891,78		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.144.579,51		
R-Dto. Días de Vacaciones		-38.394,72		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	947.003,04		
R-Horas extras al 50%		28.531,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
Pago de Vacaciones	12.00	1.989.581,17		
R-Pago de Vacaciones		46.073,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	04/12/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	493.940,47		
R-Adicional Acta 08/18		5.706,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.891,78		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.144.579,51		
R-Dto. Días de Vacaciones		-38.394,72		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	947.003,04		
R-Horas extras al 50%		28.531,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
Pago de Vacaciones	12.00	1.989.581,17		
R-Pago de Vacaciones		46.073,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL 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
Abril 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 5m	04/12/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			224.372,93	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.595,19	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		279.168,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-557.244,04
Impuesto a las Ganancias				432.477,54
TOTALES		6.143.474,37	1.838.488,27	582.928,64
				7.399.034,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 5m	04/12/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			224.372,93	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.595,19	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		279.168,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-557.244,04
Impuesto a las Ganancias				432.477,54
TOTALES		6.143.474,37	1.838.488,27	582.928,64
				7.399.034,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 4m	13/01/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.528,52		
R-Art19 Adicpresentismo		9.980,21		
Art23 Horas De Viaje	60.00	334.740,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-899.586,10		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	142.429,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	158.416,00		
Horas extras al 50%	6.00	96.384,24		
R-Horas extras al 50%		7.920,84		
Hs Extras 100%	5.00	107.093,60		
R-Hs Extras 100%	2.00	45.210,28		
Pago de Vacaciones	14.00	1.306.426,80		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.528,52		
R-Art19 Adicpresentismo		9.980,21		
Art23 Horas De Viaje	60.00	334.740,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-899.586,10		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	142.429,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	158.416,00		
Horas extras al 50%	6.00	96.384,24		
R-Horas extras al 50%		7.920,84		
Hs Extras 100%	5.00	107.093,60		
R-Hs Extras 100%	2.00	45.210,28		
Pago de Vacaciones	14.00	1.306.426,80		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.092,00	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			97.073,97
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			355.937,88
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		3.235.798,89	1.475.500,34	714.399,23
				3.996.900,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	13/01/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.092,00	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			97.073,97
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			355.937,88
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		3.235.798,89	1.475.500,34	714.399,23
				3.996.900,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 2m	05/03/2021		3.701.243,00

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		418.464,74		
R-Acta 10-2025		40.012,73		
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		396.397,00		
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	3.50	155.174,04		
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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 2m	05/03/2021		3.701.243,00

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		418.464,74		
R-Acta 10-2025		40.012,73		
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		396.397,00		
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	3.50	155.174,04		
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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 2m	05/03/2021		3.701.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad	6.00	266.012,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	200.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.105.930,28		
Pago de Vacaciones	14.00	2.956.219,28		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		508.371,22		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.270.928,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.779.299,26		
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.239,34	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.682,99	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-269.086,76
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 2m	05/03/2021		3.701.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad	6.00	266.012,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	200.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.105.930,28		
Pago de Vacaciones	14.00	2.956.219,28		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		508.371,22		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.270.928,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.779.299,26		
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.239,34	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.682,99	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-269.086,76
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 2m	05/03/2021		3.701.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				148.478,68
TOTALES		6.244.650,15	957.370,90	587.087,05
				6.614.934,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 2m	05/03/2021		3.701.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				148.478,68
TOTALES		6.244.650,15	957.370,90	587.087,05
				6.614.934,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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
5a 0m	03/05/2021		2.261.278,00

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		242.681,00		
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	129.090,25		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL SETECIENTOS 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
Abril 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
5a 0m	03/05/2021		2.261.278,00

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		242.681,00		
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	129.090,25		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL SETECIENTOS 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
Abril 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
5a 0m	03/05/2021		2.261.278,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	15.00	83.685,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.188.791,92		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.543.182,76		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		262.721,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		656.802,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-919.523,59		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,06	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				94.352,52
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				345.959,25
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	3.145.084,09	1.469.408,06	587.699,15
				4.026.793,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL SETECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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
5a 0m	03/05/2021		2.261.278,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	15.00	83.685,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.188.791,92		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.543.182,76		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		262.721,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		656.802,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-919.523,59		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,06	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				94.352,52
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				345.959,25
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	3.145.084,09	1.469.408,06	587.699,15
				4.026.793,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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
5a 0m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		469.776,09		
R-Art.26 Desarraigo		38.878,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.970,05		
R-Art19 Adicpresentismo		13.996,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.065.288,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.391,24		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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
5a 0m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		469.776,09		
R-Art.26 Desarraigo		38.878,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.970,05		
R-Art19 Adicpresentismo		13.996,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.065.288,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.391,24		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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
5a 0m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			173.789,79	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.194,46	
Aporte INSSJP	1.00			124.806,28
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.623,02
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Impuesto a las Ganancias				165.227,42
	TOTALES	4.160.209,26	1.631.067,53	477.161,79
				5.314.115,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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
5a 0m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			173.789,79	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.194,46	
Aporte INSSJP	1.00			124.806,28
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.623,02
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Impuesto a las Ganancias				165.227,42
	TOTALES	4.160.209,26	1.631.067,53	477.161,79
				5.314.115,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 11m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.162.937,87		
Pago de Vacaciones	14.00	3.795.525,44		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.724.614,01
Impuesto a las Ganancias				940.230,86
TOTALES		7.410.311,57	0,42	76.688,01-
				7.487.000,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 11m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.162.937,87		
Pago de Vacaciones	14.00	3.795.525,44		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.724.614,01
Impuesto a las Ganancias				940.230,86
TOTALES		7.410.311,57	0,42	76.688,01-
				7.487.000,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 10m	01/07/2021		5.694.659,00

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		610.988,00		
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	337.952,85		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	01/07/2021		5.694.659,00

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		610.988,00		
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	337.952,85		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	01/07/2021		5.694.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	111.580,00		
Asig. Vivienda	12.50	711.832,00		
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		698.542,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.746.357,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.444.900,45		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.018,93	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		5.694.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	111.580,00		
Asig. Vivienda	12.50	711.832,00		
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		698.542,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.746.357,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.444.900,45		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.018,93	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	01/07/2021		5.694.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-679.122,60
Impuesto a las Ganancias				576.037,86
TOTALES		7.176.807,85	1.408.467,88	824.724,73
				7.760.551,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 2026		GSJ - Base Pata

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
Abril 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 10m	01/07/2021		5.694.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-679.122,60
Impuesto a las Ganancias				576.037,86
TOTALES		7.176.807,85	1.408.467,88	824.724,73
				7.760.551,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	14/07/2021		4.091.690,00

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	28.877,32		
R-Acta 03/2023		393.453,20		
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		439.125,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	5.00	250.871,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	527.419,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 10m	14/07/2021		4.091.690,00

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	28.877,32		
R-Acta 03/2023		393.453,20		
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		439.125,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	5.00	250.871,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	527.419,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 10m	14/07/2021		4.091.690,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	246.129,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		44.443,85		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.737,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.358.041,61		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	9.00	1.916.184,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		582.279,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.455.698,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.037.977,43		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 10m	14/07/2021		4.091.690,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	246.129,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		44.443,85		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.737,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.358.041,61		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	9.00	1.916.184,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		582.279,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.455.698,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.037.977,43		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 10m	14/07/2021		4.091.690,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.168,96	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.666,32	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		209.376,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				334.337,91
TOTALES		6.739.971,86	1.800.735,71	531.036,57
				8.009.671,00

Son pesos: OCHO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 10m	14/07/2021		4.091.690,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.168,96	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.666,32	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		209.376,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				334.337,91
TOTALES		6.739.971,86	1.800.735,71	531.036,57
				8.009.671,00

Son pesos: OCHO MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 9m	16/08/2021		4.183.134,00

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	412.817,24		
R-Acta 03/2023		143.485,47		
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		448.923,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.228.948,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	317.478,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	16/08/2021		4.183.134,00

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	412.817,24		
R-Acta 03/2023		143.485,47		
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		448.923,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.228.948,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	317.478,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	16/08/2021		4.183.134,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		11.541,28		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.502,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		18.603,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		653.731,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.634.328,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.288.059,62		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	16/08/2021		4.183.134,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		11.541,28		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.502,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		18.603,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		653.731,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.634.328,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.288.059,62		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	16/08/2021		4.183.134,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			251.270,50	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.145,02	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-545.980,70
Impuesto a las Ganancias				502.540,99
TOTALES		6.992.311,72	1.743.550,71	664.255,43
				8.071.607,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	16/08/2021		4.183.134,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			251.270,50	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.145,02	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-545.980,70
Impuesto a las Ganancias				502.540,99
TOTALES		6.992.311,72	1.743.550,71	664.255,43
				8.071.607,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				370.488,80
	TOTALES	4.544.839,00	0,79	787.301,79
				3.757.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 9m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				370.488,80
	TOTALES	4.544.839,00	0,79	787.301,79
				3.757.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Abril 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
3a 0m	01/05/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		303.817,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.031,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	33.474,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	81.388,00		
Horas extras al 50%	16.00	246.654,24		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		69.480,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			22.198,88	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				79.790,68
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	01/05/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		303.817,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.031,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	33.474,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	81.388,00		
Horas extras al 50%	16.00	246.654,24		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		69.480,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			22.198,88	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				79.790,68
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	01/05/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				113.990,68
Aporte SIJP				292.565,84
Dif.imp.pago/dev. año ant				-299.857,37
Impuesto a las Ganancias				-10.673,63
TOTALES		2.659.689,43	1.212.127,77	175.816,20
				3.696.001,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3a 0m	01/05/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				113.990,68
Aporte SIJP				292.565,84
Dif.imp.pago/dev. año ant				-299.857,37
Impuesto a las Ganancias				-10.673,63
TOTALES		2.659.689,43	1.212.127,77	175.816,20
				3.696.001,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Suplemento Nocturno	40.00	122.512,40		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				419.792,50
TOTALES		4.714.429,40	0,76	616.491,16
				4.097.939,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 8m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Suplemento Nocturno	40.00	122.512,40		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				419.792,50
TOTALES		4.714.429,40	0,76	616.491,16
				4.097.939,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 7m	04/10/2021		4.138.127,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	29.192,13		
R-Acta 03/2023	20.00	397.742,52		
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		444.184,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	2.00	98.402,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		77.075,28		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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.

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
Abril 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 7m	04/10/2021		4.138.127,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	29.192,13		
R-Acta 03/2023	20.00	397.742,52		
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		444.184,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	2.00	98.402,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		77.075,28		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 7m	04/10/2021		4.138.127,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.971,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		40.888,60		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-758.530,82		
R-Dto. Días de Vacaciones		-131.589,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	5.00	1.080.378,68		
R-Pago de Vacaciones		157.907,25		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		524.509,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.311.273,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.782,36		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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.

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
Abril 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 7m	04/10/2021		4.138.127,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.971,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		40.888,60		
Art20 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-758.530,82		
R-Dto. Días de Vacaciones		-131.589,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	5.00	1.080.378,68		
R-Pago de Vacaciones		157.907,25		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		524.509,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.311.273,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.782,36		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 7m	04/10/2021		4.138.127,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			144.992,40	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.336,90	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				289.984,80
TOTALES		5.969.031,20	1.724.808,25	486.683,45
				7.207.156,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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.

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
Abril 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 7m	04/10/2021		4.138.127,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			144.992,40	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.336,90	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				289.984,80
TOTALES		5.969.031,20	1.724.808,25	486.683,45
				7.207.156,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 4m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	100.00	313.519,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.992,80		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,37
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-515.801,32
Impuesto a las Ganancias				485.531,14
TOTALES		5.041.949,80	0,14	677.424,94
				4.364.525,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 4m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	100.00	313.519,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.992,80		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,37
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-515.801,32
Impuesto a las Ganancias				485.531,14
TOTALES		5.041.949,80	0,14	677.424,94
				4.364.525,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 2026		Buenos Aires

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	10/01/2022		4.077.469,00

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		415.825,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		490.056,06		
R-Acta 10-2025		156.698,74		
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		437.216,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	18.50	989.083,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2022		4.077.469,00

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		415.825,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		490.056,06		
R-Acta 10-2025		156.698,74		
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		437.216,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	18.50	989.083,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2022		4.077.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	552.694,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.313.801,49		
Pago de Vacaciones	14.00	3.463.564,75		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		718.225,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.563,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.513.788,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			260.064,53	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2022		4.077.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	552.694,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.313.801,49		
Pago de Vacaciones	14.00	3.463.564,75		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		718.225,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.563,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.513.788,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			260.064,53	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2022		4.077.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			56.175,88	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-642.974,41
Impuesto a las Ganancias				520.129,05
TOTALES		8.714.268,32	1.683.994,46	584.849,78
				9.813.413,00

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2022		4.077.469,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			56.175,88	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-642.974,41
Impuesto a las Ganancias				520.129,05
TOTALES		8.714.268,32	1.683.994,46	584.849,78
				9.813.413,00

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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
4a 0m	16/05/2022		4.707.580,00

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	485.559,84		
R-Acta 03/2023		168.769,13		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		708.406,20		
R-Acta 10-2025		24.452,01		
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		504.728,00		
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	29.947,42		
R-Activación de Guardia		1.280,54		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	16/05/2022		4.707.580,00

