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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.008,09		
R-Adicional Acta 08/18		56.245,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.385,69		
R-Art20 Adicpresentismo		21.959,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	54.063,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-350.872,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.409,13		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	126.986,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.008,09		
R-Adicional Acta 08/18		56.245,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.385,69		
R-Art20 Adicpresentismo		21.959,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	54.063,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-350.872,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.409,13		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	126.986,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	28.00	555.402,68		
R-Horas extras al 50%		96.814,08		
R-Hs Extras 100%		67.476,48		
R-Hs Feriado Trabajado		105.615,36		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	663.544,52		
R-Pago de Vacaciones		102.490,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.529,45	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,26	
Retención adelantos	1.00		-432.663,00	
Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		69.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	28.00	555.402,68		
R-Horas extras al 50%		96.814,08		
R-Hs Extras 100%		67.476,48		
R-Hs Feriado Trabajado		105.615,36		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	663.544,52		
R-Pago de Vacaciones		102.490,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.529,45	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,26	
Retención adelantos	1.00		-432.663,00	
Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		69.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				239.850,59
TOTALES		4.555.194,11	887.628,71	971.465,82
				4.471.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				239.850,59
TOTALES		4.555.194,11	887.628,71	971.465,82
				4.471.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	488.797,51		
R-Adicional Acta 08/18		39.035,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.885,60		
R-Art20 Adicpresentismo		13.217,60		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-117.631,46		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva		9.646,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	488.797,51		
R-Adicional Acta 08/18		39.035,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.885,60		
R-Art20 Adicpresentismo		13.217,60		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-117.631,46		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva		9.646,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	28.00	582.460,20		
R-Horas extras al 50%		68.458,88		
Hs Extras 100%	8.00	221.889,60		
R-Hs Extras 100%		9.779,88		
R-Pago de Vacaciones		141.157,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.691,83	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-455.797,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.250,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-285.588,82
	TOTALES	4.322.589,19	864.578,22	446.026,41
				4.741.141,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	28.00	582.460,20		
R-Horas extras al 50%		68.458,88		
Hs Extras 100%	8.00	221.889,60		
R-Hs Extras 100%		9.779,88		
R-Pago de Vacaciones		141.157,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.691,83	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-455.797,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.250,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-285.588,82
	TOTALES	4.322.589,19	864.578,22	446.026,41
				4.741.141,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	588.647,83		
R-Adicional Acta 08/18		32.368,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	181.172,24		
R-Art20 Adicpresentismo		12.727,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	24.028,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.284,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-145.652,29		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	38.654,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	588.647,83		
R-Adicional Acta 08/18		32.368,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	181.172,24		
R-Art20 Adicpresentismo		12.727,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	24.028,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.284,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-145.652,29		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	38.654,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	24.00	499.251,60		
R-Horas extras al 50%		35.141,28		
Hs Extras 100%	29.00	804.349,80		
R-Hs Extras 100%		9.761,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		23.427,60		
R-Pago de Vacaciones		174.782,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		168.291,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			9.303,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			310.155,96	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-406.350,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	4.00		21.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	24.00	499.251,60		
R-Horas extras al 50%		35.141,28		
Hs Extras 100%	29.00	804.349,80		
R-Hs Extras 100%		9.761,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		23.427,60		
R-Pago de Vacaciones		174.782,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		168.291,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			9.303,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			310.155,96	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-406.350,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	4.00		21.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				432.041,71
	TOTALES	5.250.493,05	1.119.964,89	1.163.656,94
				5.206.801,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				432.041,71
	TOTALES	5.250.493,05	1.119.964,89	1.163.656,94
				5.206.801,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
Suplemento Nocturno	70.00	223.122,20		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				70.479,99
	TOTALES	5.001.925,20	0,02	802.095,22
				4.199.830,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 10m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
Suplemento Nocturno	70.00	223.122,20		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				70.479,99
	TOTALES	5.001.925,20	0,02	802.095,22
				4.199.830,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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
3a 0m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.680,20		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-112.805,91		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.980,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-372.651,77		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.106,07		
R-Pago de Vacaciones		26.527,29		
R-Prestac.Dineraria Empre	6.00	424.570,18		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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
3a 0m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	117.680,20		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-112.805,91		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.980,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-372.651,77		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.106,07		
R-Pago de Vacaciones		26.527,29		
R-Prestac.Dineraria Empre	6.00	424.570,18		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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
3a 0m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-144.977,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			63.826,41
Aporte O.Social				75.226,41
Aporte SIJP	1.00			234.030,17
TOTALES		2.127.546,93	774.241,06	373.082,99
				2.528.705,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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
3a 0m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-144.977,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			63.826,41
Aporte O.Social				75.226,41
Aporte SIJP	1.00			234.030,17
TOTALES		2.127.546,93	774.241,06	373.082,99
				2.528.705,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.742,31		
R-Adicional Acta 08/18		53.466,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.274,89		
R-Art20 Adicpresentismo		26.250,95		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-234.817,51		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.742,31		
R-Adicional Acta 08/18		53.466,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.274,89		
R-Art20 Adicpresentismo		26.250,95		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-234.817,51		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		150.392,32		
Hs Extras 100%	7.00	194.153,40		
R-Pago de Vacaciones		281.781,02		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.177,20	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-421.327,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				408.165,55
TOTALES		5.307.019,12	1.133.166,66	1.139.780,78
				5.300.405,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		150.392,32		
Hs Extras 100%	7.00	194.153,40		
R-Pago de Vacaciones		281.781,02		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.177,20	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-421.327,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				408.165,55
TOTALES		5.307.019,12	1.133.166,66	1.139.780,78
				5.300.405,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	594.195,07		
R-Adicional Acta 08/18		53.466,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.274,89		
R-Art20 Adicpresentismo		26.276,63		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.564,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-78.272,50		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	594.195,07		
R-Adicional Acta 08/18		53.466,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.274,89		
R-Art20 Adicpresentismo		26.276,63		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.564,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-78.272,50		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		150.392,32		
Hs Extras 100%	6.00	166.417,20		
R-Pago de Vacaciones		93.927,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.797,88	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-355.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				399.098,13
	TOTALES	5.242.880,35	1.192.254,01	1.130.713,36
				5.304.421,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		150.392,32		
Hs Extras 100%	6.00	166.417,20		
R-Pago de Vacaciones		93.927,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.797,88	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-355.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				399.098,13
	TOTALES	5.242.880,35	1.192.254,01	1.130.713,36
				5.304.421,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		4.399.985,00

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	372.762,55		
R-Acta 03/2023		83.814,02		
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		691.116,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		222.941,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia		5.589,36		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		4.399.985,00

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	372.762,55		
R-Acta 03/2023		83.814,02		
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		691.116,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		222.941,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia		5.589,36		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.270.996,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		89.429,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	328.340,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.382,20		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Art20 Antigüedad		1.495,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-237.053,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		284.464,51		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		706.957,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.767.393,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.270.996,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		89.429,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	328.340,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.382,20		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Art20 Antigüedad		1.495,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-237.053,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		284.464,51		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		706.957,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.767.393,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.474.351,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			272.607,12	
Redondeo			0,04	
Retención adelantos	1.00		-435.394,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			28.035,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				545.214,24
TOTALES		7.437.871,31	1.082.787,16	1.276.829,47
				7.243.829,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.474.351,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			272.607,12	
Redondeo			0,04	
Retención adelantos	1.00		-435.394,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			28.035,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				545.214,24
TOTALES		7.437.871,31	1.082.787,16	1.276.829,47
				7.243.829,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	04/12/2020		4.951.402,00

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	36.618,75		
R-Acta 03/2023		478.654,96		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		530.555,98		
R-Acta 10-2025		136.027,70		
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		845.761,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		353.085,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	2.00	171.263,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	04/12/2020		4.951.402,00

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	36.618,75		
R-Acta 03/2023		478.654,96		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		530.555,98		
R-Acta 10-2025		136.027,70		
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		845.761,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		353.085,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	2.00	171.263,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	04/12/2020		4.951.402,00

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		
R-Art27 Feriados Trabajad		135.065,04		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art56 Antigüedad		2.140,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.568,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	252.629,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		737.268,80		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.843.172,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.580.440,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	04/12/2020		4.951.402,00

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		
R-Art27 Feriados Trabajad		135.065,04		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art56 Antigüedad		2.140,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.568,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	252.629,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		737.268,80		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.843.172,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.580.440,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-473.877,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		244.324,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-1.485.852,61
TOTALES		7.691.684,99	995.126,63	754.237,38-
				9.441.049,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-473.877,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		244.324,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-1.485.852,61
TOTALES		7.691.684,99	995.126,63	754.237,38-
				9.441.049,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	542.594,99		
R-Adicional Acta 08/18		47.603,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.341,12		
R-Art20 Adicpresentismo		25.811,40		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-140.118,26		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	542.594,99		
R-Adicional Acta 08/18		47.603,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.341,12		
R-Art20 Adicpresentismo		25.811,40		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-140.118,26		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.073.337,20		
R-Horas extras al 50%		121.077,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
R-Hs Feriado Trabajado		121.077,36		
R-Pago de Vacaciones		168.141,91		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.715,40	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-421.709,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.073.337,20		
R-Horas extras al 50%		121.077,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
R-Hs Feriado Trabajado		121.077,36		
R-Pago de Vacaciones		168.141,91		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.715,40	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-421.709,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				437.862,62
TOTALES		5.369.655,24	1.231.911,61	1.169.477,85
				5.432.089,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				437.862,62
TOTALES		5.369.655,24	1.231.911,61	1.169.477,85
				5.432.089,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 5m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.031,49		
R-Art19 Adicpresentismo		17.035,97		
Art23 Horas De Viaje	55.00	324.885,00		
R-Art23 Horas De Viaje		17.940,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-118.218,95		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	157.689,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.031,86		
R-Horas extras al 50%		12.666,36		
Hs Extras 100%	3.00	68.042,46		
R-Hs Extras 100%		14.073,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.031,49		
R-Art19 Adicpresentismo		17.035,97		
Art23 Horas De Viaje	55.00	324.885,00		
R-Art23 Horas De Viaje		17.940,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-118.218,95		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	157.689,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.031,86		
R-Horas extras al 50%		12.666,36		
Hs Extras 100%	3.00	68.042,46		
R-Hs Extras 100%		14.073,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		141.862,74		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-196.229,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			89.068,54
Aporte O.Social				100.468,54
Aporte SIJP	1.00			326.584,68
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		2.968.951,63	732.334,13	652.621,76
				3.048.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		141.862,74		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-196.229,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			89.068,54
Aporte O.Social				100.468,54
Aporte SIJP	1.00			326.584,68
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		2.968.951,63	732.334,13	652.621,76
				3.048.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	05/03/2021		3.985.498,00