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	485.559,84		
R-Acta 03/2023		168.769,13		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		708.406,20		
R-Acta 10-2025		24.452,01		
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		504.728,00		
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	29.947,42		
R-Activación de Guardia		1.280,54		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	16/05/2022		4.707.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.437.476,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	50.211,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.322,10		
R-Pago de Vacaciones		23.186,52		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		805.831,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.014.579,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.820.411,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	16/05/2022		4.707.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.437.476,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	50.211,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.322,10		
R-Pago de Vacaciones		23.186,52		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		805.831,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.014.579,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.820.411,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	16/05/2022		4.707.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			402.472,10	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.575,33	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-720.263,56
Impuesto a las Ganancias				804.944,20
TOTALES		8.560.824,72	1.975.779,05	792.375,77
				9.744.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
4a 0m	16/05/2022		4.707.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			402.472,10	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.575,33	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-720.263,56
Impuesto a las Ganancias				804.944,20
TOTALES		8.560.824,72	1.975.779,05	792.375,77
				9.744.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		505.285,72		
R-Art.26 Desarraigo		38.878,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.426,93		
R-Art19 Adicpresentismo		13.996,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.065.288,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.391,24		
Hs Extras 100%	8.00	177.548,16		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	4.00	22.316,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		505.285,72		
R-Art.26 Desarraigo		38.878,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.426,93		
R-Art19 Adicpresentismo		13.996,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.065.288,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.391,24		
Hs Extras 100%	8.00	177.548,16		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.442,51	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,31	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.194,46	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				204.006,39
TOTALES		4.345.828,93	1.695.720,28	516.319,21
				5.525.230,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.442,51	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,31	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.194,46	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				204.006,39
TOTALES		4.345.828,93	1.695.720,28	516.319,21
				5.525.230,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
Abril 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 2m	01/09/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	13.00	72.527,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		498.825,05		
R-Art.26 Desarraigo		39.855,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	223.332,42		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias		-13.285,20		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-424.408,93		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.092.068,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	199.277,28		
Hs Extras 100%	3.00	68.254,26		
R-Licencia por Enfermedad		13.285,20		
Pago de Vacaciones	5.00	719.188,92		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Abril 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 2m	01/09/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	13.00	72.527,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		498.825,05		
R-Art.26 Desarraigo		39.855,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	223.332,42		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias		-13.285,20		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-424.408,93		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.092.068,48		
R-Horas extras al 50%	12.00	199.277,28		
Hs Extras 100%	3.00	68.254,26		
R-Licencia por Enfermedad		13.285,20		
Pago de Vacaciones	5.00	719.188,92		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	01/09/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.761,17	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.970,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				186.410,11
TOTALES		4.547.706,44	1.822.295,48	498.722,92
				5.871.279,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 2m	01/09/2022		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.761,17	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.970,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				186.410,11
TOTALES		4.547.706,44	1.822.295,48	498.722,92
				5.871.279,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 7m	19/10/2022		5.050.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		529.662,81		
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		541.100,00		
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	130.980,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.737,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 7m	19/10/2022		5.050.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		529.662,81		
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		541.100,00		
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	130.980,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.737,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 7m	19/10/2022		5.050.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-1.192.356,36		
Pago de Vacaciones	6.00	1.471.411,93		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		607.158,68		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.517.896,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.125.055,38		
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.775,77	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.203,89
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				325.551,53
TOTALES		6.493.921,38	1.033.224,40	408.542,78
				7.118.603,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 7m	19/10/2022		5.050.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-1.192.356,36		
Pago de Vacaciones	6.00	1.471.411,93		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		607.158,68		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.517.896,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.125.055,38		
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.775,77	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.203,89
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				325.551,53
TOTALES		6.493.921,38	1.033.224,40	408.542,78
				7.118.603,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.809.060,87		
Pago de Vacaciones	14.00	2.263.697,52		
Suplemento Nocturno	90.00	232.710,30		
R-Suplemento Nocturno	20.00	46.172,60		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				252.562,00
	TOTALES	4.610.078,55	0,27	564.874,82
				4.045.204,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 6m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.809.060,87		
Pago de Vacaciones	14.00	2.263.697,52		
Suplemento Nocturno	90.00	232.710,30		
R-Suplemento Nocturno	20.00	46.172,60		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				252.562,00
	TOTALES	4.610.078,55	0,27	564.874,82
				4.045.204,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 6m	28/11/2022		4.144.666,00

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	408.779,48		
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		444.885,00		
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	10.00	506.216,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.214.918,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	339.164,83		
Art20 Antigüedad	3.00	16.737,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		4.144.666,00

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	408.779,48		
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		444.885,00		
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	10.00	506.216,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.214.918,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	339.164,83		
Art20 Antigüedad	3.00	16.737,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		4.144.666,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	22.316,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.355.698,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	14.00	3.392.815,34		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		684.885,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.712.214,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.397.100,79		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.731,04	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		4.144.666,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	22.316,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.355.698,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	14.00	3.392.815,34		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		684.885,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.712.214,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.397.100,79		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.731,04	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		4.144.666,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-520.680,82
Impuesto a las Ganancias				583.462,07
TOTALES		8.239.376,25	2.039.371,14	770.476,39
				9.508.271,00

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	28/11/2022		4.144.666,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-520.680,82
Impuesto a las Ganancias				583.462,07
TOTALES		8.239.376,25	2.039.371,14	770.476,39
				9.508.271,00

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	18/01/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	572.523,56		
R-Adicional Acta 08/18		50.735,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	219.149,81		
R-Art20 Adicpresentismo		27.797,47		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-86.783,70		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.247.147,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	253.675,24		
Hs Extras 100%	4.00	103.928,96		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
R-Pago de Vacaciones		104.140,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 4m	18/01/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	572.523,56		
R-Adicional Acta 08/18		50.735,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	219.149,81		
R-Art20 Adicpresentismo		27.797,47		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-86.783,70		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.247.147,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	253.675,24		
Hs Extras 100%	4.00	103.928,96		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
R-Pago de Vacaciones		104.140,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 4m	18/01/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			334.592,06	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.448,27	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-560.392,80
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				396.516,77
	TOTALES	5.245.377,16	1.737.685,95	604.319,11
				6.378.744,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Abril 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 4m	18/01/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			334.592,06	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.448,27	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-560.392,80
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				396.516,77
	TOTALES	5.245.377,16	1.737.685,95	604.319,11
				6.378.744,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Abril 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 3m	13/02/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	556.934,21		
R-Adicional Acta 08/18		6.249,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.126,72		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-396.007,84		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.091.254,08		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
Hs Extras 100%	7.00	181.875,68		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	5.00	659.342,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	13/02/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	556.934,21		
R-Adicional Acta 08/18		6.249,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.126,72		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-396.007,84		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.091.254,08		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
Hs Extras 100%	7.00	181.875,68		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	5.00	659.342,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	13/02/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			247.831,80	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.715,36	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				297.195,28
TOTALES		4.865.538,53	1.510.177,41	493.893,94
				5.881.822,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	13/02/2023		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			247.831,80	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.715,36	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				297.195,28
TOTALES		4.865.538,53	1.510.177,41	493.893,94
				5.881.822,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2023		4.085.071,00

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 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		434.562,21		
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		438.028,00		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2023		4.085.071,00

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 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		434.562,21		
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		438.028,00		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2023		4.085.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-1.110.133,99		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-5.008.901,21		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	1.313.192,16		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Asig Cuenca			-380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.584,10	
Aporte INSSJP	1.00			6.091,75
Aporte O.Social				6.091,75
Aporte SIJP	1.00			22.336,40
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,47
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-292.409,24
TOTALES		203.058,17	496.033,02	746.385,81-
				1.445.477,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2023		4.085.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-1.110.133,99		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-5.008.901,21		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	1.313.192,16		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Asig Cuenca			-380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.584,10	
Aporte INSSJP	1.00			6.091,75
Aporte O.Social				6.091,75
Aporte SIJP	1.00			22.336,40
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,47
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-292.409,24
TOTALES		203.058,17	496.033,02	746.385,81-
				1.445.477,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 2m	01/03/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.863,16		
R-Art19 Adicpresentismo		13.396,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	56.00	312.424,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.782,19		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	162.776,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	217.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	48.421,86		
R-Horas extras al 50%		5.445,54		
Hs Extras 100%	4.00	86.083,28		
R-Hs Extras 100%		4.840,48		
R-Pago de Vacaciones		26.138,64		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 2m	01/03/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	3.00	16.737,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.863,16		
R-Art19 Adicpresentismo		13.396,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	56.00	312.424,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.782,19		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	162.776,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	217.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	48.421,86		
R-Horas extras al 50%		5.445,54		
Hs Extras 100%	4.00	86.083,28		
R-Hs Extras 100%		4.840,48		
R-Pago de Vacaciones		26.138,64		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 2m	01/03/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.761,17	
Aporte INSSJP	1.00			85.419,97
Aporte O.Social				119.619,97
Aporte SIJP	1.00			313.206,56
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	2.847.332,32	1.127.209,18	540.746,50
				3.433.795,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 2m	01/03/2023		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.761,17	
Aporte INSSJP	1.00			85.419,97
Aporte O.Social				119.619,97
Aporte SIJP	1.00			313.206,56
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	2.847.332,32	1.127.209,18	540.746,50
				3.433.795,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 8m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
Descuento Licencias	2.00	-275.175,94		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.926.231,53		
Licencia por Enfermedad	2.00	289.673,52		
Pago de Vacaciones	14.00	2.433.257,54		
Suplemento Nocturno	60.00	165.188,40		
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-614.857,79
Impuesto a las Ganancias				301.310,54
TOTALES		4.814.350,99	0,90	394.147,89
				4.420.204,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 8m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
Descuento Licencias	2.00	-275.175,94		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.926.231,53		
Licencia por Enfermedad	2.00	289.673,52		
Pago de Vacaciones	14.00	2.433.257,54		
Suplemento Nocturno	60.00	165.188,40		
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-614.857,79
Impuesto a las Ganancias				301.310,54
TOTALES		4.814.350,99	0,90	394.147,89
				4.420.204,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 8m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	23.041,20		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP	1.00			116.761,00
Aporte O.Social				116.761,00
Aporte SIJP	1.00			428.123,65
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.698.080,72
Impuesto a las Ganancias				163.682,85
TOTALES		3.892.033,20	0,58	872.752,22-
				4.764.786,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 8m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	23.041,20		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP	1.00			116.761,00
Aporte O.Social				116.761,00
Aporte SIJP	1.00			428.123,65
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.698.080,72
Impuesto a las Ganancias				163.682,85
TOTALES		3.892.033,20	0,58	872.752,22-
				4.764.786,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 7m	16/10/2023		3.894.914,00

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	409.190,32		
R-Acta 03/2023		198.864,36		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		688.348,45		
R-Acta 10-2025		50.604,45		
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		439.128,00		
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	3.00	152.009,22		
R-Activación de Guardia	1.00	57.390,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 7m	16/10/2023		3.894.914,00

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	409.190,32		
R-Acta 03/2023		198.864,36		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		688.348,45		
R-Acta 10-2025		50.604,45		
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		439.128,00		
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	3.00	152.009,22		
R-Activación de Guardia	1.00	57.390,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 7m	16/10/2023		3.894.914,00

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	1.216.073,76		
R-Art27 Feriados Trabajad		77.073,60		
Art27 Francos Trabajados	16.00	810.715,84		
R-Art27 Francos Trabajado		77.073,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	22.316,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.506.894,03		
Pago de Vacaciones	14.00	3.828.857,36		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.152,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.030.381,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.842.534,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 7m	16/10/2023		3.894.914,00

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	1.216.073,76		
R-Art27 Feriados Trabajad		77.073,60		
Art27 Francos Trabajados	16.00	810.715,84		
R-Art27 Francos Trabajado		77.073,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	22.316,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.506.894,03		
Pago de Vacaciones	14.00	3.828.857,36		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.152,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.030.381,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.842.534,25		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 7m	16/10/2023		3.894.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		312.660,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			405.840,92	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.688,19	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				811.681,84
TOTALES		9.949.172,77	2.056.800,73	1.008.380,50
				10.997.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 7m	16/10/2023		3.894.914,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		312.660,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			405.840,92	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.688,19	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				811.681,84
TOTALES		9.949.172,77	2.056.800,73	1.008.380,50
				10.997.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 5m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.092.770,95
Impuesto a las Ganancias				783.236,66
TOTALES		5.722.956,00	0,85	398.160,85
				5.324.796,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 5m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.092.770,95
Impuesto a las Ganancias				783.236,66
TOTALES		5.722.956,00	0,85	398.160,85
				5.324.796,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 4m	09/01/2024		4.091.723,00

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	28.803,15		
R-Acta 03/2023		392.442,76		
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		439.128,00		
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	11.00	551.189,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	528.084,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.091.723,00

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	28.803,15		
R-Acta 03/2023		392.442,76		
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		439.128,00		
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	11.00	551.189,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	528.084,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	246.439,16		
R-Art1° Incb Res1122/09		59.409,21		
Art20 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
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		612.684,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.531.710,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.144.394,21		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	246.439,16		
R-Art1° Incb Res1122/09		59.409,21		
Art20 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
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		612.684,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.531.710,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.144.394,21		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-380.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			198.744,01	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			34.308,81	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,47
Impuesto a las Ganancias				397.488,01
TOTALES		6.502.613,60	1.631.577,08	594.186,68
				7.540.004,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			198.744,01	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			34.308,81	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,47
Impuesto a las Ganancias				397.488,01
TOTALES		6.502.613,60	1.631.577,08	594.186,68
				7.540.004,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.094.923,00

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	427.559,16		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		642.988,13		
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		439.128,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	4.00	211.509,28		
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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.269.055,68		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.094.923,00

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	427.559,16		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		642.988,13		
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		439.128,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	4.00	211.509,28		
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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.269.055,68		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.094.923,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.586.142,20		
Pago de Vacaciones	14.00	3.616.991,30		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		713.210,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.783.025,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.496.236,14		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.973,75	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,05	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.094.923,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.586.142,20		
Pago de Vacaciones	14.00	3.616.991,30		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		713.210,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.783.025,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.496.236,14		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.973,75	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,05	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.094.923,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				557.947,49
TOTALES		8.551.938,35	1.670.749,80	754.646,15
				9.468.042,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	09/01/2024		4.094.923,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				557.947,49
TOTALES		8.551.938,35	1.670.749,80	754.646,15
				9.468.042,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		494.384,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	324.658,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.820,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.179.658,78		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	813.382,56		
Hs Extras 100%	15.00	338.909,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	813.382,56		
Pago de Vacaciones	14.00	2.082.152,24		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		494.384,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	324.658,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.820,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.179.658,78		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	813.382,56		
Hs Extras 100%	15.00	338.909,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	813.382,56		
Pago de Vacaciones	14.00	2.082.152,24		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.935,47	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				344.072,58
TOTALES		5.735.425,00	2.001.472,40	656.385,40
				7.080.512,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.935,47	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				344.072,58
TOTALES		5.735.425,00	2.001.472,40	656.385,40
				7.080.512,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Art.26 Desarraigo		259.276,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.454,29		
R-Art19 Adicpresentismo		20.226,59		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	39.053,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-93.026,10		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	19.802,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	58.031,60		
R-Pago de Vacaciones		111.631,30		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.905,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Art.26 Desarraigo		259.276,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	108.454,29		
R-Art19 Adicpresentismo		20.226,59		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	39.053,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-93.026,10		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	19.802,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	58.031,60		
R-Pago de Vacaciones		111.631,30		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.905,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.803,28	
Aporte INSSJP	1.00			71.153,20
Aporte O.Social				105.353,20
Aporte SIJP	1.00			260.895,07
Dif.imp.pago/dev. año ant				-278.574,16
Impuesto a las Ganancias				-1.405,41
TOTALES		2.371.773,37	1.148.156,53	157.421,90
				3.362.508,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.803,28	
Aporte INSSJP	1.00			71.153,20
Aporte O.Social				105.353,20
Aporte SIJP	1.00			260.895,07
Dif.imp.pago/dev. año ant				-278.574,16
Impuesto a las Ganancias				-1.405,41
TOTALES		2.371.773,37	1.148.156,53	157.421,90
				3.362.508,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		290.264,00		
R-Art.26 Desarraigo		43.135,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.489,40		
R-Art19 Adicpresentismo		21.469,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	33.474,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-970.260,43		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	20.347,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
Horas extras al 50%	12.00	178.886,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	215.679,24		
Pago de Vacaciones	14.00	1.591.143,12		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		52.110,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA 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
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		290.264,00		
R-Art.26 Desarraigo		43.135,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.489,40		
R-Art19 Adicpresentismo		21.469,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	33.474,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-970.260,43		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	20.347,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
Horas extras al 50%	12.00	178.886,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	215.679,24		
Pago de Vacaciones	14.00	1.591.143,12		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		52.110,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA 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
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.825,26	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			105.268,88
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			385.985,89
Dif.imp.pago/dev. año ant				-325.035,05
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				4.322,83
	TOTALES	3.508.962,70	1.584.059,23	317.929,93
				4.775.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA 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
Abril 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 4m	24/01/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.825,26	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			105.268,88
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			385.985,89
Dif.imp.pago/dev. año ant				-325.035,05
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				4.322,83
	TOTALES	3.508.962,70	1.584.059,23	317.929,93
				4.775.092,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	550.026,77		
R-Adicional Acta 08/18		61.456,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	219.640,73		
R-Art20 Adicpresentismo		31.013,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.345.329,57		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.244.171,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	307.283,64		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Pago de Vacaciones	14.00	2.565.796,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	550.026,77		
R-Adicional Acta 08/18		61.456,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	219.640,73		
R-Art20 Adicpresentismo		31.013,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.345.329,57		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.244.171,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	307.283,64		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Pago de Vacaciones	14.00	2.565.796,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			356.834,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.828,50	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				404.414,41
TOTALES		6.398.281,17	2.110.268,90	601.113,07
				7.907.437,00

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			356.834,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.828,50	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				404.414,41
TOTALES		6.398.281,17	2.110.268,90	601.113,07
				7.907.437,00

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.578,91		
R-Adicional Acta 08/18		66.580,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	219.640,73		
R-Art20 Adicpresentismo		31.013,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.244.171,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	307.283,64		
Hs Extras 100%	3.00	77.760,72		
R-Hs Extras 100%		25.619,88		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.578,91		
R-Adicional Acta 08/18		66.580,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	219.640,73		
R-Art20 Adicpresentismo		31.013,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.244.171,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	307.283,64		
Hs Extras 100%	3.00	77.760,72		
R-Hs Extras 100%		25.619,88		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			354.937,31	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.673,96	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				397.312,73
TOTALES		5.301.871,32	1.760.257,06	594.011,38
				6.468.117,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 4m	31/01/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			354.937,31	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.673,96	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				397.312,73
TOTALES		5.301.871,32	1.760.257,06	594.011,38
				6.468.117,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		422.215,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.526,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	794.504,16		
Hs Extras 100%	2.00	44.139,12		
Hs Feriado Trabajado	36.00	794.504,16		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		422.215,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.526,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	794.504,16		
Hs Extras 100%	2.00	44.139,12		
Hs Feriado Trabajado	36.00	794.504,16		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			132.200,29	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Impuesto a las Ganancias				208.658,62
TOTALES		4.372.744,44	1.565.777,01	520.971,45
				5.417.550,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			132.200,29	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Impuesto a las Ganancias				208.658,62
TOTALES		4.372.744,44	1.565.777,01	520.971,45
				5.417.550,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.083,81		
R-Adicional Acta 08/18		53.393,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.224,92		
R-Art20 Adicpresentismo		28.455,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.009.902,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	264.637,32		
Hs Extras 100%	14.00	294.554,68		
R-Hs Extras 100%		2.329,08		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.083,81		
R-Adicional Acta 08/18		53.393,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.224,92		
R-Art20 Adicpresentismo		28.455,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.009.902,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	264.637,32		
Hs Extras 100%	14.00	294.554,68		
R-Hs Extras 100%		2.329,08		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			265.614,63	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.427,67	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				245.613,90
TOTALES		4.701.807,60	1.668.688,11	557.926,71
				5.812.569,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 3m	01/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			265.614,63	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.427,67	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				245.613,90
TOTALES		4.701.807,60	1.668.688,11	557.926,71
				5.812.569,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	570.762,96		
R-Adicional Acta 08/18		62.854,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.297,55		
R-Art20 Adicpresentismo		31.013,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.244.171,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	307.283,64		
Hs Extras 100%	4.00	103.680,96		
R-Hs Extras 100%		6.987,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	570.762,96		
R-Adicional Acta 08/18		62.854,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.297,55		
R-Art20 Adicpresentismo		31.013,98		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.244.171,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	307.283,64		
Hs Extras 100%	4.00	103.680,96		
R-Hs Extras 100%		6.987,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			366.616,09	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.521,89	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-632.481,64
Impuesto a las Ganancias				410.583,75
TOTALES		5.213.322,34	1.769.783,91	485.797,25
				6.497.309,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			366.616,09	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.521,89	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-632.481,64
Impuesto a las Ganancias				410.583,75
TOTALES		5.213.322,34	1.769.783,91	485.797,25
				6.497.309,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 3m	09/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	479.600,40		
R-Adicional Acta 08/18		173.318,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.641,68		
R-Art20 Adicpresentismo		6.463,16		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	50.211,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.115.853,53		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	24.00	382.302,72		
R-Horas extras al 50%		20.379,24		
Hs Extras 100%	24.00	509.736,96		
R-Hs Extras 100%	36.00	846.213,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	509.736,96		
R-Hs Feriado Trabajado		23.290,56		
Pago de Vacaciones	14.00	2.003.471,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 3m	09/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	479.600,40		
R-Adicional Acta 08/18		173.318,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.641,68		
R-Art20 Adicpresentismo		6.463,16		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	50.211,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.115.853,53		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	24.00	382.302,72		
R-Horas extras al 50%		20.379,24		
Hs Extras 100%	24.00	509.736,96		
R-Hs Extras 100%	36.00	846.213,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	509.736,96		
R-Hs Feriado Trabajado		23.290,56		
Pago de Vacaciones	14.00	2.003.471,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Abril 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 3m	09/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		173.700,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			361.882,02	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			34.520,20	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-285.224,66
Impuesto a las Ganancias				417.588,94
TOTALES		6.110.566,87	2.001.029,54	840.059,41
				7.271.537,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 3m	09/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		173.700,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			361.882,02	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			34.520,20	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-285.224,66
Impuesto a las Ganancias				417.588,94
TOTALES		6.110.566,87	2.001.029,54	840.059,41
				7.271.537,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		4.091.723,00

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	403.244,16		
R-Acta 03/2023		140.158,13		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		439.128,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.206.051,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	311.563,28		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		4.091.723,00

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	403.244,16		
R-Acta 03/2023		140.158,13		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		439.128,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.206.051,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	311.563,28		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		11.374,91		
Art20 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	50.211,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.153,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		18.183,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		639.286,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.598.216,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.237.502,69		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		11.374,91		
Art20 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	50.211,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.153,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		18.183,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		639.286,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.598.216,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.237.502,69		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.307,55	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.047,02	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				434.615,09
TOTALES		6.864.530,50	1.709.490,25	631.313,75
				7.942.707,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Abril 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 3m	07/02/2024		4.091.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.307,55	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.047,02	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				434.615,09
TOTALES		6.864.530,50	1.709.490,25	631.313,75
				7.942.707,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Abril 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 3m	21/02/2024		4.077.498,00

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	30.445,11		
R-Acta 03/2023		148.148,03		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		441.090,24		
R-Acta 10-2025		28.635,34		
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		437.216,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia		9.419,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Abril 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 3m	21/02/2024		4.077.498,00

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	30.445,11		
R-Acta 03/2023		148.148,03		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		441.090,24		
R-Acta 10-2025		28.635,34		
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		437.216,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia		9.419,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Abril 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 3m	21/02/2024		4.077.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		56.517,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.299.964,96		
Pago de Vacaciones	14.00	3.447.455,11		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		528.102,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.320.255,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.848.357,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		52.110,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.743,76	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	21/02/2024		4.077.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		56.517,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.299.964,96		
Pago de Vacaciones	14.00	3.447.455,11		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		528.102,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.320.255,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.848.357,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		52.110,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.743,76	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	21/02/2024		4.077.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.795,06	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-527.648,17
Impuesto a las Ganancias				199.487,52
TOTALES		6.671.500,51	1.187.675,98	379.534,49
				7.479.642,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	21/02/2024		4.077.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.795,06	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-527.648,17
Impuesto a las Ganancias				199.487,52
TOTALES		6.671.500,51	1.187.675,98	379.534,49
				7.479.642,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	23/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	520.597,77		
R-Adicional Acta 08/18		12.227,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.481,67		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	940.308,48		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	6.00	156.718,08		
R-Hs Extras 100%		4.075,86		
Hs Feriado Trabajado	36.00	940.308,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	23/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	520.597,77		
R-Adicional Acta 08/18		12.227,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.481,67		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	940.308,48		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	6.00	156.718,08		
R-Hs Extras 100%		4.075,86		
Hs Feriado Trabajado	36.00	940.308,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	23/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			266.377,89	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.507,12	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				445.537,20
TOTALES		5.465.735,90	1.602.237,95	642.235,85
				6.425.738,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 3m	23/02/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			266.377,89	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.507,12	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				445.537,20
TOTALES		5.465.735,90	1.602.237,95	642.235,85
				6.425.738,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 7m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	329.431,33		
R-Adicional Acta 08/18		57.388,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.571,90		
R-Art20 Adicpresentismo		20.710,18		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	11.158,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.181.148,10		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	8.00	146.773,36		
R-Horas extras al 50%	12.00	257.829,72		
R-Hs Extras 100%		29.113,20		
R-Hs Feriado Trabajado		23.290,56		
Pago de Vacaciones	14.00	2.580.842,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		34.740,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 7m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	329.431,33		
R-Adicional Acta 08/18		57.388,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.571,90		
R-Art20 Adicpresentismo		20.710,18		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	11.158,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.181.148,10		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	8.00	146.773,36		
R-Horas extras al 50%	12.00	257.829,72		
R-Hs Extras 100%		29.113,20		
R-Hs Feriado Trabajado		23.290,56		
Pago de Vacaciones	14.00	2.580.842,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		34.740,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 7m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.754,74	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.475,65	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				5.627,34
TOTALES		4.788.101,45	1.419.093,55	202.326,00
				6.004.869,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 7m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.754,74	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.475,65	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				5.627,34
TOTALES		4.788.101,45	1.419.093,55	202.326,00
				6.004.869,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 1m	23/04/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	106.111,11		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				58.633,07
Aporte O.Social				92.833,07
Aporte SIJP				214.987,92
Dif.imp.pago/dev. año ant				-276.626,70
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-22.500,43
	TOTALES	1.954.435,61	1.120.448,32	89.826,93
				2.985.057,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 1m	23/04/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	2.00	11.158,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	106.111,11		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				58.633,07
Aporte O.Social				92.833,07
Aporte SIJP				214.987,92
Dif.imp.pago/dev. año ant				-276.626,70
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-22.500,43
	TOTALES	1.954.435,61	1.120.448,32	89.826,93
				2.985.057,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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
2a 0m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.455.444,20		
Pago de Vacaciones	14.00	1.746.533,04		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				102.296,94
Aporte O.Social				102.296,94
Aporte SIJP				375.088,76
Dif.imp.pago/dev. año ant				-115.423,81
Impuesto a las Ganancias				29.842,02
	TOTALES	3.409.897,84	0,01	494.100,85
				2.915.797,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
2a 0m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.455.444,20		
Pago de Vacaciones	14.00	1.746.533,04		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				102.296,94
Aporte O.Social				102.296,94
Aporte SIJP				375.088,76
Dif.imp.pago/dev. año ant				-115.423,81
Impuesto a las Ganancias				29.842,02
	TOTALES	3.409.897,84	0,01	494.100,85
				2.915.797,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 10m	10/07/2024		4.091.435,00

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	427.011,56		
R-Acta 03/2023		148.419,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		641.902,60		
R-Acta 10-2025		47.663,81		
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		438.712,00		
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	159.611,10		
R-Activación de Guardia	5.00	265.965,14		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Abril 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 10m	10/07/2024		4.091.435,00

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	427.011,56		
R-Acta 03/2023		148.419,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		641.902,60		
R-Acta 10-2025		47.663,81		
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		438.712,00		
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	159.611,10		
R-Activación de Guardia	5.00	265.965,14		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Abril 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 10m	10/07/2024		4.091.435,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.276.888,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	66.948,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.608,30		
R-Pago de Vacaciones		23.529,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		754.258,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.885.646,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.639.905,17		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 10m	10/07/2024		4.091.435,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.276.888,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	66.948,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.608,30		
R-Pago de Vacaciones		23.529,96		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		754.258,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.885.646,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.639.905,17		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 10m	10/07/2024		4.091.435,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			307.689,11	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.934,44	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				615.378,21
TOTALES		8.061.886,84	1.888.355,02	812.076,86
				9.138.165,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 10m	10/07/2024		4.091.435,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			307.689,11	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.934,44	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				615.378,21
TOTALES		8.061.886,84	1.888.355,02	812.076,86
				9.138.165,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.176,94		
R-Art19 Adicpresentismo		13.396,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	56.00	312.424,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-706.095,68		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	162.776,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	217.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	48.142,89		
R-Horas extras al 50%		5.445,54		
Hs Extras 100%	6.00	128.381,04		
R-Hs Extras 100%		2.420,24		
Pago de Vacaciones	11.00	1.020.962,14		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.176,94		
R-Art19 Adicpresentismo		13.396,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	56.00	312.424,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-706.095,68		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	162.776,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	217.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	48.142,89		
R-Horas extras al 50%		5.445,54		
Hs Extras 100%	6.00	128.381,04		
R-Hs Extras 100%		2.420,24		
Pago de Vacaciones	11.00	1.020.962,14		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.574,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		244.272,00	
Aporte INSSJP	1.00			95.567,89
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			350.415,63
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		3.185.596,66	1.371.295,24	593.370,90
				3.963.521,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2024		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.574,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		244.272,00	
Aporte INSSJP	1.00			95.567,89
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			350.415,63
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		3.185.596,66	1.371.295,24	593.370,90
				3.963.521,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/04/ 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
Abril 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 10m	17/07/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	558.659,33		
R-Adicional Acta 08/18		73.692,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.788,55		
R-Art20 Adicpresentismo		31.190,99		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	61.369,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-384.787,02		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.241.196,80		
R-Horas extras al 50%	12.00	310.233,84		
Hs Extras 100%	2.00	51.716,52		
R-Hs Extras 100%		58.226,50		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	4.00	788.548,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 10m	17/07/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	558.659,33		
R-Adicional Acta 08/18		73.692,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.788,55		
R-Art20 Adicpresentismo		31.190,99		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	61.369,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-384.787,02		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.241.196,80		
R-Horas extras al 50%	12.00	310.233,84		
Hs Extras 100%	2.00	51.716,52		
R-Hs Extras 100%		58.226,50		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	4.00	788.548,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 10m	17/07/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			382.115,95	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			24.852,18	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		139.584,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-671.090,53
Impuesto a las Ganancias				407.879,60
TOTALES		5.682.792,11	1.928.198,10	444.484,21
				7.166.506,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 10m	17/07/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			382.115,95	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			24.852,18	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		139.584,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-671.090,53
Impuesto a las Ganancias				407.879,60
TOTALES		5.682.792,11	1.928.198,10	444.484,21
				7.166.506,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 8m	15/07/2025		3.618.626,30