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		499.412,79		
R-Acta 10-2025		41.147,46		
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		680.652,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		284.255,00		
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	6.00	297.564,72		
R-Activación de Guardia	2.00	94.863,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 3m	05/03/2021		3.985.498,00

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		499.412,79		
R-Acta 10-2025		41.147,46		
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		680.652,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		284.255,00		
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	6.00	297.564,72		
R-Activación de Guardia	2.00	94.863,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
Mayo 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 3m	05/03/2021		3.985.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art56 Antigüedad		2.140,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	72.00	432.504,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		15.408,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-165.935,68		
R-Pago de Vacaciones		199.122,81		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		578.275,62		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.445.689,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.023.964,66		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	05/03/2021		3.985.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art56 Antigüedad		2.140,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	72.00	432.504,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		15.408,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-165.935,68		
R-Pago de Vacaciones		199.122,81		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		578.275,62		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.445.689,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.023.964,66		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	05/03/2021		3.985.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			110.097,80	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-422.329,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				220.195,60
TOTALES		6.272.286,30	631.617,53	951.810,83
				5.952.093,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	05/03/2021		3.985.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			110.097,80	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-422.329,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				220.195,60
TOTALES		6.272.286,30	631.617,53	951.810,83
				5.952.093,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2021		2.394.753,00

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		376.156,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		121.341,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	137.878,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.915,65		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	03/05/2021		2.394.753,00

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		376.156,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		121.341,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	137.878,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.915,65		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	106.326,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		4.485,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.685,37		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
R-Pago de Vacaciones		76.422,45		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		292.985,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		732.463,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.025.449,48		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,82	
Retención adelantos	1.00		-206.628,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	106.326,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		4.485,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.685,37		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
R-Pago de Vacaciones		76.422,45		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		292.985,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		732.463,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.025.449,48		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,82	
Retención adelantos	1.00		-206.628,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.730,39
Aporte O.Social				103.130,39
Aporte SIJP	1.00			336.344,77
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		3.057.679,73	721.935,82	553.705,55
				3.225.910,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.730,39
Aporte O.Social				103.130,39
Aporte SIJP	1.00			336.344,77
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		3.057.679,73	721.935,82	553.705,55
				3.225.910,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.196,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		470.989,60		
R-Art.26 Desarraigo		25.166,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.162,70		
R-Art19 Adicpresentismo		11.623,47		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	989.812,32		
R-Horas extras al 50%		57.069,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 1m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.196,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		470.989,60		
R-Art.26 Desarraigo		25.166,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.162,70		
R-Art19 Adicpresentismo		11.623,47		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	989.812,32		
R-Horas extras al 50%		57.069,44		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 1m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			157.032,27	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-213.281,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.444,95
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			448.964,81
Impuesto a las Ganancias				113.108,31
TOTALES		4.081.498,29	1.126.036,35	813.626,64
				4.393.908,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 1m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			157.032,27	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-213.281,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.444,95
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			448.964,81
Impuesto a las Ganancias				113.108,31
TOTALES		4.081.498,29	1.126.036,35	813.626,64
				4.393.908,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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
5a 0m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				893.817,18
	TOTALES	6.777.724,00	0,41	1.625.432,41
				5.152.292,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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
5a 0m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				893.817,18
	TOTALES	6.777.724,00	0,41	1.625.432,41
				5.152.292,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		6.030.702,00

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		947.031,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		305.494,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	357.279,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.107,40		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		6.030.702,00

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		947.031,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		305.494,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	357.279,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.107,40		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	106.326,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		5.980,00		
Asig. Vivienda	12.50	753.838,00		
R-Asig. Vivienda		38.187,00		
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		777.081,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.942.703,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.719.784,41		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			310.903,79	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-338.841,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	106.326,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		5.980,00		
Asig. Vivienda	12.50	753.838,00		
R-Asig. Vivienda		38.187,00		
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		777.081,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.942.703,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.719.784,41		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			310.903,79	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-338.841,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				621.807,57
TOTALES		7.887.394,60	881.936,64	1.582.061,24
				7.187.270,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				621.807,57
TOTALES		7.887.394,60	881.936,64	1.582.061,24
				7.187.270,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		4.333.209,00

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	30.578,99		
R-Acta 03/2023		397.063,16		
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		680.644,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		219.563,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	46.659,70		
R-Activación de Guardia	1.00	52.719,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		4.333.209,00

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	30.578,99		
R-Acta 03/2023		397.063,16		
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		680.644,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		219.563,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	46.659,70		
R-Activación de Guardia	1.00	52.719,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.217,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	235.631,48		
R-Art1° Incb Res1122/09		51.737,63		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		897,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-202.972,73		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		243.567,28		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		573.850,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.434.626,85		
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.217,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	235.631,48		
R-Art1° Incb Res1122/09		51.737,63		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		897,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-202.972,73		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		243.567,28		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		573.850,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.434.626,85		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.008.477,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			138.364,11	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-318.741,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			11.214,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				276.728,22
	TOTALES	6.079.621,95	1.012.191,50	1.008.343,45
				6.083.470,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.008.477,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			138.364,11	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-318.741,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			11.214,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				276.728,22
	TOTALES	6.079.621,95	1.012.191,50	1.008.343,45
				6.083.470,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		4.430.041,00

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	374.694,48		
R-Acta 03/2023		84.248,36		
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		695.830,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		224.461,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
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	1.277.256,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		4.430.041,00

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	374.694,48		
R-Acta 03/2023		84.248,36		
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		695.830,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		224.461,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
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	1.277.256,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		89.827,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	329.957,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.205,38		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
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		709.981,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.774.954,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.484.936,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		89.827,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	329.957,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.205,38		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
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		709.981,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.774.954,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.484.936,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			256.537,23	
Redondeo			0,66	
Retención adelantos	1.00		-344.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				513.074,46
	TOTALES	7.420.704,80	1.131.746,89	1.244.689,69
				7.307.762,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			256.537,23	
Redondeo			0,66	
Retención adelantos	1.00		-344.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				513.074,46
	TOTALES	7.420.704,80	1.131.746,89	1.244.689,69
				7.307.762,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				371.157,52
	TOTALES	4.544.839,00	0,19	1.331.411,19
				3.213.428,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 2026		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				371.157,52
	TOTALES	4.544.839,00	0,19	1.331.411,19
				3.213.428,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 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
Mayo 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 1m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		365.372,49		
R-Art.26 Desarraigo		16.275,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.583,38		
R-Art19 Adicpresentismo		7.823,02		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.794,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		4.360,00		
Horas extras al 50%	28.00	473.540,76		
R-Horas extras al 50%		13.213,44		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		365.372,49		
R-Art.26 Desarraigo		16.275,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.583,38		
R-Art19 Adicpresentismo		7.823,02		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.794,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		4.360,00		
Horas extras al 50%	28.00	473.540,76		
R-Horas extras al 50%		13.213,44		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			3.724,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			43.807,88	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-157.040,00	
Aporte INSSJP	1.00			96.803,67
Aporte O.Social				108.203,67
Aporte SIJP	1.00			354.946,79
Impuesto a las Ganancias				13.140,44
TOTALES		3.226.789,04	929.123,53	573.094,57
				3.582.818,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 1m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			3.724,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			43.807,88	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-157.040,00	
Aporte INSSJP	1.00			96.803,67
Aporte O.Social				108.203,67
Aporte SIJP	1.00			354.946,79
Impuesto a las Ganancias				13.140,44
TOTALES		3.226.789,04	929.123,53	573.094,57
				3.582.818,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 9m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Suplemento Nocturno	80.00	245.024,80		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				444.358,44
	TOTALES	4.836.941,80	0,87	1.175.973,67
				3.660.969,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Suplemento Nocturno	80.00	245.024,80		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				444.358,44
	TOTALES	4.836.941,80	0,87	1.175.973,67
				3.660.969,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		4.382.428,00

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	30.912,35		
R-Acta 03/2023		401.391,79		
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		688.485,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		222.092,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	0.50	26.720,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	04/10/2021		4.382.428,00

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	30.912,35		
R-Acta 03/2023		401.391,79		
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		688.485,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		222.092,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	0.50	26.720,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	641.280,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.996,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		77.628,51		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	53.163,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-118.220,71		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		141.864,86		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		628.636,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.571.590,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.200.226,67		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	641.280,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.996,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		77.628,51		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Art20 Antigüedad		1.196,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	53.163,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-118.220,71		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		141.864,86		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		628.636,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.571.590,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.200.226,67		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.945,50	
Redondeo			0,66	
Retención adelantos	1.00		-273.955,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				367.891,00
	TOTALES	6.635.051,07	1.100.690,16	1.099.506,23
				6.636.235,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.945,50	
Redondeo			0,66	
Retención adelantos	1.00		-273.955,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				367.891,00
	TOTALES	6.635.051,07	1.100.690,16	1.099.506,23
				6.636.235,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	50.00	156.759,50		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				437.078,02
	TOTALES	4.857.197,50	0,75	1.168.693,25
				3.688.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Mayo 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 5m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	50.00	156.759,50		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				437.078,02
	TOTALES	4.857.197,50	0,75	1.168.693,25
				3.688.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	10/01/2022		4.390.806,00

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		235.379,00		
Acta 10-2025		468.293,86		
R-Acta 10-2025		37.628,78		
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		750.553,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		313.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	10/01/2022		4.390.806,00