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		388.100,00		
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	193.337,60		
Art20 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	15/07/2025		3.618.626,30

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		388.100,00		
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	193.337,60		
Art20 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 2026		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	15/07/2025		3.618.626,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.844.451,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Pago de Vacaciones	14.00	2.294.651,69		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		403.219,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.008.048,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.411.268,10		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,15	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	4.590.087,99	1.469.408,15	730.195,14
				5.329.301,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 8m	15/07/2025		3.618.626,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.844.451,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Pago de Vacaciones	14.00	2.294.651,69		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		403.219,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.008.048,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.411.268,10		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,15	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	4.590.087,99	1.469.408,15	730.195,14
				5.329.301,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/04/ 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	503.326,77		
R-Adicional Acta 08/18		22.009,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.013,07		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	938.077,44		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	3.00	78.173,10		
R-Hs Extras 100%		52.986,18		
Hs Feriado Trabajado	36.00	938.077,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	503.326,77		
R-Adicional Acta 08/18		22.009,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.013,07		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	938.077,44		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	3.00	78.173,10		
R-Hs Extras 100%		52.986,18		
Hs Feriado Trabajado	36.00	938.077,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.100,74	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.121,16	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-765.869,85
Impuesto a las Ganancias				457.019,20
TOTALES		5.418.102,39	1.641.574,10	398.844,49
				6.660.832,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.100,74	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.121,16	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-765.869,85
Impuesto a las Ganancias				457.019,20
TOTALES		5.418.102,39	1.641.574,10	398.844,49
				6.660.832,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/04/ 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.734,46		
R-Adicional Acta 08/18		15.488,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	167.366,62		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.233.089,56		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	29.00	532.053,43		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	7.00	171.235,54		
R-Hs Extras 100%		20.379,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.546,64		
Pago de Vacaciones	14.00	2.476.294,95		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.734,46		
R-Adicional Acta 08/18		15.488,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	167.366,62		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,30		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.233.089,56		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	29.00	532.053,43		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	7.00	171.235,54		
R-Hs Extras 100%		20.379,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.546,64		
Pago de Vacaciones	14.00	2.476.294,95		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		121.590,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			209.523,13	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.214,07	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			62.443,69
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				157.881,82
TOTALES		5.413.698,63	1.574.261,54	417.024,17
				6.570.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 6m	06/11/2024		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		121.590,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			209.523,13	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.214,07	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			62.443,69
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				157.881,82
TOTALES		5.413.698,63	1.574.261,54	417.024,17
				6.570.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 3m	11/02/2025		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	471.610,90		
R-Adicional Acta 08/18		14.265,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.021,40		
R-Art20 Adicpresentismo		10.882,58		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.109.521,56		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	50.00	794.140,00		
R-Horas extras al 50%		59.100,26		
Hs Extras 100%	3.00	63.531,18		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
Hs Feriado Trabajado	36.00	762.374,16		
Pago de Vacaciones	14.00	2.059.769,85		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/ 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
Abril 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 3m	11/02/2025		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	471.610,90		
R-Adicional Acta 08/18		14.265,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	1.00	5.579,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.021,40		
R-Art20 Adicpresentismo		10.882,58		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.109.521,56		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	50.00	794.140,00		
R-Horas extras al 50%		59.100,26		
Hs Extras 100%	3.00	63.531,18		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
Hs Feriado Trabajado	36.00	762.374,16		
Pago de Vacaciones	14.00	2.059.769,85		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/ 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
Abril 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 3m	11/02/2025		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			176.509,81	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.015,68	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Impuesto a las Ganancias				218.562,50
TOTALES		5.481.761,22	1.715.062,42	926.257,64
				6.270.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/ 2026		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 3m	11/02/2025		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			176.509,81	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.015,68	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Impuesto a las Ganancias				218.562,50
TOTALES		5.481.761,22	1.715.062,42	926.257,64
				6.270.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/04/ 2026		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
5m	24/12/2025		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		301.288,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.790,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	81.388,00		
Horas extras al 50%	16.00	245.166,56		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		69.480,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				79.662,95
Aporte O.Social				113.862,95
Aporte SIJP				292.097,48
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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
Abril 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
5m	24/12/2025		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		301.288,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.790,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	81.388,00		
Horas extras al 50%	16.00	245.166,56		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		69.480,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				79.662,95
Aporte O.Social				113.862,95
Aporte SIJP				292.097,48
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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
Abril 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**
5m	24/12/2025		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		2.655.431,60	1.189.928,78	546.123,38
				3.299.237,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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
Abril 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**
5m	24/12/2025		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		2.655.431,60	1.189.928,78	546.123,38
				3.299.237,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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
Abril 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
3m	03/02/2026		3.889.311,00

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	29.116,14		
R-Acta 03/2023		396.715,28		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		475.043,79		
R-Acta 10-2025		177.887,68		
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		433.525,00		
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			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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
3m	03/02/2026		3.889.311,00

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	29.116,14		
R-Acta 03/2023		396.715,28		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		475.043,79		
R-Acta 10-2025		177.887,68		
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		433.525,00		
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			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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
3m	03/02/2026		3.889.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	535.763,76		
R-Art27 Feriados Trabajad		153.904,32		
R-Art27 Francos Trabajado		1.077.330,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	50.211,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		721.318,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.803.295,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.524.613,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			269.164,70	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			62.892,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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
3m	03/02/2026		3.889.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	535.763,76		
R-Art27 Feriados Trabajad		153.904,32		
R-Art27 Francos Trabajado		1.077.330,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	50.211,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		721.318,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.803.295,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.524.613,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			269.164,70	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			62.892,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
3m	03/02/2026		3.889.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Impuesto a las Ganancias				538.329,40
TOTALES		7.525.894,21	1.734.545,33	1.246.024,54
				8.014.415,00

Son pesos: OCHO MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
3m	03/02/2026		3.889.311,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Impuesto a las Ganancias				538.329,40
TOTALES		7.525.894,21	1.734.545,33	1.246.024,54
				8.014.415,00

Son pesos: OCHO MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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	15/04/2026		3.978.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		326.048,00		
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	205.821,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Descuento de Días		-2.017.055,05		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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	15/04/2026		3.978.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		326.048,00		
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	205.821,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Descuento de Días		-2.017.055,05		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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	15/04/2026		3.978.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		230.520,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		576.300,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-806.820,97		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				69.156,09
Aporte O.Social				91.956,08
Aporte SIJP				253.572,30
	TOTALES	2.305.202,75	1.120.448,72	414.684,47
				3.010.967,00

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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	15/04/2026		3.978.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		230.520,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		576.300,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-806.820,97		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				69.156,09
Aporte O.Social				91.956,08
Aporte SIJP				253.572,30
	TOTALES	2.305.202,75	1.120.448,72	414.684,47
				3.010.967,00

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		547.689,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	238.494,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.397.284,36		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	44.00	897.046,92		
Hs Extras 100%	4.00	108.732,96		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
Pago de Vacaciones	14.00	2.412.583,19		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		547.689,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	238.494,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.397.284,36		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	44.00	897.046,92		
Hs Extras 100%	4.00	108.732,96		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
Pago de Vacaciones	14.00	2.412.583,19		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			231.329,38	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,60	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-615.611,69
Impuesto a las Ganancias				522.172,41
TOTALES		6.395.841,88	2.013.865,98	614.255,86
				7.795.452,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			231.329,38	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,60	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-615.611,69
Impuesto a las Ganancias				522.172,41
TOTALES		6.395.841,88	2.013.865,98	614.255,86
				7.795.452,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.416,37		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		542.068,00		
R-Art.26 Desarraigo		47.606,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	242.995,14		
R-Art19 Adicpresentismo		17.138,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.394.353,74		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	978.333,12		
R-Horas extras al 50%	12.00	238.031,16		
Pago de Vacaciones	14.00	2.439.894,87		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		208.440,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.416,37		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		542.068,00		
R-Art.26 Desarraigo		47.606,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	242.995,14		
R-Art19 Adicpresentismo		17.138,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.394.353,74		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	978.333,12		
R-Horas extras al 50%	12.00	238.031,16		
Pago de Vacaciones	14.00	2.439.894,87		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		208.440,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			242.759,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.720,99	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-566.646,76
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				342.306,41
	TOTALES	5.721.036,89	1.981.043,90	505.854,79
				7.196.226,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			242.759,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.720,99	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-566.646,76
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				342.306,41
	TOTALES	5.721.036,89	1.981.043,90	505.854,79
				7.196.226,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		444.392,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.815,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	3.00	16.737,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.349.079,41		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	24.00	489.298,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	652.397,76		
Pago de Vacaciones	14.00	2.388.213,63		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Anticipo Sueldo			3.300.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		138.960,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		444.392,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.815,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	3.00	16.737,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.349.079,41		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	24.00	489.298,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	652.397,76		
Pago de Vacaciones	14.00	2.388.213,63		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Anticipo Sueldo			3.300.000,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		138.960,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			112.538,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,57	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				4.614.351,38
Impuesto a las Ganancias				369.533,61
TOTALES		5.372.072,95	5.055.959,18	5.691.580,13
				4.736.452,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			112.538,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,57	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				4.614.351,38
Impuesto a las Ganancias				369.533,61
TOTALES		5.372.072,95	5.055.959,18	5.691.580,13
				4.736.452,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		672.732,01		
R-Art.26 Desarraigo		47.619,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.458,03		
R-Art19 Adicpresentismo		17.142,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.873,10		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.304.795,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	238.097,04		
Hs Extras 100%	12.00	326.198,88		
R-Pago de Vacaciones		19.047,80		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		672.732,01		
R-Art.26 Desarraigo		47.619,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.458,03		
R-Art19 Adicpresentismo		17.142,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.873,10		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.304.795,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	238.097,04		
Hs Extras 100%	12.00	326.198,88		
R-Pago de Vacaciones		19.047,80		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			395.120,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.810,60	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-939.775,22
Impuesto a las Ganancias				495.628,62
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.472.464,23	1.854.014,69	655.754,92
				6.670.724,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			395.120,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.810,60	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-939.775,22
Impuesto a las Ganancias				495.628,62
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.472.464,23	1.854.014,69	655.754,92
				6.670.724,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		525.942,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	236.185,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.882.541,65		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	44.00	897.046,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
Pago de Vacaciones	19.00	3.214.746,37		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		525.942,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	236.185,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.882.541,65		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	44.00	897.046,92		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
Pago de Vacaciones	19.00	3.214.746,37		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			201.602,42	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,08	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		453.648,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				483.691,65
Préstamo				113.420,40
	TOTALES	6.563.222,21	2.071.456,50	816.310,71
				7.818.368,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			201.602,42	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,08	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		453.648,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				483.691,65
Préstamo				113.420,40
	TOTALES	6.563.222,21	2.071.456,50	816.310,71
				7.818.368,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		634.675,48		
R-Art.26 Desarraigo		31.746,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.505,16		
R-Art19 Adicpresentismo		11.428,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-97.838,51		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-924.350,14		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.304.795,52		
R-Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
Hs Extras 100%	5.00	135.916,20		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	168.307,85		
Pago de Vacaciones	9.00	1.583.999,51		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		634.675,48		
R-Art.26 Desarraigo		31.746,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.505,16		
R-Art19 Adicpresentismo		11.428,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-97.838,51		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-924.350,14		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.304.795,52		
R-Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
Hs Extras 100%	5.00	135.916,20		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	168.307,85		
Pago de Vacaciones	9.00	1.583.999,51		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			367.871,91	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,90	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.420,11	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		209.376,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-568.939,56
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				447.574,36
TOTALES		5.856.005,02	2.017.846,92	608.829,94
				7.265.022,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			367.871,91	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,90	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.420,11	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		209.376,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-568.939,56
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				447.574,36
TOTALES		5.856.005,02	2.017.846,92	608.829,94
				7.265.022,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		542.252,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	243.061,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.394.747,26		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	978.596,64		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
Pago de Vacaciones	14.00	2.404.423,63		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		542.252,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	243.061,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.394.747,26		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	978.596,64		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
Pago de Vacaciones	14.00	2.404.423,63		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			225.077,22	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-545.980,71
Impuesto a las Ganancias				520.992,13
	TOTALES	6.362.166,32	2.007.613,24	682.706,56
				7.687.073,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			225.077,22	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-545.980,71
Impuesto a las Ganancias				520.992,13
	TOTALES	6.362.166,32	2.007.613,24	682.706,56
				7.687.073,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		558.562,40		
R-Art.26 Desarraigo		15.873,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	245.585,73		
R-Art19 Adicpresentismo		5.714,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.895,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.060.146,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	79.365,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	326.198,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.905,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		558.562,40		
R-Art.26 Desarraigo		15.873,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	245.585,73		
R-Art19 Adicpresentismo		5.714,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.895,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.060.146,36		
R-Horas extras al 50%	4.00	79.365,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	326.198,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.905,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			262.087,77	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.241,10	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Alimentaria				691.096,35
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				493.597,70
	TOTALES	4.845.639,18	1.680.758,68	1.267.620,86
				5.258.777,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			262.087,77	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.241,10	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Alimentaria				691.096,35
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				493.597,70
	TOTALES	4.845.639,18	1.680.758,68	1.267.620,86
				5.258.777,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		640.112,12		
R-Art.26 Desarraigo		26.455,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	274.943,62		
R-Art19 Adicpresentismo		6.349,26		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.895,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	72.00	1.467.894,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	79.365,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	52.910,44		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		312.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.905,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		640.112,12		
R-Art.26 Desarraigo		26.455,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	274.943,62		
R-Art19 Adicpresentismo		6.349,26		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.895,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	72.00	1.467.894,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	79.365,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	52.910,44		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		312.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.905,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			368.039,35	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.004,60	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				520.565,23
	TOTALES	5.102.223,96	1.823.057,09	603.492,05
				6.321.789,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			368.039,35	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.004,60	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				520.565,23
	TOTALES	5.102.223,96	1.823.057,09	603.492,05
				6.321.789,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		509.632,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.636,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	22.316,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-94.311,14		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.379.524,64		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	40.00	815.497,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	159.131,10		
Pago de Vacaciones	14.00	2.265.096,53		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		509.632,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.636,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	22.316,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-94.311,14		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.379.524,64		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	40.00	815.497,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	978.596,64		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	159.131,10		
Pago de Vacaciones	14.00	2.265.096,53		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.564,36	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.782,55	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Alimentaria				1.153.528,34
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				565.157,23
	TOTALES	6.030.368,17	1.954.513,06	1.915.384,23
				6.069.497,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.564,36	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.782,55	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Alimentaria				1.153.528,34
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				565.157,23
TOTALES		6.030.368,17	1.954.513,06	1.915.384,23
				6.069.497,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		3.120.271,00