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		235.379,00		
Acta 10-2025		468.293,86		
R-Acta 10-2025		37.628,78		
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		750.553,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		313.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	10/01/2022		4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		42.438,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
R-Art56 Antigüedad		1.712,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-363.806,26		
R-Dto. Días de Vacaciones		-177.665,50		
R-Licencia por Nacimiento	2.00	525.162,62		
R-Pago de Vacaciones		213.198,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		582.928,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.457.321,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.040.249,44		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	10/01/2022		4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		42.438,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
R-Art56 Antigüedad		1.712,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-363.806,26		
R-Dto. Días de Vacaciones		-177.665,50		
R-Licencia por Nacimiento	2.00	525.162,62		
R-Pago de Vacaciones		213.198,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		582.928,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.457.321,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.040.249,44		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	10/01/2022		4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			154.415,97	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-500.291,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				308.831,94
TOTALES		6.036.744,58	578.391,59	1.040.447,17
				5.574.689,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	10/01/2022		4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			154.415,97	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-500.291,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				308.831,94
TOTALES		6.036.744,58	578.391,59	1.040.447,17
				5.574.689,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 1m	16/05/2022		5.069.300,00

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	448.632,24		
R-Acta 03/2023		111.975,74		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		678.290,35		
R-Acta 10-2025		67.800,27		
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		866.448,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		361.720,00		
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	1.00	63.184,94		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 1m	16/05/2022		5.069.300,00

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	448.632,24		
R-Acta 03/2023		111.975,74		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		678.290,35		
R-Acta 10-2025		67.800,27		
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		866.448,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		361.720,00		
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	1.00	63.184,94		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 1m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		2.866,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	758.219,28		
R-Art27 Feriados Trabajad		137.578,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
R-Art56 Antigüedad		1.284,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.852,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		827.591,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		2.866,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	758.219,28		
R-Art27 Feriados Trabajad		137.578,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
R-Art56 Antigüedad		1.284,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.852,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		827.591,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.068.979,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.896.571,69		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			141.613,82	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-590.261,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				283.227,64
TOTALES		8.608.107,11	1.078.113,76	1.014.842,87
				8.671.378,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 1m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.068.979,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.896.571,69		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			141.613,82	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-590.261,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				283.227,64
TOTALES		8.608.107,11	1.078.113,76	1.014.842,87
				8.671.378,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Antigüedad		1.196,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		426.954,45		
R-Art.26 Desarraigo		27.069,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.892,36		
R-Art19 Adicpresentismo		11.647,91		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	44.00	775.543,56		
R-Horas extras al 50%		57.069,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	4.00	23.628,00		
R-Antigüedad		1.196,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		426.954,45		
R-Art.26 Desarraigo		27.069,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.892,36		
R-Art19 Adicpresentismo		11.647,91		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	44.00	775.543,56		
R-Horas extras al 50%		57.069,44		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		9.511,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		220.728,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			144.088,53	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-211.303,00	
Aporte INSSJP	1.00			113.589,97
Aporte O.Social				124.989,97
Aporte SIJP	1.00			416.496,55
Impuesto a las Ganancias				56.664,63
	TOTALES	3.786.332,30	1.078.282,82	711.741,12
				4.152.874,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		9.511,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		220.728,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			144.088,53	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-211.303,00	
Aporte INSSJP	1.00			113.589,97
Aporte O.Social				124.989,97
Aporte SIJP	1.00			416.496,55
Impuesto a las Ganancias				56.664,63
	TOTALES	3.786.332,30	1.078.282,82	711.741,12
				4.152.874,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	13.00	76.791,00		
R-Antigüedad		3.887,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		484.851,36		
R-Art.26 Desarraigo		26.723,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	224.152,93		
R-Art19 Adicpresentismo		11.964,41		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.736,26		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.011.865,12		
R-Horas extras al 50%		58.504,32		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 3m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	13.00	76.791,00		
R-Antigüedad		3.887,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		484.851,36		
R-Art.26 Desarraigo		26.723,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	224.152,93		
R-Art19 Adicpresentismo		11.964,41		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.736,26		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.011.865,12		
R-Horas extras al 50%		58.504,32		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 3m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		3.656,52		
R-Pago de Vacaciones		27.283,51		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.417,92	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-239.255,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			125.388,30
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			459.757,12
Impuesto a las Ganancias				141.782,60
	TOTALES	4.179.610,14	1.123.793,45	856.036,59
				4.447.367,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		3.656,52		
R-Pago de Vacaciones		27.283,51		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.417,92	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-239.255,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			125.388,30
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			459.757,12
Impuesto a las Ganancias				141.782,60
	TOTALES	4.179.610,14	1.123.793,45	856.036,59
				4.447.367,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	477.396,96		
R-Acta 03/2023	20.00	79.566,16		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		616.826,92		
R-Acta 10-2025		-14.935,14		
R-Acta 10-2025		48.228,86		
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		928.889,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		387.789,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	477.396,96		
R-Acta 03/2023	20.00	79.566,16		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		616.826,92		
R-Acta 10-2025		-14.935,14		
R-Acta 10-2025		48.228,86		
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		928.889,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		387.789,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	3.00	18.021,00		
R-Art56 Antigüedad		1.284,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	48.056,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.568,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00-	-157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-108.980,41		
R-Pago de Vacaciones		124.702,57		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		760.008,38		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.900.020,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.660.029,32		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	3.00	18.021,00		
R-Art56 Antigüedad		1.284,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	48.056,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.568,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00-	-157.212,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-108.980,41		
R-Pago de Vacaciones		124.702,57		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		760.008,38		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.900.020,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.660.029,32		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			248.729,05	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-456.208,00	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			-4.734,05	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		37.384,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				497.458,09
TOTALES		7.517.648,92	1.255.109,40	1.251.573,32
				7.521.185,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			248.729,05	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,40	
Retención adelantos	1.00		-456.208,00	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			-4.734,05	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		37.384,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				497.458,09
TOTALES		7.517.648,92	1.255.109,40	1.251.573,32
				7.521.185,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 7m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
Suplemento Nocturno	80.00	206.853,60		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				122.502,38
Aporte O.Social				122.502,38
Aporte SIJP				449.175,39
Impuesto a las Ganancias				241.658,27
	TOTALES	4.083.412,60	0,82	935.838,42
				3.147.575,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 7m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
Suplemento Nocturno	80.00	206.853,60		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				122.502,38
Aporte O.Social				122.502,38
Aporte SIJP				449.175,39
Impuesto a las Ganancias				241.658,27
	TOTALES	4.083.412,60	0,82	935.838,42
				3.147.575,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 7m	28/11/2022		4.389.353,00

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	371.029,68		
R-Acta 03/2023		83.424,36		
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		689.572,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		222.443,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	3.00	157.818,36		
R-Activación de Guardia		37.054,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	28/11/2022		4.389.353,00

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	371.029,68		
R-Acta 03/2023		83.424,36		
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		689.572,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		222.443,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	3.00	157.818,36		
R-Activación de Guardia		37.054,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.262.546,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		88.929,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	334.048,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.826,25		
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
R-Art20 Antigüedad		897,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.196,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-158.016,42		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		189.619,70		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		723.218,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.808.045,01		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.262.546,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		88.929,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	334.048,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.826,25		
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
R-Art20 Antigüedad		897,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.196,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-158.016,42		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		189.619,70		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		723.218,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.808.045,01		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.531.263,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			239.667,23	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-426.556,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				479.334,46
TOTALES		7.572.257,31	1.049.340,38	1.210.949,69
				7.410.648,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 7m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.531.263,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			239.667,23	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-426.556,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				479.334,46
TOTALES		7.572.257,31	1.049.340,38	1.210.949,69
				7.410.648,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	618.113,43		
R-Adicional Acta 08/18		55.702,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
R-Art18 Antigüedad		1.284,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.578,07		
R-Art20 Adicpresentismo		26.172,24		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	66.077,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.159.313,68		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	618.113,43		
R-Adicional Acta 08/18		55.702,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
R-Art18 Antigüedad		1.284,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.578,07		
R-Art20 Adicpresentismo		26.172,24		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	66.077,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.159.313,68		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		149.936,64		
Hs Extras 100%	11.00	303.629,70		
R-Hs Extras 100%		12.494,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			371.202,57	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,66	
Retención adelantos	1.00		-323.302,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				411.316,43
	TOTALES	5.388.933,43	1.407.803,23	1.142.931,66
				5.653.805,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		149.936,64		
Hs Extras 100%	11.00	303.629,70		
R-Hs Extras 100%		12.494,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			371.202,57	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,66	
Retención adelantos	1.00		-323.302,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				411.316,43
	TOTALES	5.388.933,43	1.407.803,23	1.142.931,66
				5.653.805,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 4m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.649,13		
R-Adicional Acta 08/18		53.828,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
R-Art18 Antigüedad		1.284,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.754,59		
R-Art20 Adicpresentismo		24.996,36		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Descuento Licencias	2.00	-163.039,32		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	48.00	978.236,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.649,13		
R-Adicional Acta 08/18		53.828,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
R-Art18 Antigüedad		1.284,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.754,59		
R-Art20 Adicpresentismo		24.996,36		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Descuento Licencias	2.00	-163.039,32		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	48.00	978.236,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		131.194,56		
Hs Extras 100%	8.00	217.385,76		
R-Hs Extras 100%		21.865,76		
Licencia por Mudanza	2.00	280.786,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		224.388,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			256.249,63	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-325.686,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				324.518,60
TOTALES		5.122.743,71	1.229.362,12	1.056.133,83
				5.295.972,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		131.194,56		
Hs Extras 100%	8.00	217.385,76		
R-Hs Extras 100%		21.865,76		
Licencia por Mudanza	2.00	280.786,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		224.388,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			256.249,63	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-325.686,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				324.518,60
TOTALES		5.122.743,71	1.229.362,12	1.056.133,83
				5.295.972,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2023		4.398.992,00

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		467.930,20		
R-Acta 10-2025		33.367,99		
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		751.949,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		313.921,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2023		4.398.992,00

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		467.930,20		
R-Acta 10-2025		33.367,99		
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		751.949,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		313.921,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2023		4.398.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-5.393.511,20		
R-Dto. Licencia Maternida		-384.609,99		
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			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,85	
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-175.600,15
TOTALES		0,00	544.266,85	153.100,15-
				697.367,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 8m	03/10/2023		4.398.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-5.393.511,20		
R-Dto. Licencia Maternida		-384.609,99		
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			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,85	
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-175.600,15
TOTALES		0,00	544.266,85	153.100,15-
				697.367,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 3m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
R-Antigüedad		897,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.232,40		
R-Art19 Adicpresentismo		17.932,84		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	34.00	200.838,00		
R-Art23 Horas De Viaje		16.744,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	107.730,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	180.216,00		
R-Horas extras al 50%		6.881,34		
Hs Extras 100%	4.00	88.283,04		
R-Hs Extras 100%		12.233,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
R-Antigüedad		897,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.232,40		
R-Art19 Adicpresentismo		17.932,84		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	34.00	200.838,00		
R-Art23 Horas De Viaje		16.744,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	107.730,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	180.216,00		
R-Horas extras al 50%		6.881,34		
Hs Extras 100%	4.00	88.283,04		
R-Hs Extras 100%		12.233,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-157.441,00	
Aporte INSSJP	1.00			82.201,35
Aporte O.Social				93.601,35
Aporte SIJP	1.00			301.404,96
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.740.045,14	752.432,52	499.707,66
				2.992.770,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-157.441,00	
Aporte INSSJP	1.00			82.201,35
Aporte O.Social				93.601,35
Aporte SIJP	1.00			301.404,96
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.740.045,14	752.432,52	499.707,66
				2.992.770,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 9m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
Suplemento Nocturno	80.00	220.251,20		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-405.727,30
	TOTALES	4.347.890,20	0,73	325.887,93
				4.022.003,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
Suplemento Nocturno	80.00	220.251,20		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-405.727,30
	TOTALES	4.347.890,20	0,73	325.887,93
				4.022.003,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 9m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				116.069,76
Aporte O.Social				116.069,76
Aporte SIJP				425.589,12
Impuesto a las Ganancias				131.553,11
	TOTALES	3.868.992,00	0,75	789.281,75
				3.079.711,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 9m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				116.069,76
Aporte O.Social				116.069,76
Aporte SIJP				425.589,12
Impuesto a las Ganancias				131.553,11
	TOTALES	3.868.992,00	0,75	789.281,75
				3.079.711,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	16/10/2023		4.209.623,00

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	378.896,95		
R-Acta 03/2023		96.005,62		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		611.616,15		
R-Acta 10-2025		71.618,16		
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		753.837,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		314.709,00		
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	8.00	429.204,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	16/10/2023		4.209.623,00

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	378.896,95		
R-Acta 03/2023		96.005,62		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		611.616,15		
R-Acta 10-2025		71.618,16		
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		753.837,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		314.709,00		
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	8.00	429.204,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	0.50	43.104,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	643.806,48		
R-Art27 Feriados Trabajad		121.846,56		
R-Art27 Francos Trabajado		81.231,04		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	18.021,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.712,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-238.570,63		
R-Pago de Vacaciones		286.284,75		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	0.50	43.104,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	643.806,48		
R-Art27 Feriados Trabajad		121.846,56		
R-Art27 Francos Trabajado		81.231,04		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	18.021,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.712,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-238.570,63		
R-Pago de Vacaciones		286.284,75		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		756.557,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.891.392,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.647.950,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			23.922,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			339.923,52	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-661.530,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				679.847,03
TOTALES		7.931.319,56	1.207.811,70	1.411.462,26
				7.727.669,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		756.557,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.891.392,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.647.950,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			23.922,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			339.923,52	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-661.530,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				679.847,03
TOTALES		7.931.319,56	1.207.811,70	1.411.462,26
				7.727.669,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 6m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				776.240,04
	TOTALES	5.722.956,00	0,27	1.507.855,27
				4.215.101,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 6m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				776.240,04
	TOTALES	5.722.956,00	0,27	1.507.855,27
				4.215.101,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.333.243,00

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	30.500,46		
R-Acta 03/2023		396.043,29		
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		680.648,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.50	79.151,91		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.333.243,00

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	30.500,46		
R-Acta 03/2023		396.043,29		
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		680.648,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.50	79.151,91		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		105.131,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.000,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		53.018,92		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Art20 Antigüedad		598,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
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		570.336,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.425.842,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.996.179,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		105.131,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.000,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		53.018,92		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Art20 Antigüedad		598,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
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		570.336,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.425.842,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.996.179,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			138.674,51	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-274.594,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				277.349,01
	TOTALES	6.010.692,78	1.045.435,46	1.008.964,24
				6.047.164,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			138.674,51	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-274.594,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				277.349,01
	TOTALES	6.010.692,78	1.045.435,46	1.008.964,24
				6.047.164,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.409.632,00

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	394.641,67		
R-Acta 03/2023		98.629,74		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		605.356,03		
R-Acta 10-2025		64.860,91		
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		753.837,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		314.709,00		
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	2.00	111.792,44		
R-Activación de Guardia	0.50	49.422,14		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.409.632,00

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	394.641,67		
R-Acta 03/2023		98.629,74		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		605.356,03		
R-Acta 10-2025		64.860,91		
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		753.837,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		314.709,00		
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	2.00	111.792,44		
R-Activación de Guardia	0.50	49.422,14		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.409.632,00

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	12.00	670.754,64		
R-Art27 Feriados Trabajad		122.578,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-236.641,84		
R-Pago de Vacaciones		283.970,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		740.308,71		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.409.632,00