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		334.913,00		
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	187.976,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		-1.068,12		
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		3.120.271,00

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		334.913,00		
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	187.976,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		-1.068,12		
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		3.120.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-38.830,50		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	17.468,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	38.00	212.002,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-355.512,33		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-365.570,03		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	397.733,82		
Pago de Vacaciones	3.00	484.884,88		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		923.900,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-923.900,16		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		17.370,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.550,31	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		3.120.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-38.830,50		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	17.468,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	38.00	212.002,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-355.512,33		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-365.570,03		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	397.733,82		
Pago de Vacaciones	3.00	484.884,88		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		923.900,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-923.900,16		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		17.370,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.550,31	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		3.120.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			544,25	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		104.688,00	
Aporte INSSJP				122.598,21
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			449.526,77
Dif.imp.pago/dev. año ant				-273.484,48
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				61.100,62
	TOTALES	4.086.606,97	1.273.601,53	507.128,50
				4.853.080,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		3.120.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			544,25	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		104.688,00	
Aporte INSSJP				122.598,21
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			449.526,77
Dif.imp.pago/dev. año ant				-273.484,48
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				61.100,62
	TOTALES	4.086.606,97	1.273.601,53	507.128,50
				4.853.080,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/04/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2011		2.578.273,00

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		276.842,00		
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	177.111,25		
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	120.00	669.480,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2011		2.578.273,00

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		276.842,00		
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	177.111,25		
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	120.00	669.480,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2011		2.578.273,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		304.985,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		762.464,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.067.449,69		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP				113.974,03
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				417.904,77
	TOTALES	3.799.134,25	1.120.448,93	656.766,18
				4.262.817,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2011		2.578.273,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		304.985,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		762.464,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.067.449,69		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP				113.974,03
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				417.904,77
	TOTALES	3.799.134,25	1.120.448,93	656.766,18
				4.262.817,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 9m	09/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		574.872,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.800,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	26.00	-2.618.515,48		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.141.696,08		
Pago de Vacaciones	26.00	4.542.758,50		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 9m	09/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		47.440,24		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		574.872,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	313.105,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.800,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	345.209,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	26.00	-2.618.515,48		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.141.696,08		
Pago de Vacaciones	26.00	4.542.758,50		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 9m	09/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.688,40	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,65	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	18.00		628.128,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				325.930,99
	TOTALES	6.487.857,60	2.210.445,05	522.629,65
				8.175.673,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 9m	09/08/2011		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.688,40	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,65	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	18.00		628.128,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				325.930,99
	TOTALES	6.487.857,60	2.210.445,05	522.629,65
				8.175.673,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.178.726,27		
Pago de Vacaciones	7.00	1.414.471,52		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-606.552,24
Impuesto a las Ganancias				537.976,81
	TOTALES	5.287.429,25	0,46	639.119,71
				4.648.310,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.178.726,27		
Pago de Vacaciones	7.00	1.414.471,52		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-606.552,24
Impuesto a las Ganancias				537.976,81
	TOTALES	5.287.429,25	0,46	639.119,71
				4.648.310,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2011		2.401.431,00

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		257.712,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Activación de Guardia	3.00	98.144,82		
R-Activación de Guardia	3.00	95.514,30		
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	168.481,94		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.775,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		2.401.431,00

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		257.712,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Activación de Guardia	3.00	98.144,82		
R-Activación de Guardia	3.00	95.514,30		
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	168.481,94		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.775,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		2.401.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	446.320,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.719.599,81		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Pago de Vacaciones	28.00	3.854.558,33		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		319.209,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		798.022,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.117.231,78		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.757,98	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2011		2.401.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	446.320,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.719.599,81		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Pago de Vacaciones	28.00	3.854.558,33		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		319.209,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		798.022,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.117.231,78		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.757,98	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2011		2.401.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Sindical	4.00			239.726,69
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		4.853.167,30	1.821.126,53	947.421,83
				5.726.872,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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.

_____

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
Abril 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 8m	01/09/2011		2.401.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Sindical	4.00			239.726,69
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		4.853.167,30	1.821.126,53	947.421,83
				5.726.872,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		5.155.201,00

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		553.050,00		
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	301.399,40		
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		5.155.201,00

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		553.050,00		
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	301.399,40		
Art20 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		5.155.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	446.320,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-5.416.383,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Pago de Vacaciones	28.00	6.883.569,73		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		588.306,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.470.766,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.059.073,59		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.503,30	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,19	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		5.155.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	446.320,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-5.416.383,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Pago de Vacaciones	28.00	6.883.569,73		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		588.306,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.470.766,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.059.073,59		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.503,30	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,19	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 8m	01/09/2011		5.155.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-513.095,28
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				379.006,59
TOTALES		7.796.573,29	2.007.871,49	816.220,78
				8.988.224,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2011		5.155.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-513.095,28
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				379.006,59
TOTALES		7.796.573,29	2.007.871,49	816.220,78
				8.988.224,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 7m	01/10/2011		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		150.160,00		
Art.47 Desarraigo		272.948,83		
Art15 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.946,52		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	33.474,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-855.383,12		
Horas extras al 50%	32.00	416.004,16		
Hs Extras 100%	2.00	34.667,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.548.264,10		
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		156.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			37.381,84	
Redondeo			0,19	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				96.802,27
Aporte O.Social				96.802,27
Aporte SIJP				354.941,67
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 2026		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2011		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		150.160,00		
Art.47 Desarraigo		272.948,83		
Art15 Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.946,52		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	33.474,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-855.383,12		
Horas extras al 50%	32.00	416.004,16		
Hs Extras 100%	2.00	34.667,00		
Pago de Vacaciones	14.00	1.548.264,10		
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		156.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			37.381,84	
Redondeo			0,19	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				96.802,27
Aporte O.Social				96.802,27
Aporte SIJP				354.941,67
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 2026		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2011		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-708.414,98
Impuesto a las Ganancias				-436,71
TOTALES		3.226.742,49	1.663.120,03	160.305,48-
				5.050.168,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 2026		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2011		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-708.414,98
Impuesto a las Ganancias				-436,71
TOTALES		3.226.742,49	1.663.120,03	160.305,48-
				5.050.168,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 2026		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 1m	01/04/2013		6.133.133,00

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	85.657,73		
R-Acta 03/2023		578.635,01		
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		657.967,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	0.50	32.841,01		
R-Activación de Guardia	4.00	308.817,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 1m	01/04/2013		6.133.133,00

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	85.657,73		
R-Acta 03/2023		578.635,01		
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		657.967,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	0.50	32.841,01		
R-Activación de Guardia	4.00	308.817,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 1m	01/04/2013		6.133.133,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	788.184,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	369.461,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		54.658,72		
Art20 Antigüedad	13.00	72.527,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-38.830,50		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	35.898,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	22.316,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-241.924,39		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.173.170,04		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	280.256,01		
Pago de Vacaciones	14.00	4.479.193,51		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		860.375,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.150.938,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.011.314,40		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 1m	01/04/2013		6.133.133,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	788.184,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	369.461,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		54.658,72		
Art20 Antigüedad	13.00	72.527,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-38.830,50		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	35.898,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	22.316,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-241.924,39		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.173.170,04		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	280.256,01		
Pago de Vacaciones	14.00	4.479.193,51		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		860.375,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.150.938,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.011.314,40		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 1m	01/04/2013		6.133.133,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			427.500,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			32.619,53	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-908.831,97
Impuesto a las Ganancias				1.109.920,37
TOTALES		10.250.876,51	2.224.974,03	908.783,54
				11.567.067,00

Son pesos: ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 1m	01/04/2013		6.133.133,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			427.500,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			32.619,53	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-908.831,97
Impuesto a las Ganancias				1.109.920,37
TOTALES		10.250.876,51	2.224.974,03	908.783,54
				11.567.067,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 6m	21/11/2013		3.769.601,00

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		404.484,00		
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	224.961,75		
Art20 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	21/11/2013		3.769.601,00

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		404.484,00		
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	224.961,75		
Art20 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 6m	21/11/2013		3.769.601,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	446.320,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-979.551,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.309.773,16		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		427.787,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.069.469,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.497.256,87		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			37.032,49	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-303.477,44
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 6m	21/11/2013		3.769.601,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	446.320,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-979.551,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.309.773,16		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		427.787,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.069.469,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.497.256,87		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			37.032,49	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-303.477,44
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 6m	21/11/2013		3.769.601,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				74.064,97
TOTALES		5.134.216,43	1.331.961,24	478.282,67
				5.987.895,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	21/11/2013		3.769.601,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				74.064,97
TOTALES		5.134.216,43	1.331.961,24	478.282,67
				5.987.895,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Abril 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 4m	10/01/2014		3.701.426,00

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		551.931,00		
R-Acta 10-2025		27.109,55		
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		396.580,00		
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	4.00	190.485,28		
R-Activación de Guardia	6.50	285.363,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2014		3.701.426,00

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		551.931,00		
R-Acta 10-2025		27.109,55		
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		396.580,00		
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	4.00	190.485,28		
R-Activación de Guardia	6.50	285.363,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2014		3.701.426,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	571.455,84		
Art27 Francos Trabajados	6.00	285.727,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	93.00	518.847,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.249.442,67		
R-Dto. Días de Vacaciones		-903,65		
Pago de Vacaciones	8.00	1.898.355,84		
R-Pago de Vacaciones		1.084,38		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		615.535,72		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.538.839,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.154.375,03		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			163.091,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2014		3.701.426,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	571.455,84		
Art27 Francos Trabajados	6.00	285.727,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	93.00	518.847,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.249.442,67		
R-Dto. Días de Vacaciones		-903,65		
Pago de Vacaciones	8.00	1.898.355,84		
R-Pago de Vacaciones		1.084,38		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		615.535,72		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.538.839,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.154.375,03		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			163.091,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2014		3.701.426,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.597,98	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-430.658,46
Impuesto a las Ganancias				326.183,37
Préstamo				384.327,03
TOTALES		7.433.103,14	1.059.664,27	1.207.661,41
				7.285.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	10/01/2014		3.701.426,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.597,98	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-430.658,46
Impuesto a las Ganancias				326.183,37
Préstamo				384.327,03
TOTALES		7.433.103,14	1.059.664,27	1.207.661,41
				7.285.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	23/01/2014		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.903,74		
R-Adicional Acta 08/18		14.129,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.883,11		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	44.00	875.824,84		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	11.00	291.941,54		
R-Hs Extras 100%		13.586,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	955.445,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	23/01/2014		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.903,74		
R-Adicional Acta 08/18		14.129,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.883,11		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	44.00	875.824,84		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	11.00	291.941,54		
R-Hs Extras 100%		13.586,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	955.445,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	23/01/2014		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			284.835,30	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.820,94	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-626.160,72
Impuesto a las Ganancias				473.414,87
TOTALES		5.624.572,39	1.593.864,89	554.949,28
				6.663.488,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	23/01/2014		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			284.835,30	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.820,94	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-626.160,72
Impuesto a las Ganancias				473.414,87
TOTALES		5.624.572,39	1.593.864,89	554.949,28
				6.663.488,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 4m	28/01/2014		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		320.452,72		
Art15 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.734,60		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-802.269,87		
Horas extras al 50%	48.00	559.478,88		
Hs Extras 100%	9.00	139.869,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	372.985,92		
Pago de Vacaciones	14.00	1.481.665,06		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Redondeo			0,54	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				112.751,04
Aporte O.Social				112.751,04
Aporte SIJP				413.420,48
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 2026		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 4m	28/01/2014		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		320.452,72		
Art15 Antigüedad	12.00	66.948,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	140.734,60		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-802.269,87		
Horas extras al 50%	48.00	559.478,88		
Hs Extras 100%	9.00	139.869,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	372.985,92		
Pago de Vacaciones	14.00	1.481.665,06		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Redondeo			0,54	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				112.751,04
Aporte O.Social				112.751,04
Aporte SIJP				413.420,48
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 2026		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 4m	28/01/2014		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				1.534.016,76
Dif.imp.pago/dev. año ant				-266.930,10
Impuesto a las Ganancias				20.627,35
TOTALES		3.758.368,03	1.747.640,54	1.926.636,57
				3.579.372,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 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
Abril 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 4m	28/01/2014		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				1.534.016,76
Dif.imp.pago/dev. año ant				-266.930,10
Impuesto a las Ganancias				20.627,35
TOTALES		3.758.368,03	1.747.640,54	1.926.636,57
				3.579.372,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 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
Abril 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 9m	28/04/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		910.883,09		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		667.501,57		
R-Art.26 Desarraigo		38.994,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	300.591,42		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.710,92		
R-Art19 Adicpresentismo		14.038,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.492.847,54		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.068.483,84		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.973,48		
Hs Extras 100%	44.00	979.443,52		
Pago de Vacaciones	28.00	4.907.643,25		
Disposición SSRL 40/2017		418.513,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.513,85		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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
Abril 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 9m	28/04/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		910.883,09		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		667.501,57		
R-Art.26 Desarraigo		38.994,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	300.591,42		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.710,92		
R-Art19 Adicpresentismo		14.038,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-2.492.847,54		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.068.483,84		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.973,48		
Hs Extras 100%	44.00	979.443,52		
Pago de Vacaciones	28.00	4.907.643,25		
Disposición SSRL 40/2017		418.513,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.513,85		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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
Abril 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 9m	28/04/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			467.628,99	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.214,83	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				542.703,79
TOTALES		7.744.944,34	2.622.847,11	739.402,45
				9.628.389,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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
Abril 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 9m	28/04/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			467.628,99	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.214,83	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				542.703,79
TOTALES		7.744.944,34	2.622.847,11	739.402,45
				9.628.389,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 2026		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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
Abril 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 9m	06/05/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		910.883,09		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		605.173,35		
R-Art.26 Desarraigo		17.330,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	300.591,42		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.943,96		
R-Art19 Adicpresentismo		1.039,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.217.337,27		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.733,10		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	801.362,88		
Hs Extras 100%	42.00	934.923,36		
R-Hs Extras 100%	4.00	86.654,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	801.362,88		
Pago de Vacaciones	14.00	2.174.036,96		
R-Pago de Vacaciones		2.079,72		
Disposición SSRL 40/2017		418.513,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.513,85		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/05/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		910.883,09		
Antigüedad	14.00	78.106,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		605.173,35		
R-Art.26 Desarraigo		17.330,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	300.591,42		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.943,96		
R-Art19 Adicpresentismo		1.039,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.217.337,27		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.733,10		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	801.362,88		
Hs Extras 100%	42.00	934.923,36		
R-Hs Extras 100%	4.00	86.654,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	801.362,88		
Pago de Vacaciones	14.00	2.174.036,96		
R-Pago de Vacaciones		2.079,72		
Disposición SSRL 40/2017		418.513,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.513,85		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/05/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			372.294,89	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.897,74	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.334.677,83
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				546.625,89
	TOTALES	6.551.840,97	2.157.729,23	18.143,20
				8.691.427,00