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	12.00	670.754,64		
R-Art27 Feriados Trabajad		122.578,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-236.641,84		
R-Pago de Vacaciones		283.970,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		740.308,71		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.850.771,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.591.080,49		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.292,97	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-624.687,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				608.585,93
TOTALES		7.780.891,50	1.203.708,66	1.340.201,16
				7.644.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.850.771,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.591.080,49		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			304.292,97	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-624.687,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				608.585,93
TOTALES		7.780.891,50	1.203.708,66	1.340.201,16
				7.644.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		470.077,94		
R-Art.26 Desarraigo		25.692,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.983,15		
R-Art19 Adicpresentismo		10.658,99		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-61.645,67		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		470.077,94		
R-Art.26 Desarraigo		25.692,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.983,15		
R-Art19 Adicpresentismo		10.658,99		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-61.645,67		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	931.884,20		
R-Horas extras al 50%		42.562,08		
Hs Extras 100%	1.00	23.894,46		
R-Hs Extras 100%		17.734,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.733,52		
R-Hs Feriado Trabajado		42.562,08		
R-Pago de Vacaciones		73.974,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.054,24	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-299.048,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	931.884,20		
R-Horas extras al 50%		42.562,08		
Hs Extras 100%	1.00	23.894,46		
R-Hs Extras 100%		17.734,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.733,52		
R-Hs Feriado Trabajado		42.562,08		
R-Pago de Vacaciones		73.974,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.054,24	
Redondeo			0,18	
Retención adelantos	1.00		-299.048,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				201.901,84
TOTALES		4.391.540,65	1.112.608,42	933.517,07
				4.570.632,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				201.901,84
TOTALES		4.391.540,65	1.112.608,42	933.517,07
				4.570.632,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		341.044,50		
R-Art.26 Desarraigo		268.119,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.653,10		
R-Art19 Adicpresentismo		25.755,86		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	18.00	106.326,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.093,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	64.311,00		
Horas extras al 50%	16.00	252.570,24		
Hs Extras 100%	5.00	105.237,60		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		341.044,50		
R-Art.26 Desarraigo		268.119,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.653,10		
R-Art19 Adicpresentismo		25.755,86		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	18.00	106.326,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.093,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	64.311,00		
Horas extras al 50%	16.00	252.570,24		
Hs Extras 100%	5.00	105.237,60		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		73.576,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-126.601,00	
Aporte INSSJP	1.00			99.432,15
Aporte O.Social				110.832,15
Aporte SIJP	1.00			364.584,58
Impuesto a las Ganancias				3.117,45
	TOTALES	3.314.405,27	856.848,06	577.966,33
				3.593.287,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		73.576,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-126.601,00	
Aporte INSSJP	1.00			99.432,15
Aporte O.Social				110.832,15
Aporte SIJP	1.00			364.584,58
Impuesto a las Ganancias				3.117,45
	TOTALES	3.314.405,27	856.848,06	577.966,33
				3.593.287,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
R-Art.26 Desarraigo		16.836,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.207,75		
R-Art19 Adicpresentismo		11.687,14		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	13.00	76.791,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.794,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-82.589,48		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	65.401,00		
Horas extras al 50%	12.00	187.273,08		
R-Horas extras al 50%		16.014,24		
R-Pago de Vacaciones		99.107,37		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
R-Art.26 Desarraigo		16.836,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.207,75		
R-Art19 Adicpresentismo		11.687,14		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	13.00	76.791,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.794,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-82.589,48		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	65.401,00		
Horas extras al 50%	12.00	187.273,08		
R-Horas extras al 50%		16.014,24		
R-Pago de Vacaciones		99.107,37		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		55.182,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			2.793,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-204.759,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.768,11
Aporte O.Social				86.168,11
Aporte SIJP	1.00			274.149,73
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-7.940,37
TOTALES		2.492.270,22	781.779,36	449.645,58
				2.824.404,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		55.182,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			2.793,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-204.759,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.768,11
Aporte O.Social				86.168,11
Aporte SIJP	1.00			274.149,73
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-7.940,37
TOTALES		2.492.270,22	781.779,36	449.645,58
				2.824.404,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	433.660,94		
R-Adicional Acta 08/18		53.072,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.540,66		
R-Art20 Adicpresentismo		26.209,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-155.762,23		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	28.00	546.687,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	433.660,94		
R-Adicional Acta 08/18		53.072,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.540,66		
R-Art20 Adicpresentismo		26.209,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-155.762,23		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	28.00	546.687,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		149.709,44		
R-Pago de Vacaciones		186.914,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			160.171,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-409.148,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.596,54
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			449.520,65
Impuesto a las Ganancias				153.565,51
TOTALES		4.086.551,38	906.364,89	854.791,27
				4.138.125,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		149.709,44		
R-Pago de Vacaciones		186.914,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			160.171,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-409.148,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.596,54
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			449.520,65
Impuesto a las Ganancias				153.565,51
TOTALES		4.086.551,38	906.364,89	854.791,27
				4.138.125,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.922,64		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,45		
Adicional Acta 08/18	1.00	383.305,92		
R-Adicional Acta 08/18		54.944,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,46		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,02		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
R-Art20 Adicpresentismo		26.209,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,26		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,13		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,13		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Descuento Accid/Enferm.	8.00	-482.425,80		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	28.00	546.687,96		
R-Horas extras al 50%		149.709,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.922,64		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,45		
Adicional Acta 08/18	1.00	383.305,92		
R-Adicional Acta 08/18		54.944,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,46		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,02		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
R-Art20 Adicpresentismo		26.209,97		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,26		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,13		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,13		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Descuento Accid/Enferm.	8.00	-482.425,80		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	28.00	546.687,96		
R-Horas extras al 50%		149.709,44		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		9.356,82		
Prestac.Dineraria Empresa	8.00	1.088.825,17		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,52	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.323,47	
Asignación Vaca Muerta			380.000,38	
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-321.856,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,10
Impuesto a las Ganancias				154.144,14
TOTALES		4.483.175,15	995.810,23	885.759,38
				4.593.226,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		9.356,82		
Prestac.Dineraria Empresa	8.00	1.088.825,17		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,52	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.323,47	
Asignación Vaca Muerta			380.000,38	
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-321.856,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,10
Impuesto a las Ganancias				154.144,14
TOTALES		4.483.175,15	995.810,23	885.759,38
				4.593.226,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		451.769,45		
R-Art.26 Desarraigo		22.618,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.825,76		
R-Art19 Adicpresentismo		10.474,56		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	911.432,60		
R-Horas extras al 50%		42.562,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		451.769,45		
R-Art.26 Desarraigo		22.618,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.825,76		
R-Art19 Adicpresentismo		10.474,56		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	911.432,60		
R-Horas extras al 50%		42.562,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		2.364,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	280.440,72		
R-Hs Feriado Trabajado		42.562,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			164.512,73	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-224.735,00	
Aporte INSSJP	1.00			127.178,48
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			466.321,06
Impuesto a las Ganancias				150.446,08
	TOTALES	4.239.282,40	1.139.689,79	873.054,19
				4.505.918,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		2.364,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	280.440,72		
R-Hs Feriado Trabajado		42.562,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			164.512,73	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-224.735,00	
Aporte INSSJP	1.00			127.178,48
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			466.321,06
Impuesto a las Ganancias				150.446,08
	TOTALES	4.239.282,40	1.139.689,79	873.054,19
				4.505.918,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	514.628,26		
R-Adicional Acta 08/18		61.805,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.394,88		
R-Art20 Adicpresentismo		26.132,86		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	66.077,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	56.00	951.524,56		
R-Horas extras al 50%		149.708,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	514.628,26		
R-Adicional Acta 08/18		61.805,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.394,88		
R-Art20 Adicpresentismo		26.132,86		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	66.077,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	56.00	951.524,56		
R-Horas extras al 50%		149.708,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		43.664,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.530,54	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-306.329,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				161.860,14
TOTALES		4.326.159,29	1.271.104,08	893.475,37
				4.703.788,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 4m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		43.664,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.530,54	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-306.329,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				161.860,14
TOTALES		4.326.159,29	1.271.104,08	893.475,37
				4.703.788,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	542.893,16		
R-Adicional Acta 08/18		55.567,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.628,78		
R-Art20 Adicpresentismo		26.030,21		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.424,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.065.527,84		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	542.893,16		
R-Adicional Acta 08/18		55.567,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.628,78		
R-Art20 Adicpresentismo		26.030,21		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.424,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.065.527,84		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		149.709,44		
Hs Extras 100%	1.00	27.321,22		
R-Hs Extras 100%		12.475,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		243.087,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.456,51	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-321.248,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-336.264,24
	TOTALES	4.876.637,53	1.247.888,46	395.350,99
				5.729.175,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		149.709,44		
Hs Extras 100%	1.00	27.321,22		
R-Hs Extras 100%		12.475,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		243.087,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.456,51	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-321.248,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-336.264,24
	TOTALES	4.876.637,53	1.247.888,46	395.350,99
				5.729.175,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO 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
Mayo 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 4m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.204,49		
R-Adicional Acta 08/18		53.066,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	195.752,30		
R-Art20 Adicpresentismo		23.324,09		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	102.119,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.852,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-174.440,83		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	184.967,00		
Horas extras al 50%	66.00	1.121.439,66		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.204,49		
R-Adicional Acta 08/18		53.066,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	195.752,30		
R-Art20 Adicpresentismo		23.324,09		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	102.119,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.852,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-174.440,83		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	184.967,00		
Horas extras al 50%	66.00	1.121.439,66		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		64.147,44		
Hs Extras 100%	3.00	67.966,02		
R-Hs Extras 100%		85.529,76		
R-Hs Feriado Trabajado		85.529,76		
R-Pago de Vacaciones		209.328,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			13.290,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.833,19	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-359.542,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				278.913,93
	TOTALES	4.763.938,20	1.332.891,96	1.010.529,16
				5.086.301,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		64.147,44		
Hs Extras 100%	3.00	67.966,02		
R-Hs Extras 100%		85.529,76		
R-Hs Feriado Trabajado		85.529,76		
R-Pago de Vacaciones		209.328,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			13.290,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.833,19	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-359.542,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				278.913,93
	TOTALES	4.763.938,20	1.332.891,96	1.010.529,16
				5.086.301,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		4.333.243,00

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	366.005,52		
R-Acta 03/2023		82.294,62		
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		680.648,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.249.104,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		4.333.243,00

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	366.005,52		
R-Acta 03/2023		82.294,62		
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		680.648,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.249.104,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		88.254,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	322.685,23		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.799,16		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Art20 Antigüedad		598,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.691,00		
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		693.766,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.734.416,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.428.182,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		88.254,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	322.685,23		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.799,16		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Art20 Antigüedad		598,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.691,00		
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		693.766,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.734.416,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.428.182,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.374,40	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-338.530,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				472.748,80
TOTALES		7.259.448,25	1.117.245,78	1.204.364,03
				7.172.330,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.374,40	
Redondeo			0,38	
Retención adelantos	1.00		-338.530,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				472.748,80
TOTALES		7.259.448,25	1.117.245,78	1.204.364,03
				7.172.330,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	21/02/2024		4.390.837,00

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	32.782,84		
R-Acta 03/2023		428.514,65		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		474.959,23		
R-Acta 10-2025		152.156,12		
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		750.555,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		313.339,00		
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	10.00	567.699,80		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		4.390.837,00

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	32.782,84		
R-Acta 03/2023		428.514,65		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		474.959,23		
R-Acta 10-2025		152.156,12		
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		750.555,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		313.339,00		
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	10.00	567.699,80		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	252.629,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-430.686,56		
R-Pago de Vacaciones		516.823,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		692.419,86		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.731.049,66		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art56 Antigüedad		856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	252.629,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-430.686,56		
R-Pago de Vacaciones		516.823,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		692.419,86		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.731.049,66		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.423.469,52		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			3.987,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			260.417,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-437.005,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		244.324,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				520.835,37
TOTALES		7.322.897,95	1.276.468,65	1.252.450,60
				7.346.916,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.423.469,52		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			3.987,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			260.417,69	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-437.005,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		244.324,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				520.835,37
TOTALES		7.322.897,95	1.276.468,65	1.252.450,60
				7.346.916,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	568.529,56		
R-Adicional Acta 08/18		51.262,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.394,68		
R-Art20 Adicpresentismo		25.626,48		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.082.277,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	568.529,56		
R-Adicional Acta 08/18		51.262,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.394,68		
R-Art20 Adicpresentismo		25.626,48		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.082.277,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		120.563,52		
Hs Extras 100%	5.00	138.753,50		
R-Hs Extras 100%		20.093,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		120.563,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			313.188,35	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-363.160,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 4m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		120.563,52		
Hs Extras 100%	5.00	138.753,50		
R-Hs Extras 100%		20.093,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		120.563,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			313.188,35	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-363.160,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				455.870,07
TOTALES		5.547.655,42	1.387.379,88	1.187.485,30
				5.747.550,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE 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.

_____

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
Mayo 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 4m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				455.870,07
TOTALES		5.547.655,42	1.387.379,88	1.187.485,30
				5.747.550,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	575.838,83		
R-Adicional Acta 08/18		26.653,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.160,44		
R-Art20 Adicpresentismo		17.371,65		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-138.732,13		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	575.838,83		
R-Adicional Acta 08/18		26.653,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.160,44		
R-Art20 Adicpresentismo		17.371,65		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-138.732,13		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.153.707,52		
R-Horas extras al 50%		18.042,00		
Hs Extras 100%	4.00	109.876,88		
R-Pago de Vacaciones		166.478,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			2.658,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			294.774,07	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-306.713,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				329.008,92
TOTALES		4.958.586,63	1.324.107,52	1.060.624,15
				5.222.070,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.153.707,52		
R-Horas extras al 50%		18.042,00		
Hs Extras 100%	4.00	109.876,88		
R-Pago de Vacaciones		166.478,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			2.658,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			294.774,07	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-306.713,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				329.008,92
TOTALES		4.958.586,63	1.324.107,52	1.060.624,15
				5.222.070,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 2m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
R-Art.26 Desarraigo		268.119,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.317,61		
R-Art19 Adicpresentismo		30.775,16		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.059,00		
Horas extras al 50%	24.00	374.546,16		
Hs Extras 100%	2.00	41.616,24		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 2m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
R-Antigüedad		598,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
R-Art.26 Desarraigo		268.119,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.317,61		
R-Art19 Adicpresentismo		30.775,16		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.059,00		
Horas extras al 50%	24.00	374.546,16		
Hs Extras 100%	2.00	41.616,24		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 2m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-124.493,00	
Aporte INSSJP	1.00			90.465,93
Aporte O.Social				101.865,93
Aporte SIJP	1.00			331.708,42
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		3.015.531,14	914.138,14	546.540,28
				3.383.129,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 2m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-124.493,00	
Aporte INSSJP	1.00			90.465,93
Aporte O.Social				101.865,93
Aporte SIJP	1.00			331.708,42
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		3.015.531,14	914.138,14	546.540,28
				3.383.129,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 1m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				93.564,27
Aporte O.Social				93.564,27
Aporte SIJP				343.068,99
Impuesto a las Ganancias				49.504,19
	TOTALES	3.118.809,00	0,72	579.701,72
				2.539.108,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				93.564,27
Aporte O.Social				93.564,27
Aporte SIJP				343.068,99
Impuesto a las Ganancias				49.504,19
	TOTALES	3.118.809,00	0,72	579.701,72
				2.539.108,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 11m	10/07/2024		4.405.844,00

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	394.114,08		
R-Acta 03/2023		98.473,88		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		594.617,05		
R-Acta 10-2025		61.876,31		
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		753.121,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		314.409,00		
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		15.385,74		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	10/07/2024		4.405.844,00

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	394.114,08		
R-Acta 03/2023		98.473,88		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		594.617,05		
R-Acta 10-2025		61.876,31		
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		753.121,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		314.409,00		
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		15.385,74		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 11m	10/07/2024		4.405.844,00

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	12.00	670.620,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		123.085,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art56 Antigüedad		428,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		5.136,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		723.590,17		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.808.975,43		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	10/07/2024		4.405.844,00

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	12.00	670.620,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		123.085,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art56 Antigüedad		428,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		5.136,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	231.924,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	57.946,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		723.590,17		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.808.975,43		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 11m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.532.565,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			271.390,04	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-558.805,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				542.780,07
TOTALES		7.575.380,70	1.239.345,60	1.274.395,30
				7.540.331,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 11m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.532.565,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			39.164,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			271.390,04	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-558.805,00	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	4.00		55.976,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				542.780,07
TOTALES		7.575.380,70	1.239.345,60	1.274.395,30
				7.540.331,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 11m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	1.00	5.907,00		
R-Antigüedad		299,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.645,46		
R-Art19 Adicpresentismo		9.985,82		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	25.00	147.675,00		
R-Art23 Horas De Viaje		16.744,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-53.546,29		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	64.638,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	51.594,00		
Horas extras al 50%	3.00	48.286,59		
R-Horas extras al 50%		3.650,91		
R-Hs Extras 100%		9.735,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	1.00	5.907,00		
R-Antigüedad		299,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.645,46		
R-Art19 Adicpresentismo		9.985,82		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	25.00	147.675,00		
R-Art23 Horas De Viaje		16.744,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-53.546,29		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	64.638,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	51.594,00		
Horas extras al 50%	3.00	48.286,59		
R-Horas extras al 50%		3.650,91		
R-Hs Extras 100%		9.735,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 11m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		64.255,54		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-187.448,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			13.083,00	
Aporte INSSJP	1.00			73.686,20
Aporte O.Social				85.086,20
Aporte SIJP	1.00			270.182,74
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.456.206,75	735.508,39	451.455,14
				2.740.260,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		64.255,54		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-187.448,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			13.083,00	
Aporte INSSJP	1.00			73.686,20
Aporte O.Social				85.086,20
Aporte SIJP	1.00			270.182,74
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.456.206,75	735.508,39	451.455,14
				2.740.260,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/05/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 11m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	511.372,88		
R-Adicional Acta 08/18		39.154,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.456,45		
R-Art20 Adicpresentismo		13.621,23		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	18.021,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.708,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-24.552,17		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva		9.646,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 11m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	511.372,88		
R-Adicional Acta 08/18		39.154,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.456,45		
R-Art20 Adicpresentismo		13.621,23		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	18.021,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.708,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-24.552,17		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva		9.646,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 11m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	28.00	581.363,16		
R-Horas extras al 50%		77.326,08		
Hs Extras 100%	13.00	359.891,48		
R-Hs Extras 100%		3.221,92		
R-Pago de Vacaciones		29.462,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		149.592,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			235.014,61	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-350.103,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.250,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				201.560,62
	TOTALES	4.439.994,71	1.069.476,14	933.175,85
				4.576.295,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 11m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	28.00	581.363,16		
R-Horas extras al 50%		77.326,08		
Hs Extras 100%	13.00	359.891,48		
R-Hs Extras 100%		3.221,92		
R-Pago de Vacaciones		29.462,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		149.592,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			235.014,61	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-350.103,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.250,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				201.560,62
	TOTALES	4.439.994,71	1.069.476,14	933.175,85
				4.576.295,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 9m	15/07/2025		3.831.763,00

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		601.237,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		193.958,00		
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	203.237,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.810,88		
Art20 Antigüedad	1.00	5.907,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 9m	15/07/2025		3.831.763,00

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		601.237,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		193.958,00		
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	203.237,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.810,88		
Art20 Antigüedad	1.00	5.907,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 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
Mayo 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 9m	15/07/2025		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		299,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	20.00-	-109.330,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-98.072,49		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
R-Pago de Vacaciones		110.086,53		
Paritaria 2018		37.398,00		
R-Paritaria 2018		-0,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		447.833,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.119.584,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.567.418,06		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-281.563,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-2.351,42	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	15/07/2025		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		299,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	20.00-	-109.330,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-98.072,49		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
R-Pago de Vacaciones		110.086,53		
Paritaria 2018		37.398,00		
R-Paritaria 2018		-0,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		447.833,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.119.584,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.567.418,06		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-281.563,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-2.351,42	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 9m	15/07/2025		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.385.297,36	644.648,87	754.115,23
				4.275.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

_____

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
Mayo 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 9m	15/07/2025		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.385.297,36	644.648,87	754.115,23
				4.275.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/05/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	546.608,69		
R-Adicional Acta 08/18		49.130,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	214.553,85		
R-Art20 Adicpresentismo		25.590,48		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.062.924,72		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	546.608,69		
R-Adicional Acta 08/18		49.130,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	214.553,85		
R-Art20 Adicpresentismo		25.590,48		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.062.924,72		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		120.391,68		
Hs Extras 100%	2.00	54.508,96		
R-Hs Extras 100%		10.032,66		
Hs Feriado Trabajado	12.00	327.053,76		
R-Hs Feriado Trabajado		120.391,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			336.921,67	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,50	
Retención adelantos	1.00		-338.334,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		120.391,68		
Hs Extras 100%	2.00	54.508,96		
R-Hs Extras 100%		10.032,66		
Hs Feriado Trabajado	12.00	327.053,76		
R-Hs Feriado Trabajado		120.391,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			336.921,67	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,50	
Retención adelantos	1.00		-338.334,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				415.303,01
	TOTALES	5.354.680,07	1.377.493,17	1.146.918,24
				5.585.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				415.303,01
	TOTALES	5.354.680,07	1.377.493,17	1.146.918,24
				5.585.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 29/05/ 2026		NQN- CASE

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	1.008.152,55		
R-Adicional Acta 08/18		39.100,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.053,22		
R-Art20 Adicpresentismo		18.978,84		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-135.521,49		
Guardia Pasiva	12.00	231.924,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	1.008.152,55		
R-Adicional Acta 08/18		39.100,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.053,22		
R-Art20 Adicpresentismo		18.978,84		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-135.521,49		
Guardia Pasiva	12.00	231.924,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	44.00	941.917,24		
R-Horas extras al 50%		60.731,51		
Hs Extras 100%	87.00	2.483.235,78		
R-Hs Extras 100%		19.545,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	342.515,28		
R-Hs Feriado Trabajado		33.507,12		
R-Pago de Vacaciones		162.625,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		336.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			9.303,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			946.466,20	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-345.705,00	
Vianda Desay /Merien PP	24.00		126.288,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			64.554,28
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	44.00	941.917,24		
R-Horas extras al 50%		60.731,51		
Hs Extras 100%	87.00	2.483.235,78		
R-Hs Extras 100%		19.545,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	342.515,28		
R-Hs Feriado Trabajado		33.507,12		
R-Pago de Vacaciones		162.625,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		336.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			9.303,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			946.466,20	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-345.705,00	
Vianda Desay /Merien PP	24.00		126.288,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			64.554,28
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				1.198.480,65
TOTALES		8.109.798,60	2.079.926,56	1.994.650,16
				8.195.075,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 7m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				1.198.480,65
TOTALES		8.109.798,60	2.079.926,56	1.994.650,16
				8.195.075,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 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
Mayo 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 4m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	438.142,60		
R-Adicional Acta 08/18		46.654,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	143.300,48		
R-Art20 Adicpresentismo		22.605,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	24.028,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-144.191,17		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	126.986,00		
Horas extras al 50%	28.00	447.302,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/05/ 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
Mayo 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 4m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	438.142,60		
R-Adicional Acta 08/18		46.654,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
R-Art18 Antigüedad		428,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	143.300,48		
R-Art20 Adicpresentismo		22.605,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	24.028,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-144.191,17		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	126.986,00		
Horas extras al 50%	28.00	447.302,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/05/ 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
Mayo 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 4m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		109.302,50		
Hs Extras 100%	6.00	127.800,72		
R-Hs Extras 100%		8.744,22		
R-Hs Feriado Trabajado		104.930,64		
R-Pago de Vacaciones		173.029,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.698,49	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-399.098,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			110.715,83
Aporte O.Social				122.115,83
Aporte SIJP	1.00			405.958,04
Impuesto a las Ganancias				72.550,85
	TOTALES	3.690.527,64	870.838,91	711.340,55
				3.850.026,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/05/ 2026		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		109.302,50		
Hs Extras 100%	6.00	127.800,72		
R-Hs Extras 100%		8.744,22		
R-Hs Feriado Trabajado		104.930,64		
R-Pago de Vacaciones		173.029,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.698,49	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-399.098,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			110.715,83
Aporte O.Social				122.115,83
Aporte SIJP	1.00			405.958,04
Impuesto a las Ganancias				72.550,85
	TOTALES	3.690.527,64	870.838,91	711.340,55
				3.850.026,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/05/ 2026		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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
6m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		292.506,93		
R-Art.26 Desarraigo		16.140,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.660,08		
R-Art19 Adicpresentismo		7.810,09		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.392,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		4.360,00		
Horas extras al 50%	8.00	126.934,00		
R-Horas extras al 50%		13.133,44		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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
6m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		292.506,93		
R-Art.26 Desarraigo		16.140,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.660,08		
R-Art19 Adicpresentismo		7.810,09		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.392,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		4.360,00		
Horas extras al 50%	8.00	126.934,00		
R-Horas extras al 50%		13.133,44		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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
6m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			3.724,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-163.726,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.407,47
Aporte O.Social				91.807,47
Aporte SIJP	1.00			294.827,37
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		2.680.248,90	786.659,41	527.542,31
				2.939.366,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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
6m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			3.724,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-163.726,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.407,47
Aporte O.Social				91.807,47
Aporte SIJP	1.00			294.827,37
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		2.680.248,90	786.659,41	527.542,31
				2.939.366,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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
2m	15/04/2026		4.212.985,00