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/05/2014		910.883,09

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			372.294,89	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.897,74	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.334.677,83
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				546.625,89
	TOTALES	6.551.840,97	2.157.729,23	18.143,20
				8.691.427,00

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 7m	21/10/2014		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	11.00	61.369,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		445.548,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.143,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.158.275,59		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	814.588,80		
Hs Extras 100%	4.00	90.509,84		
Hs Feriado Trabajado	36.00	814.588,56		
Pago de Vacaciones	14.00	1.981.820,89		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 7m	21/10/2014		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	11.00	61.369,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		445.548,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.143,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.158.275,59		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	814.588,80		
Hs Extras 100%	4.00	90.509,84		
Hs Feriado Trabajado	36.00	814.588,56		
Pago de Vacaciones	14.00	1.981.820,89		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	21/10/2014		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			102.530,82	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-390.986,21
Impuesto a las Ganancias				146.238,15
	TOTALES	5.361.991,51	1.885.067,57	462.947,08
				6.784.112,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 7m	21/10/2014		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			102.530,82	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-390.986,21
Impuesto a las Ganancias				146.238,15
	TOTALES	5.361.991,51	1.885.067,57	462.947,08
				6.784.112,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		3.371.509,00

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		361.233,00		
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	55.790,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	109.805,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-3.198.812,40		
Pago de Vacaciones	28.00	3.956.615,04		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/ 2026		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		3.371.509,00

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		361.233,00		
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	55.790,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	109.805,00		
Dto. Días de Vacaciones	28.00	-3.198.812,40		
Pago de Vacaciones	28.00	3.956.615,04		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/ 2026		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		3.371.509,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		884.276,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-884.276,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		130.980,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		176.855,20	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.312,73	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-280.860,28
Impuesto a las Ganancias				28.625,46
TOTALES		4.294.906,64	2.140.516,68	455.460,32
				5.979.963,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/ 2026		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	01/08/2015		3.371.509,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		884.276,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-884.276,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		130.980,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		176.855,20	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.312,73	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	20.00		697.920,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-280.860,28
Impuesto a las Ganancias				28.625,46
TOTALES		4.294.906,64	2.140.516,68	455.460,32
				5.979.963,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/04/ 2026		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	608.989,47		
R-Adicional Acta 08/18		66.051,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	10.00	55.790,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.380,78		
R-Art20 Adicpresentismo		31.274,57		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	100.422,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.385.297,56		
Guardia Pasiva	6.00	107.694,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.179.752,40		
R-Horas extras al 50%	12.00	311.626,80		
Hs Extras 100%	12.00	314.600,64		
R-Hs Extras 100%		18.632,64		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Pago de Vacaciones	14.00	2.531.138,97		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	608.989,47		
R-Adicional Acta 08/18		66.051,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	10.00	55.790,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.380,78		
R-Art20 Adicpresentismo		31.274,57		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	100.422,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.385.297,56		
Guardia Pasiva	6.00	107.694,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.179.752,40		
R-Horas extras al 50%	12.00	311.626,80		
Hs Extras 100%	12.00	314.600,64		
R-Hs Extras 100%		18.632,64		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,92		
Pago de Vacaciones	14.00	2.531.138,97		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			422.082,90	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.593,87	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		58.644,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-542.256,91
Impuesto a las Ganancias				478.386,67
	TOTALES	6.702.791,82	2.149.138,40	863.939,22
				7.987.991,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			422.082,90	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.593,87	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		58.644,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Obra Social				214.080,94
R-Cuota Obra Social				6.033,39
Dif.imp.pago/dev. año ant				-542.256,91
Impuesto a las Ganancias				478.386,67
	TOTALES	6.702.791,82	2.149.138,40	863.939,22
				7.987.991,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		332.522,45		
R-Art.47 Desarraigo		27.007,68		
Art15 Antigüedad	10.00	55.790,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.627,12		
R-Art19 Adicpresentismo		9.722,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-802.695,34		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.102,25		
Horas extras al 50%	52.00	601.267,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	135.038,40		
Hs Extras 100%	11.00	169.588,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	185.005,20		
Pago de Vacaciones	14.00	1.424.815,25		
R-Pago de Vacaciones		9.722,70		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 2026		San Pedrito

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 5m	30/12/2015		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		332.522,45		
R-Art.47 Desarraigo		27.007,68		
Art15 Antigüedad	10.00	55.790,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.627,12		
R-Art19 Adicpresentismo		9.722,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-802.695,34		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.102,25		
Horas extras al 50%	52.00	601.267,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	135.038,40		
Hs Extras 100%	11.00	169.588,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	185.005,20		
Pago de Vacaciones	14.00	1.424.815,25		
R-Pago de Vacaciones		9.722,70		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 2026		San Pedrito

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Abril 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 5m	30/12/2015		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		412.841,00	
Redondeo			0,27	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.162,86	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			112.489,63
Aporte O.Social				112.489,63
Aporte SIJP	1.00			412.461,96
Dif.imp.pago/dev. año ant				-154.117,19
Impuesto a las Ganancias				7.688,34
	TOTALES	3.749.654,24	2.199.833,13	491.012,37
				5.458.475,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		412.841,00	
Redondeo			0,27	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.162,86	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		348.960,00	
Aporte INSSJP	1.00			112.489,63
Aporte O.Social				112.489,63
Aporte SIJP	1.00			412.461,96
Dif.imp.pago/dev. año ant				-154.117,19
Impuesto a las Ganancias				7.688,34
	TOTALES	3.749.654,24	2.199.833,13	491.012,37
				5.458.475,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		2.912.544,00

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		312.058,00		
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	55.790,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	109.805,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.583.111,47		
Pago de Vacaciones	16.00	1.993.562,08		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		2.912.544,00

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		312.058,00		
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	55.790,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	109.805,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.583.111,47		
Pago de Vacaciones	16.00	1.993.562,08		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		2.912.544,00

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		769.534,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-769.534,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		130.980,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		153.906,95	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Redondeo			0,48	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	11.00		383.856,00	
Aporte INSSJP				104.657,69
Aporte O.Social				104.657,69
Aporte SIJP				383.744,86
Dif.imp.pago/dev. año ant				-137.510,20
TOTALES		3.488.589,61	1.789.191,43	455.550,04
				4.822.231,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/04/ 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
Abril 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 5m	30/12/2015		2.912.544,00

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		769.534,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-769.534,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		130.980,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		153.906,95	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Redondeo			0,48	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	11.00		383.856,00	
Aporte INSSJP				104.657,69
Aporte O.Social				104.657,69
Aporte SIJP				383.744,86
Dif.imp.pago/dev. año ant				-137.510,20
TOTALES		3.488.589,61	1.789.191,43	455.550,04
				4.822.231,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2016		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		343.070,90		
R-Art.47 Desarraigo		26.899,10		
Art15 Antigüedad	9.00	50.211,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.217,86		
R-Art19 Adicpresentismo		9.683,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-402.507,21		
Horas extras al 50%	56.00	644.915,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	134.495,52		
Hs Extras 100%	12.00	184.261,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	184.261,44		
Pago de Vacaciones	7.00	740.955,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		412.841,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 2026		Macueta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Abril 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 7m	03/10/2016		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		343.070,90		
R-Art.47 Desarraigo		26.899,10		
Art15 Antigüedad	9.00	50.211,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.217,86		
R-Art19 Adicpresentismo		9.683,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-402.507,21		
Horas extras al 50%	56.00	644.915,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	134.495,52		
Hs Extras 100%	12.00	184.261,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	184.261,44		
Pago de Vacaciones	7.00	740.955,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		412.841,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 2026		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2016		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.099,31	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			106.761,12
Aporte O.Social				106.761,12
Aporte SIJP	1.00			391.457,43
Dif.imp.pago/dev. año ant				-598.090,78
Impuesto a las Ganancias				21.473,35
TOTALES		3.558.703,91	2.042.659,33	28.362,24
				5.573.001,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 2026		Macueta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Abril 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 7m	03/10/2016		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.099,31	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			106.761,12
Aporte O.Social				106.761,12
Aporte SIJP	1.00			391.457,43
Dif.imp.pago/dev. año ant				-598.090,78
Impuesto a las Ganancias				21.473,35
TOTALES		3.558.703,91	2.042.659,33	28.362,24
				5.573.001,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/04/ 2026		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 2m	01/03/2017		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	510.810,42		
R-Adicional Acta 08/18		7.336,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	9.00	50.211,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.423,15		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,43		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-676.814,77		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	955.929,60		
R-Horas extras al 50%		28.531,16		
Hs Extras 100%	2.00	53.107,20		
R-Hs Extras 100%		8.151,72		
Hs Feriado Trabajado	36.00	955.929,60		
Pago de Vacaciones	7.00	1.193.232,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 2m	01/03/2017		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	510.810,42		
R-Adicional Acta 08/18		7.336,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	9.00	50.211,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.423,15		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,43		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-676.814,77		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	955.929,60		
R-Horas extras al 50%		28.531,16		
Hs Extras 100%	2.00	53.107,20		
R-Hs Extras 100%		8.151,72		
Hs Feriado Trabajado	36.00	955.929,60		
Pago de Vacaciones	7.00	1.193.232,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Abril 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 2m	01/03/2017		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			240.515,52	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.653,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-618.835,14
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				442.288,63
TOTALES		5.887.618,34	1.750.001,29	629.648,63
				7.007.971,00

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 2m	01/03/2017		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			240.515,52	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.653,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-618.835,14
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				442.288,63
TOTALES		5.887.618,34	1.750.001,29	629.648,63
				7.007.971,00

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Adicional Wellness		2.211.335,00		
Antigüedad	8.00	44.632,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.479,61		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	19.00	106.001,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-486.072,54
Impuesto a las Ganancias				233.300,43
	TOTALES	4.313.614,11	1.120.448,92	454.923,03
				4.979.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Adicional Wellness		2.211.335,00		
Antigüedad	8.00	44.632,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.479,61		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	19.00	106.001,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-486.072,54
Impuesto a las Ganancias				233.300,43
	TOTALES	4.313.614,11	1.120.448,92	454.923,03
				4.979.140,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Adicional Wellness		2.211.335,00		
Antigüedad	8.00	44.632,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.814,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	111.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-483.677,88
Impuesto a las Ganancias				233.841,95
	TOTALES	4.319.527,85	1.120.448,36	457.859,21
				4.982.117,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Adicional Wellness		2.211.335,00		
Antigüedad	8.00	44.632,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.814,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	111.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-483.677,88
Impuesto a las Ganancias				233.841,95
	TOTALES	4.319.527,85	1.120.448,36	457.859,21
				4.982.117,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	8.00	44.632,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		469.887,26		
R-Art.26 Desarraigo		39.312,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.010,07		
R-Art19 Adicpresentismo		14.152,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-580.911,51		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	62.00	1.043.528,82		
R-Horas extras al 50%	12.00	196.562,88		
Pago de Vacaciones	7.00	1.029.265,93		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	8.00	44.632,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		469.887,26		
R-Art.26 Desarraigo		39.312,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.010,07		
R-Art19 Adicpresentismo		14.152,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-580.911,51		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	62.00	1.043.528,82		
R-Horas extras al 50%	12.00	196.562,88		
Pago de Vacaciones	7.00	1.029.265,93		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.881,56	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,17	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.270,43	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				178.156,07
TOTALES		4.612.033,05	1.813.715,16	946.351,21
				5.479.397,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 6m	01/11/2017		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.881,56	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,17	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.270,43	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				178.156,07
TOTALES		4.612.033,05	1.813.715,16	946.351,21
				5.479.397,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 11m	11/06/2018		5.206.352,00

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	533.896,08		
R-Acta 03/2023		185.569,60		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		771.605,23		
R-Acta 10-2025		32.148,76		
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		557.824,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		5.206.352,00

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	533.896,08		
R-Acta 03/2023		185.569,60		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		771.605,23		
R-Acta 10-2025		32.148,76		
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		557.824,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Abril 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 11m	11/06/2018		5.206.352,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.572.031,20		
R-Art27 Feriados Trabajad		65.498,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	44.632,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-4.841.207,92		
Pago de Vacaciones	21.00	6.706.647,62		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		888.106,43		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.220.266,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.108.372,50		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			427.500,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		5.206.352,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.572.031,20		
R-Art27 Feriados Trabajad		65.498,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	44.632,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-4.841.207,92		
Pago de Vacaciones	21.00	6.706.647,62		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		888.106,43		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.220.266,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.108.372,50		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			427.500,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Abril 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 11m	11/06/2018		5.206.352,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.908,72	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Obra Social				246.453,26
R-Cuota Obra Social				6.945,72
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Impuesto a las Ganancias				1.087.688,15
TOTALES		11.239.566,97	2.003.139,97	1.401.513,94
				11.841.193,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2018		5.206.352,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.908,72	
Vianda Desay /Merien PJ	28.00		243.096,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Cuota Obra Social				246.453,26
R-Cuota Obra Social				6.945,72
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Impuesto a las Ganancias				1.087.688,15
TOTALES		11.239.566,97	2.003.139,97	1.401.513,94
				11.841.193,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Abril 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 9m	01/08/2018		4.936.202,00