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		560.390,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		213.255,00		
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	222.149,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.013,55		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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
2m	15/04/2026		4.212.985,00

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		560.390,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		213.255,00		
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	222.149,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.013,55		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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
2m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
R-Descuento de Días		-107.932,87		
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		478.849,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.197.124,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.675.974,48		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-144.977,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES	4.788.498,53	764.896,70	731.615,23
				4.821.780,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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
2m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
R-Descuento de Días		-107.932,87		
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		478.849,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.197.124,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.675.974,48		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-144.977,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES	4.788.498,53	764.896,70	731.615,23
				4.821.780,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000378	LORENTE RAMIRO ESTEBAN	20-25736415-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/05/2026		4.118.391,42

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		235.379,00		
Acta 10-2025		428.899,39		
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		662.605,42		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	065-3721764-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000378	LORENTE RAMIRO ESTEBAN	20-25736415-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/05/2026		4.118.391,42

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		235.379,00		
Acta 10-2025		428.899,39		
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		662.605,42		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	065-3721764-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000378	LORENTE RAMIRO ESTEBAN	20-25736415-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/05/2026		4.118.391,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento de Días		-4.237.220,67		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		70.640,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		176.602,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-247.243,20		
Asig Vianda Acta FEB25	50.00		86.226,25	
Asignación Vaca Muerta	50.00		63.333,25	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				21.192,27
Aporte O.Social				23.092,27
Aporte SIJP				77.705,01
TOTALES		706.409,14	149.560,41	121.989,55
				733.980,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	065-3721764-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000378	LORENTE RAMIRO ESTEBAN	20-25736415-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/05/2026		4.118.391,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento de Días		-4.237.220,67		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		70.640,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		176.602,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-247.243,20		
Asig Vianda Acta FEB25	50.00		86.226,25	
Asignación Vaca Muerta	50.00		63.333,25	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				21.192,27
Aporte O.Social				23.092,27
Aporte SIJP				77.705,01
TOTALES		706.409,14	149.560,41	121.989,55
				733.980,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	065-3721764-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
R-Art.26 Desarraigo		29.330,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	262.533,22		
R-Art19 Adicpresentismo		12.773,16		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
R-Art.26 Desarraigo		29.330,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	262.533,22		
R-Art19 Adicpresentismo		12.773,16		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.833,46		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		48.043,60		
R-Hs Extras 100%		5.823,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		89.800,15		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			270.586,80	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-311.537,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.833,46		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		48.043,60		
R-Hs Extras 100%		5.823,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		89.800,15		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			270.586,80	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-311.537,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				430.885,28
	TOTALES	5.286.637,57	1.177.651,94	1.223.000,51
				5.241.289,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				430.885,28
	TOTALES	5.286.637,57	1.177.651,94	1.223.000,51
				5.241.289,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.210,55		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,17		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.540,75		
R-Art.26 Desarraigo		29.039,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	268.681,11		
R-Art19 Adicpresentismo		13.017,75		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.210,55		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,17		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.540,75		
R-Art.26 Desarraigo		29.039,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	268.681,11		
R-Art19 Adicpresentismo		13.017,75		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.697,58		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.643,52		
R-Horas extras al 50%		52.411,20		
R-Pago de Vacaciones		89.637,09		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			11.172,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.361,56	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-266.869,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.697,58		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.643,52		
R-Horas extras al 50%		52.411,20		
R-Pago de Vacaciones		89.637,09		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			11.172,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.361,56	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-266.869,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				356.223,57
TOTALES		4.995.895,30	1.204.744,50	1.110.338,80
				5.090.301,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				356.223,57
TOTALES		4.995.895,30	1.204.744,50	1.110.338,80
				5.090.301,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
R-Art.26 Desarraigo		23.798,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	259.697,86		
R-Art19 Adicpresentismo		10.915,66		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		897,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
R-Art.26 Desarraigo		23.798,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	259.697,86		
R-Art19 Adicpresentismo		10.915,66		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		897,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-72.251,73		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		26.205,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		34.940,64		
R-Pago de Vacaciones		86.702,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			7.448,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			264.224,67	
Desc. Anticipo			-1.100.000,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-263.542,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-72.251,73		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		26.205,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		34.940,64		
R-Pago de Vacaciones		86.702,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			7.448,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			264.224,67	
Desc. Anticipo			-1.100.000,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-263.542,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				501.227,83
TOTALES		5.179.920,32	112.767,74	1.232.843,06
				4.059.845,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				501.227,83
TOTALES		5.179.920,32	112.767,74	1.232.843,06
				4.059.845,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		649.032,35		
R-Art.26 Desarraigo		36.027,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	270.459,74		
R-Art19 Adicpresentismo		14.431,44		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		649.032,35		
R-Art.26 Desarraigo		36.027,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	270.459,74		
R-Art19 Adicpresentismo		14.431,44		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		69.881,60		
Hs Extras 100%	7.00	201.491,78		
R-Hs Extras 100%		17.470,32		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			344.492,77	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-244.941,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				387.039,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		69.881,60		
Hs Extras 100%	7.00	201.491,78		
R-Hs Extras 100%		17.470,32		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			344.492,77	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-244.941,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				387.039,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.256.315,60	1.281.837,23	1.510.860,83
				5.027.292,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.256.315,60	1.281.837,23	1.510.860,83
				5.027.292,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		539.651,08		
R-Art.26 Desarraigo		28.166,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.944,09		
R-Art19 Adicpresentismo		12.649,46		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		539.651,08		
R-Art.26 Desarraigo		28.166,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.944,09		
R-Art19 Adicpresentismo		12.649,46		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-100.822,05		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	40.00	863.536,40		
R-Horas extras al 50%		48.043,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		120.986,46		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			209.663,40	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-322.049,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			24.297,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-100.822,05		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	40.00	863.536,40		
R-Horas extras al 50%		48.043,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		120.986,46		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			209.663,40	
Redondeo			0,96	
Retención adelantos	1.00		-322.049,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			24.297,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				363.062,95
Préstamo				113.420,40
TOTALES		4.973.085,22	1.055.711,36	1.230.598,58
				4.798.198,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				363.062,95
Préstamo				113.420,40
TOTALES		4.973.085,22	1.055.711,36	1.230.598,58
				4.798.198,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		556.921,81		
R-Art.26 Desarraigo		33.989,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	245.845,25		
R-Art19 Adicpresentismo		14.273,27		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		556.921,81		
R-Art.26 Desarraigo		33.989,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	245.845,25		
R-Art19 Adicpresentismo		14.273,27		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-49.504,86		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	44.00	949.890,04		
R-Horas extras al 50%		69.881,60		
R-Hs Extras 100%		7.279,30		
R-Pago de Vacaciones		59.405,83		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.221,71	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-270.801,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			11.214,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-49.504,86		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	44.00	949.890,04		
R-Horas extras al 50%		69.881,60		
R-Hs Extras 100%		7.279,30		
R-Pago de Vacaciones		59.405,83		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.221,71	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-270.801,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			11.214,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				255.178,62
TOTALES		4.616.883,44	1.103.738,41	1.009.293,85
				4.711.328,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				255.178,62
TOTALES		4.616.883,44	1.103.738,41	1.009.293,85
				4.711.328,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		614.490,90		
R-Art.26 Desarraigo		29.039,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	263.914,87		
R-Art19 Adicpresentismo		13.017,74		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		614.490,90		
R-Art.26 Desarraigo		29.039,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	263.914,87		
R-Art19 Adicpresentismo		13.017,74		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.697,57		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		52.411,20		
Hs Extras 100%	4.00	115.138,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		89.637,09		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			296.733,74	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-310.147,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.697,57		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		52.411,20		
Hs Extras 100%	4.00	115.138,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		89.637,09		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			296.733,74	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-310.147,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				474.071,00
	TOTALES	5.424.655,41	1.205.188,82	1.205.686,23
				5.424.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				474.071,00
	TOTALES	5.424.655,41	1.205.188,82	1.205.686,23
				5.424.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.734,00		
R-Art.26 Desarraigo		29.913,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	265.915,32		
R-Art19 Adicpresentismo		13.152,81		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.495,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.734,00		
R-Art.26 Desarraigo		29.913,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	265.915,32		
R-Art19 Adicpresentismo		13.152,81		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.495,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		56.778,80		
R-Hs Feriado Trabajado		17.470,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.117,85	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-227.541,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Alimentaria				606.574,58
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				455.226,66
	TOTALES	4.951.949,99	1.244.931,48	1.815.916,47
				4.380.965,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		56.778,80		
R-Hs Feriado Trabajado		17.470,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.117,85	
Redondeo			0,63	
Retención adelantos	1.00		-227.541,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Alimentaria				606.574,58
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				455.226,66
	TOTALES	4.951.949,99	1.244.931,48	1.815.916,47
				4.380.965,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.734,00		
R-Art.26 Desarraigo		34.280,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	265.915,32		
R-Art19 Adicpresentismo		14.725,15		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.495,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.734,00		
R-Art.26 Desarraigo		34.280,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	265.915,32		
R-Art19 Adicpresentismo		14.725,15		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.495,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		78.616,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			16.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			296.140,58	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-236.912,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				430.618,51
TOTALES		4.962.257,61	1.243.376,13	1.184.733,74
				5.020.900,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		78.616,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			16.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			296.140,58	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-236.912,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				430.618,51
TOTALES		4.962.257,61	1.243.376,13	1.184.733,74
				5.020.900,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL NOVECIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
R-Art.26 Desarraigo		27.292,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	259.697,86		
R-Art19 Adicpresentismo		12.191,47		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.196,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
R-Art.26 Desarraigo		27.292,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	259.697,86		
R-Art19 Adicpresentismo		12.191,47		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.196,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.882,29		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		43.676,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		88.658,75		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			268.242,87	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-293.061,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Alimentaria				923.226,74
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.882,29		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
R-Horas extras al 50%		43.676,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Hs Feriado Trabajado		52.410,96		
R-Pago de Vacaciones		88.658,75		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			268.242,87	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-293.061,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Alimentaria				923.226,74
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				525.566,31
	TOTALES	5.220.256,04	1.192.853,24	2.180.408,28
				4.232.701,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				525.566,31
	TOTALES	5.220.256,04	1.192.853,24	2.180.408,28
				4.232.701,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		3.304.474,00