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	36.334,43		
R-Acta 03/2023		495.056,24		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		588.641,35		
R-Acta 10-2025		126.483,24		
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		528.880,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	9.50	591.794,33		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2018		4.936.202,00

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	36.334,43		
R-Acta 03/2023		495.056,24		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		588.641,35		
R-Acta 10-2025		126.483,24		
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		528.880,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	9.50	591.794,33		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2018		4.936.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	663.881,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.391.911,68		
Pago de Vacaciones	7.00	1.926.915,98		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		795.235,59		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.988.088,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.783.324,56		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			390.924,49	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2018		4.936.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	663.881,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.391.911,68		
Pago de Vacaciones	7.00	1.926.915,98		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		795.235,59		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.988.088,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.783.324,56		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			390.924,49	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 9m	01/08/2018		4.936.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			46.598,36	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-741.586,14
Impuesto a las Ganancias				781.848,97
TOTALES		8.887.561,17	1.840.011,79	747.957,96
				9.979.615,00

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 9m	01/08/2018		4.936.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			46.598,36	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		17.364,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	28.00		236.600,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-741.586,14
Impuesto a las Ganancias				781.848,97
TOTALES		8.887.561,17	1.840.011,79	747.957,96
				9.979.615,00

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 4m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Dto. Días de Vacaciones	18.00	-3.385.306,80		
Pago de Vacaciones	18.00	4.062.368,16		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-537.537,26
Impuesto a las Ganancias				572.914,42
	TOTALES	6.319.239,36	0,94	743.072,30
				5.576.168,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 4m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Dto. Días de Vacaciones	18.00	-3.385.306,80		
Pago de Vacaciones	18.00	4.062.368,16		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-537.537,26
Impuesto a las Ganancias				572.914,42
	TOTALES	6.319.239,36	0,94	743.072,30
				5.576.168,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 4m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.291.102,50		
Pago de Vacaciones	21.00	4.116.978,60		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-549.209,88
Impuesto a las Ganancias				512.230,45
	TOTALES	5.778.327,10	0,61	670.715,71
				5.107.612,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 4m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.291.102,50		
Pago de Vacaciones	21.00	4.116.978,60		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-549.209,88
Impuesto a las Ganancias				512.230,45
	TOTALES	5.778.327,10	0,61	670.715,71
				5.107.612,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 8m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.685.750,71
Impuesto a las Ganancias				420.158,43
TOTALES		4.701.575,00	0,86	557.897,14-
				5.259.473,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 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
Abril 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 8m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.685.750,71
Impuesto a las Ganancias				420.158,43
TOTALES		4.701.575,00	0,86	557.897,14-
				5.259.473,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	497.064,77		
R-Adicional Acta 08/18		5.706,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.155,37		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,42		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-671.003,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.798,21		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	951.466,56		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	951.466,32		
Pago de Vacaciones	7.00	1.208.971,35		
R-Pago de Vacaciones		15.357,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	497.064,77		
R-Adicional Acta 08/18		5.706,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.155,37		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,42		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-671.003,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.798,21		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	951.466,56		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	951.466,32		
Pago de Vacaciones	7.00	1.208.971,35		
R-Pago de Vacaciones		15.357,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			225.399,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,31	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.454,39	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-633.480,46
Impuesto a las Ganancias				432.283,31
TOTALES		5.825.897,87	1.734.686,11	506.497,98
				7.054.086,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 3m	07/02/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			225.399,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,31	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.454,39	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-633.480,46
Impuesto a las Ganancias				432.283,31
TOTALES		5.825.897,87	1.734.686,11	506.497,98
				7.054.086,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 2m	27/03/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		425.674,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.746,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-569.293,33		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	805.662,24		
Hs Extras 100%	1.00	22.379,50		
Hs Feriado Trabajado	36.00	805.662,00		
Pago de Vacaciones	7.00	979.530,60		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 2m	27/03/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		425.674,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.746,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-569.293,33		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	805.662,24		
Hs Extras 100%	1.00	22.379,50		
Hs Feriado Trabajado	36.00	805.662,00		
Pago de Vacaciones	7.00	979.530,60		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 2m	27/03/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.437,92	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,31	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				244.620,30
	TOTALES	4.829.269,89	1.760.494,23	556.933,12
				6.032.831,00

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 2m	27/03/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.437,92	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,31	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				244.620,30
	TOTALES	4.829.269,89	1.760.494,23	556.933,12
				6.032.831,00

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 1m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.097.034,17		
Pago de Vacaciones	7.00	1.367.504,32		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	55.999,20		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-550.740,48
Impuesto a las Ganancias				486.801,96
	TOTALES	5.278.920,35	0,27	643.756,62
				4.635.164,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 1m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.097.034,17		
Pago de Vacaciones	7.00	1.367.504,32		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	55.999,20		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-550.740,48
Impuesto a las Ganancias				486.801,96
	TOTALES	5.278.920,35	0,27	643.756,62
				4.635.164,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 1m	05/04/2019		4.404.814,00

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	435.069,52		
R-Acta 03/2023		151.038,80		
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		472.675,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
R-Activación de Guardia		2.383,80		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.290.170,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 1m	05/04/2019		4.404.814,00

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	435.069,52		
R-Acta 03/2023		151.038,80		
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		472.675,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
R-Activación de Guardia		2.383,80		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.290.170,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 1m	05/04/2019		4.404.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		57.211,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	333.294,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.898,69		
Art20 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
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		694.552,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.736.381,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.430.933,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 1m	05/04/2019		4.404.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		57.211,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	333.294,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.898,69		
Art20 Antigüedad	7.00	39.053,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.895,00		
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		694.552,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.736.381,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.430.933,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 1m	05/04/2019		4.404.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			289.868,12	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.998,66	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.343.201,25
Impuesto a las Ganancias				579.736,24
TOTALES		7.391.844,41	1.784.002,71	55.769,88-
				9.231.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 1m	05/04/2019		4.404.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			289.868,12	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.998,66	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.343.201,25
Impuesto a las Ganancias				579.736,24
TOTALES		7.391.844,41	1.784.002,71	55.769,88-
				9.231.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 1m	22/04/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		539.779,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		-18.638,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	265.285,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		-4.814,97		
Art20 Antigüedad	7.00	39.053,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 1m	22/04/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		539.779,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		-18.638,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	265.285,50		
R-Art1° Incb Res1122/09		-4.814,97		
Art20 Antigüedad	7.00	39.053,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 1m	22/04/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	15.00	-2.689.478,25		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.641.974,25		
R-Dto. Días de Vacaciones		1.444,50		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	3.030.604,95		
Pago de Vacaciones	9.00	2.267.701,38		
R-Pago de Vacaciones		-1.733,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		545.193,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.362.983,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.908.176,24		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		17.370,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			119.450,19	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 1m	22/04/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias	15.00	-2.689.478,25		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.641.974,25		
R-Dto. Días de Vacaciones		1.444,50		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	3.030.604,95		
Pago de Vacaciones	9.00	2.267.701,38		
R-Pago de Vacaciones		-1.733,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		545.193,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.362.983,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.908.176,24		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		17.370,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			119.450,19	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 1m	22/04/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.592,39	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		209.376,00	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-931.246,83
Impuesto a las Ganancias				238.900,37
TOTALES		6.436.446,06	1.473.236,61	15.348,67
				7.894.334,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Abril 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 1m	22/04/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.592,39	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		209.376,00	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-931.246,83
Impuesto a las Ganancias				238.900,37
TOTALES		6.436.446,06	1.473.236,61	15.348,67
				7.894.334,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Abril 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
7a 0m	15/05/2019		5.963.176,00

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	580.096,52		
R-Acta 03/2023		201.627,80		
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		639.757,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
R-Activación de Guardia		5.779,36		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.699.242,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	15/05/2019		5.963.176,00

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	580.096,52		
R-Acta 03/2023		201.627,80		
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		639.757,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
R-Activación de Guardia		5.779,36		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.699.242,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	15/05/2019		5.963.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		69.352,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	438.970,94		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.204,97		
Art20 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.669.403,97		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	7.00	2.407.412,89		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		922.859,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.307.148,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.230.007,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	15/05/2019		5.963.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		69.352,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	438.970,94		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.204,97		
Art20 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	251.286,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.669.403,97		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	7.00	2.407.412,89		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		922.859,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.307.148,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.230.007,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	15/05/2019		5.963.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			427.500,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.908,03	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-814.526,68
Impuesto a las Ganancias				1.299.112,45
Préstamo				348.632,04
TOTALES		10.418.501,07	2.098.023,87	1.540.912,94
				10.975.612,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	15/05/2019		5.963.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			427.500,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.908,03	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,37
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-814.526,68
Impuesto a las Ganancias				1.299.112,45
Préstamo				348.632,04
TOTALES		10.418.501,07	2.098.023,87	1.540.912,94
				10.975.612,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	03/05/2019		3.358.958,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		398.095,81		
R-Acta 10-2025		13.275,68		
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		359.888,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	3.50	141.707,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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
7a 0m	03/05/2019		3.358.958,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		398.095,81		
R-Acta 10-2025		13.275,68		
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		359.888,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	3.50	141.707,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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
7a 0m	03/05/2019		3.358.958,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	55.790,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	125.643,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	139.744,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-969.647,66		
Pago de Vacaciones	7.00	1.298.108,93		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		442.042,07		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.105.105,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.547.147,23		
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			47.759,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.208,04	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	03/05/2019		3.358.958,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	130.980,00		
Art56 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	109.805,00		
Art57complemento Presenti	1.00	109.805,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	55.790,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	125.643,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	139.744,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-969.647,66		
Pago de Vacaciones	7.00	1.298.108,93		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		442.042,07		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.105.105,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.547.147,23		
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			47.759,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.208,04	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	03/05/2019		3.358.958,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-923.088,38
Impuesto a las Ganancias				95.518,82
TOTALES		5.179.863,92	922.415,66	119.874,42-
				6.222.154,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	03/05/2019		3.358.958,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-923.088,38
Impuesto a las Ganancias				95.518,82
TOTALES		5.179.863,92	922.415,66	119.874,42-
				6.222.154,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	29/05/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		482.124,96		
R-Art.26 Desarraigo		39.095,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.737,55		
R-Art19 Adicpresentismo		14.074,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-581.163,44		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.071.240,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	195.477,12		
Hs Extras 100%	2.00	44.635,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.009.334,33		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	29/05/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		482.124,96		
R-Art.26 Desarraigo		39.095,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.737,55		
R-Art19 Adicpresentismo		14.074,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-581.163,44		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.071.240,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	195.477,12		
Hs Extras 100%	2.00	44.635,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.009.334,33		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	29/05/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			180.218,66	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.232,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				183.558,88
TOTALES		4.665.622,11	1.812.014,59	518.371,70
				5.959.265,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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
7a 0m	29/05/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			180.218,66	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.232,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				183.558,88
TOTALES		4.665.622,11	1.812.014,59	518.371,70
				5.959.265,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/04/ 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
Abril 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 11m	15/06/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		419.635,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.915,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-566.582,67		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	803.430,24		
Hs Feriado Trabajado	36.00	803.430,00		
Pago de Vacaciones	7.00	968.612,80		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
Abril 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 11m	15/06/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		419.635,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.915,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-566.582,67		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	803.430,24		
Hs Feriado Trabajado	36.00	803.430,00		
Pago de Vacaciones	7.00	968.612,80		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
Abril 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 11m	15/06/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			143.071,53	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,88	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				222.991,79
	TOTALES	4.781.771,20	1.751.128,41	535.304,61
				5.997.595,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 11m	15/06/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			143.071,53	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,88	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Impuesto a las Ganancias				222.991,79
	TOTALES	4.781.771,20	1.751.128,41	535.304,61
				5.997.595,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 10m	12/07/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	400.579,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.540,21		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.941.566,54		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
Horas extras al 50%	24.00	474.617,52		
Hs Feriado Trabajado	24.00	632.823,36		
Pago de Vacaciones	21.00	3.795.022,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		138.960,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.608,71	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	400.579,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.540,21		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	44.632,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.941.566,54		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
Horas extras al 50%	24.00	474.617,52		
Hs Feriado Trabajado	24.00	632.823,36		
Pago de Vacaciones	21.00	3.795.022,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		138.960,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.608,71	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,76	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-561.165,17
Impuesto a las Ganancias				185.031,08
TOTALES		6.034.935,58	1.685.509,47	331.561,05
				7.388.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 10m	12/07/2019		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,76	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-561.165,17
Impuesto a las Ganancias				185.031,08
TOTALES		6.034.935,58	1.685.509,47	331.561,05
				7.388.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/04/ 2026		NQN- Itinerante

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	20/08/2019		5.031.116,00

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	35.214,55		
R-Acta 03/2023		479.797,72		
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		539.779,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	1.00	60.528,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	644.258,40		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	20/08/2019		5.031.116,00

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	35.214,55		
R-Acta 03/2023		479.797,72		
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		539.779,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	1.00	60.528,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	644.258,40		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	20/08/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	300.653,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.243,90		
Art20 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-2.953.734,11		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	16.00	4.099.704,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		684.187,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.710.469,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.394.657,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	20/08/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	300.653,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.243,90		
Art20 Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	79.799,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	79.798,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	17.949,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	244.552,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	130.980,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	33.474,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-2.953.734,11		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	16.00	4.099.704,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		684.187,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.710.469,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.394.657,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 9m	20/08/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.865,06	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.663,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	11.00		383.856,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Impuesto a las Ganancias				609.730,11
TOTALES		8.363.621,97	2.109.908,96	670.156,93
				9.803.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	20/08/2019		5.031.116,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.865,06	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,55	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.663,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	11.00		383.856,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Impuesto a las Ganancias				609.730,11
TOTALES		8.363.621,97	2.109.908,96	670.156,93
				9.803.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS 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
Abril 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 5m	03/12/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		428.562,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.455,22		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.299.807,17		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	803.430,24		
Hs Extras 100%	2.00	44.635,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	803.430,00		
Pago de Vacaciones	16.00	2.147.083,48		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS 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
Abril 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 5m	03/12/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	6.00	33.474,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		428.562,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.455,22		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.299.807,17		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	803.430,24		
Hs Extras 100%	2.00	44.635,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	803.430,00		
Pago de Vacaciones	16.00	2.147.083,48		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS 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
Abril 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 5m	03/12/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			110.060,43	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	11.00		383.856,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				177.088,30
	TOTALES	5.219.050,22	1.927.492,91	663.901,13
				6.482.642,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 5m	03/12/2019		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			110.060,43	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	11.00		383.856,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				177.088,30
	TOTALES	5.219.050,22	1.927.492,91	663.901,13
				6.482.642,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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
4m	07/01/2026		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		309.246,78		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.423,16		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Horas extras al 50%	64.00	710.266,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	355.133,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		598.672,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-598.672,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		312.660,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				87.198,27
Aporte O.Social				87.198,27
Aporte SIJP				319.727,00
	TOTALES	2.906.609,10	1.468.160,44	494.123,54
				3.880.646,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 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
Abril 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
4m	07/01/2026		835.967,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		835.967,00		
Art.47 Desarraigo		309.246,78		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.423,16		
Art33 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Horas extras al 50%	64.00	710.266,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	355.133,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		598.672,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-598.672,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			35.052,00	
Anticipo a Cta. No Rem			630.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		312.660,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				87.198,27
Aporte O.Social				87.198,27
Aporte SIJP				319.727,00
	TOTALES	2.906.609,10	1.468.160,44	494.123,54
				3.880.646,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/04/ 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
Abril 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
6a 0m	21/05/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		431.288,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	324.658,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.114,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-992.592,67		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	820.077,12		
Hs Feriado Trabajado	36.00	820.077,12		
Pago de Vacaciones	12.00	1.671.239,48		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Abril 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
6a 0m	21/05/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		431.288,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	324.658,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.114,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	12.00	-992.592,67		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	820.077,12		
Hs Feriado Trabajado	36.00	820.077,12		
Pago de Vacaciones	12.00	1.671.239,48		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Abril 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
6a 0m	21/05/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			153.199,93	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,42	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		279.168,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				264.552,89
	TOTALES	5.166.888,36	1.865.944,35	599.365,71
				6.433.467,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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
6a 0m	21/05/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			153.199,93	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,42	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		279.168,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,32
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				264.552,89
	TOTALES	5.166.888,36	1.865.944,35	599.365,71
				6.433.467,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/04/ 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
Abril 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 11m	11/06/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		480.389,30		
R-Art.26 Desarraigo		38.986,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.115,93		
R-Art19 Adicpresentismo		14.035,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-579.456,69		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.068.264,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.934,12		
Hs Extras 100%	2.00	44.511,04		
Pago de Vacaciones	7.00	1.005.257,70		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		480.389,30		
R-Art.26 Desarraigo		38.986,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.115,93		
R-Art19 Adicpresentismo		14.035,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-579.456,69		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.068.264,96		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.934,12		
Hs Extras 100%	2.00	44.511,04		
Pago de Vacaciones	7.00	1.005.257,70		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 11m	11/06/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			204.688,81	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.213,46	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.405.772,89
Impuesto a las Ganancias				201.859,56
TOTALES		4.633.788,93	1.836.465,88	496.218,19-
				6.966.473,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 11m	11/06/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			204.688,81	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.213,46	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.405.772,89
Impuesto a las Ganancias				201.859,56
TOTALES		4.633.788,93	1.836.465,88	496.218,19-
				6.966.473,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/04/ 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
Abril 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 6m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		418.073,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.357,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-564.916,41		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	801.198,72		
Hs Feriado Trabajado	36.00	801.198,72		
Pago de Vacaciones	7.00	960.303,42		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 6m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		418.073,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.357,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-564.916,41		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	801.198,72		
Hs Feriado Trabajado	36.00	801.198,72		
Pago de Vacaciones	7.00	960.303,42		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 6m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			136.577,29	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Impuesto a las Ganancias				220.082,24
TOTALES		4.780.703,03	1.744.634,04	532.395,07
				5.992.942,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 6m	11/05/2021		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			136.577,29	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-395.382,31
Impuesto a las Ganancias				220.082,24
TOTALES		4.780.703,03	1.744.634,04	532.395,07
				5.992.942,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		493.742,61		
R-Art.26 Desarraigo		51.982,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.223,67		
R-Art19 Adicpresentismo		14.814,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-582.572,46		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	801.198,72		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.934,12		
Hs Extras 100%	17.00	378.343,84		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.978,02		
Pago de Vacaciones	7.00	1.045.823,55		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		208.440,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.327,44		
Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	234.125,00		
Art.26 Desarraigo		493.742,61		
R-Art.26 Desarraigo		51.982,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	312.948,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.223,67		
R-Art19 Adicpresentismo		14.814,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	79.806,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	55.790,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	130.980,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-582.572,46		
Guardia	1.00	217.741,00		
Horas extras al 50%	48.00	801.198,72		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.934,12		
Hs Extras 100%	17.00	378.343,84		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.978,02		
Pago de Vacaciones	7.00	1.045.823,55		
Disposición SSRL 40/2017		435.718,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.718,01		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-760.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		208.440,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			107.699,78	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,85	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.379,18	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-975.830,47
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				108.866,13
	TOTALES	4.803.061,99	1.672.162,81	136.769,20-
				6.611.994,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 10m	15/07/2020		948.327,44

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			760.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			107.699,78	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,85	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.379,18	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-975.830,47
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				108.866,13
	TOTALES	4.803.061,99	1.672.162,81	136.769,20-
				6.611.994,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.602,13		
R-Adicional Acta 08/18		65.043,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	220.176,37		
R-Art20 Adicpresentismo		31.111,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-680.204,34		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.253.098,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	308.911,92		
Hs Extras 100%	2.00	52.212,44		
R-Hs Extras 100%		16.303,42		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	7.00	1.235.106,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.602,13		
R-Adicional Acta 08/18		65.043,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	220.176,37		
R-Art20 Adicpresentismo		31.111,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-680.204,34		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	209.616,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.253.098,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	308.911,92		
Hs Extras 100%	2.00	52.212,44		
R-Hs Extras 100%		16.303,42		
R-Hs Feriado Trabajado		55.897,44		
Pago de Vacaciones	7.00	1.235.106,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			309.800,06	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.422,92	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-573.177,61
Impuesto a las Ganancias				348.978,22
TOTALES		5.831.582,98	1.889.348,77	483.495,75
				7.237.436,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		277.920,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		50.715,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			309.800,06	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.422,92	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	24.00		114.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-573.177,61
Impuesto a las Ganancias				348.978,22
TOTALES		5.831.582,98	1.889.348,77	483.495,75
				7.237.436,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	551.812,88		
R-Adicional Acta 08/18		18.205,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.891,78		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-681.174,94		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	947.003,04		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	11.00	289.362,04		
R-Hs Extras 100%		33.965,50		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
Pago de Vacaciones	7.00	1.327.961,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	551.812,88		
R-Adicional Acta 08/18		18.205,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.891,78		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	83.685,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-681.174,94		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	947.003,04		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	11.00	289.362,04		
R-Hs Extras 100%		33.965,50		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
Pago de Vacaciones	7.00	1.327.961,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			358.395,94	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,96	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.493,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-626.574,11
Impuesto a las Ganancias				544.691,54
TOTALES		6.361.521,22	1.869.722,35	625.812,57
				7.605.431,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 9m	06/08/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			358.395,94	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,96	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.493,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-626.574,11
Impuesto a las Ganancias				544.691,54
TOTALES		6.361.521,22	1.869.722,35	625.812,57
				7.605.431,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	493.940,47		
R-Adicional Acta 08/18		9.782,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.887,56		
R-Art20 Adicpresentismo		10.271,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias		-8.151,74		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-667.671,38		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	947.003,04		
R-Horas extras al 50%		48.910,56		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
R-Licencia por Mudanza		9.912,52		
Pago de Vacaciones	7.00	1.179.379,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	493.940,47		
R-Adicional Acta 08/18		9.782,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.887,56		
R-Art20 Adicpresentismo		10.271,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
R-Descuento Licencias		-8.151,74		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-667.671,38		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	48.00	947.003,04		
R-Horas extras al 50%		48.910,56		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
R-Licencia por Mudanza		9.912,52		
Pago de Vacaciones	7.00	1.179.379,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 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
Abril 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 8m	01/09/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			219.770,70	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.138,58	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				407.083,40
Préstamo				508.538,79
TOTALES		5.812.199,23	1.729.741,62	1.112.320,85
				6.429.620,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 8m	01/09/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			219.770,70	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.138,58	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				407.083,40
Préstamo				508.538,79
TOTALES		5.812.199,23	1.729.741,62	1.112.320,85
				6.429.620,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/04/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Abril 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 7m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.290.306,60		
Pago de Vacaciones	21.00	4.117.196,79		
Suplemento Nocturno	20.00	62.703,80		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-536.248,52
Impuesto a las Ganancias				453.659,92
	TOTALES	5.590.031,99	0,55	625.106,54
				4.964.926,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 7m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.290.306,60		
Pago de Vacaciones	21.00	4.117.196,79		
Suplemento Nocturno	20.00	62.703,80		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-536.248,52
Impuesto a las Ganancias				453.659,92
	TOTALES	5.590.031,99	0,55	625.106,54
				4.964.926,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 7m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-2.886.119,09
Impuesto a las Ganancias				2.015.630,58
TOTALES		8.590.272,00	0,63	162.793,37-
				8.753.066,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP				457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-2.886.119,09
Impuesto a las Ganancias				2.015.630,58
TOTALES		8.590.272,00	0,63	162.793,37-
				8.753.066,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/04/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.227.769,30		
Pago de Vacaciones	21.00	4.026.104,46		
Suplemento Nocturno	80.00	246.048,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	54.921,60		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				496.810,01
	TOTALES	5.710.403,76	0,91	693.508,67
				5.016.896,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-3.227.769,30		
Pago de Vacaciones	21.00	4.026.104,46		
Suplemento Nocturno	80.00	246.048,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	54.921,60		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social				124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				496.810,01
	TOTALES	5.710.403,76	0,91	693.508,67
				5.016.896,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/04/ 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
Abril 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 7m	01/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.163,03		
R-Adicional Acta 08/18		50.686,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.152,55		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-791.112,36		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	44.00	868.086,12		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
Hs Extras 100%	23.00	605.029,72		
R-Hs Extras 100%	8.00	224.901,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
Pago de Vacaciones	8.00	1.399.373,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 7m	01/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.163,03		
R-Adicional Acta 08/18		50.686,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.152,55		
R-Art20 Adicpresentismo		9.048,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-791.112,36		
Guardia Pasiva	8.00	143.592,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	44.00	868.086,12		
R-Horas extras al 50%		28.530,88		
Hs Extras 100%	23.00	605.029,72		
R-Hs Extras 100%	8.00	224.901,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	947.003,04		
Pago de Vacaciones	8.00	1.399.373,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 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
Abril 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 7m	01/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			397.106,11	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.805,76	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				596.714,24
	TOTALES	6.695.595,51	1.913.744,39	793.412,90
				7.815.927,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	01/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			52.578,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		260.550,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			397.106,11	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.805,76	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		174.480,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		78.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-510.996,48
Impuesto a las Ganancias				596.714,24
	TOTALES	6.695.595,51	1.913.744,39	793.412,90
				7.815.927,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/04/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	03/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.159,63		
R-Adicional Acta 08/18		4.619,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	210.778,13		
R-Art20 Adicpresentismo		8.559,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.839.655,33		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.459,68		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.096.461,52		
R-Horas extras al 50%		20.379,20		
Hs Extras 100%	6.00	156.637,32		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
R-Hs Feriado Trabajado		32.606,88		
Pago de Vacaciones	19.00	3.773.816,63		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.159,63		
R-Adicional Acta 08/18		4.619,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	210.778,13		
R-Art20 Adicpresentismo		8.559,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	66.948,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.839.655,33		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.459,68		
Guardia Pasiva	7.00	125.643,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.096.461,52		
R-Horas extras al 50%		20.379,20		
Hs Extras 100%	6.00	156.637,32		
R-Hs Extras 100%		2.717,24		
R-Hs Feriado Trabajado		32.606,88		
Pago de Vacaciones	19.00	3.773.816,63		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		10.151,62		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			293.524,91	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.134,43	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		453.648,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-641.169,88
R-Gimnasio				-21.000,00
Impuesto a las Ganancias				283.080,31
	TOTALES	6.644.755,07	2.002.937,50	328.605,57
				8.319.087,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 7m	03/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		10.151,62		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		243.180,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			293.524,91	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.134,43	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		453.648,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		68.418,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-641.169,88
R-Gimnasio				-21.000,00
Impuesto a las Ganancias				283.080,31
	TOTALES	6.644.755,07	2.002.937,50	328.605,57
				8.319.087,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/04/ 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
Abril 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 7m	14/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	418.206,71		
R-Adicional Acta 08/18		14.944,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.126,20		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	16.737,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.849.486,11		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	24.00	444.783,36		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	5.00	123.550,90		
R-Hs Extras 100%		17.662,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	296.522,16		
Pago de Vacaciones	21.00	3.800.885,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		948.107,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	418.206,71		
R-Adicional Acta 08/18		14.944,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	312.875,31		
Art18 Antigüedad	5.00	27.895,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.126,20		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	82.200,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	233.822,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	16.737,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	130.980,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	130.980,00		
Dto. Días de Vacaciones	21.00	-1.849.486,11		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	24.00	444.783,36		
R-Horas extras al 50%		57.061,76		
Hs Extras 100%	5.00	123.550,90		
R-Hs Extras 100%		17.662,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	296.522,16		
Pago de Vacaciones	21.00	3.800.885,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		435.616,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-435.616,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Abril 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 7m	14/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		121.590,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.903,36	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.955,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Impuesto a las Ganancias				164.394,09
TOTALES		5.941.146,53	1.755.447,38	224.820,91
				7.471.773,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 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
Abril 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 7m	14/10/2020		948.107,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.526,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		121.590,00	
Asig Vianda Acta FEB25			490.448,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.903,36	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.955,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	15.00		523.440,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.887,38
Aporte O.Social	1.00			124.887,38
Aporte SIJP	1.00			457.920,38
Dif.imp.pago/dev. año ant				-647.268,32
Impuesto a las Ganancias				164.394,09
TOTALES		5.941.146,53	1.755.447,38	224.820,91
				7.471.773,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
03/2026	13/04/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/04/ 2026		Lind.Oriental