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		519.116,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		167.457,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.455,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.065,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		3.304.474,00

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		519.116,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		167.457,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.455,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.065,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	212.652,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		11.362,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.574,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		23.488,87		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.038.731,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.038.731,75		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			931,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.147,33	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	212.652,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		11.362,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.574,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		23.488,87		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.038.731,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.038.731,75		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			931,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.147,33	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Retención adelantos	1.00		-226.358,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			5.607,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				64.294,65
TOTALES		4.382.855,81	722.201,07	818.409,88
				4.286.647,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Retención adelantos	1.00		-226.358,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			5.607,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				64.294,65
TOTALES		4.382.855,81	722.201,07	818.409,88
				4.286.647,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.730.536,00

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		429.105,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		138.421,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.822,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.488,90		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.730.536,00

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		429.105,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		138.421,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	169.822,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.488,90		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.730.536,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	60.00	354.420,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		35.880,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		337.522,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		843.807,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.181.330,12		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-222.449,00	
Aporte INSSJP				113.094,15
Aporte O.Social				124.494,15
Aporte SIJP	1.00			414.678,54
	TOTALES	3.769.804,90	687.424,94	652.266,84
				3.804.963,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.730.536,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	60.00	354.420,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		35.880,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		337.522,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		843.807,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.181.330,12		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-222.449,00	
Aporte INSSJP				113.094,15
Aporte O.Social				124.494,15
Aporte SIJP	1.00			414.678,54
	TOTALES	3.769.804,90	687.424,94	652.266,84
				3.804.963,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 10m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.734,00		
R-Art.26 Desarraigo		30.786,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	268.750,68		
R-Art19 Adicpresentismo		13.592,86		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		2.540,16		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		608.734,00		
R-Art.26 Desarraigo		30.786,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,08		
Art19 Adicpresentismo	1.00	268.750,68		
R-Art19 Adicpresentismo		13.592,86		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		18.493,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-140.238,17		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		61.146,40		
R-Pago de Vacaciones		168.285,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			269.320,15	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-323.969,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			33.642,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-140.238,17		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.208.950,96		
R-Horas extras al 50%		61.146,40		
R-Pago de Vacaciones		168.285,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.034,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			269.320,15	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-323.969,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			33.642,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				374.190,84
TOTALES		5.020.392,83	1.159.416,24	1.105.806,07
				5.074.003,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				374.190,84
TOTALES		5.020.392,83	1.159.416,24	1.105.806,07
				5.074.003,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				549.662,27
	TOTALES	5.051.684,00	0,50	1.281.277,50
				3.770.407,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				549.662,27
	TOTALES	5.051.684,00	0,50	1.281.277,50
				3.770.407,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.543.173,00

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		399.454,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		128.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
R-Activación de Guardia		5.258,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	157.171,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.026,36		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.543.173,00

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		399.454,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		128.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
R-Activación de Guardia		5.258,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	157.171,25		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.026,36		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	236.280,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		23.920,00		
Descuento Licencias	3.00	-306.431,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-145.693,67		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	3.00	361.514,13		
R-Pago de Vacaciones		174.832,41		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		322.994,97		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		807.487,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.130.482,40		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	236.280,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		23.920,00		
Descuento Licencias	3.00	-306.431,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-145.693,67		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	3.00	361.514,13		
R-Pago de Vacaciones		174.832,41		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		322.994,97		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		807.487,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.130.482,40		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-308.101,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP				107.359,41
Aporte O.Social				118.759,41
Aporte SIJP	1.00			393.651,16
Cuota Sindical	4.00			158.345,88
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	3.578.646,94	639.152,92	778.115,86
				3.439.684,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-308.101,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP				107.359,41
Aporte O.Social				118.759,41
Aporte SIJP	1.00			393.651,16
Cuota Sindical	4.00			158.345,88
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	3.578.646,94	639.152,92	778.115,86
				3.439.684,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.459.379,00

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		857.228,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		276.525,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	317.975,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.146,90		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.459.379,00

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		857.228,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		276.525,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	317.975,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.146,90		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	448.932,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		23.920,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-290.163,91		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Pago de Vacaciones		348.196,69		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		654.371,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.635.929,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.290.300,71		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.525,47	
Redondeo			0,06	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		4.186,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	448.932,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		23.920,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-290.163,91		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Pago de Vacaciones		348.196,69		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		654.371,63		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.635.929,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.290.300,71		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.525,47	
Redondeo			0,06	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-409.595,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				437.050,94
TOTALES		7.074.601,08	756.183,53	1.419.804,61
				6.410.980,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-409.595,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				437.050,94
TOTALES		7.074.601,08	756.183,53	1.419.804,61
				6.410.980,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
A Cuenta Futuros Aumentos		160.125,00		
R-A Cuenta Futuros Aument		9.010,00		
Art.47 Desarraigo		367.155,75		
R-Art.47 Desarraigo		14.678,46		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art15 Antigüedad		4.186,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.506,55		
R-Art19 Adicpresentismo		7.413,30		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art52 Horas De Viaje		1.794,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-46.301,46		
Horas extras al 50%	55.00	757.648,10		
R-Horas extras al 50%		22.543,68		
Hs Extras 100%	6.00	110.203,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
A Cuenta Futuros Aumentos		160.125,00		
R-A Cuenta Futuros Aument		9.010,00		
Art.47 Desarraigo		367.155,75		
R-Art.47 Desarraigo		14.678,46		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Art15 Antigüedad		4.186,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.506,55		
R-Art19 Adicpresentismo		7.413,30		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art52 Horas De Viaje		1.794,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-46.301,46		
Horas extras al 50%	55.00	757.648,10		
R-Horas extras al 50%		22.543,68		
Hs Extras 100%	6.00	110.203,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		1.878,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	220.406,64		
R-Pago de Vacaciones		55.561,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			11.961,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.302,07	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-205.956,00	
Aporte INSSJP	1.00			104.148,27
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			381.877,00
Impuesto a las Ganancias				113.915,65
	TOTALES	3.471.609,03	1.092.219,46	729.049,49
				3.834.779,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		1.878,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	220.406,64		
R-Pago de Vacaciones		55.561,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			11.961,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.302,07	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-205.956,00	
Aporte INSSJP	1.00			104.148,27
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			381.877,00
Impuesto a las Ganancias				113.915,65
	TOTALES	3.471.609,03	1.092.219,46	729.049,49
				3.834.779,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		6.495.014,00

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	45.352,63		
R-Acta 03/2023		591.191,38		
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		1.019.848,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		328.983,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	4.00	316.022,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	01/04/2013		6.495.014,00

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	45.352,63		
R-Acta 03/2023		591.191,38		
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		1.019.848,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		328.983,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	4.00	316.022,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 2m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		142.117,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	344.544,13		
R-Art1° Incb Res1122/09		82.122,78		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
R-Art20 Antigüedad		3.887,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.767,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.196,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-472.826,74		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		567.392,09		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		866.840,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.167.101,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.033.942,50		
R-Aj asig Vian Compl No R			22.902,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		142.117,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	344.544,13		
R-Art1° Incb Res1122/09		82.122,78		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
R-Art20 Antigüedad		3.887,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.767,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.196,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-472.826,74		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		567.392,09		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		866.840,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.167.101,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.033.942,50		
R-Aj asig Vian Compl No R			22.902,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-436.537,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				1.070.288,32
	TOTALES	9.054.570,49	1.240.032,06	1.801.903,55
				8.492.699,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Redondeo			0,06	
Retención adelantos	1.00		-436.537,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				1.070.288,32
	TOTALES	9.054.570,49	1.240.032,06	1.801.903,55
				8.492.699,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.992.067,00

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		626.950,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		202.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Activación de Guardia	3.00	140.802,42		
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	241.710,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.052,05		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.992.067,00

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		626.950,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		202.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Activación de Guardia	3.00	140.802,42		
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	241.710,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.052,05		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.992.067,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
R-Art20 Antigüedad		3.588,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	401.676,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		23.920,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.476,21		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		62.971,45		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		490.342,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.225.855,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.716.198,13		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			46.744,96	
Redondeo			0,71	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.992.067,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
R-Art20 Antigüedad		3.588,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	401.676,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		23.920,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.476,21		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		62.971,45		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		490.342,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.225.855,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.716.198,13		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			46.744,96	
Redondeo			0,71	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.992.067,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-286.589,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				93.489,92
TOTALES		5.343.790,48	679.374,67	825.105,15
				5.198.060,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.992.067,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-286.589,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				93.489,92
TOTALES		5.343.790,48	679.374,67	825.105,15
				5.198.060,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.985.643,00

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		480.581,08		
R-Acta 10-2025		42.375,59		
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		680.797,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		284.217,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.00	99.191,16		
R-Activación de Guardia		14.624,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.985.643,00

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		480.581,08		
R-Acta 10-2025		42.375,59		
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		680.797,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		284.217,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.00	99.191,16		
R-Activación de Guardia		14.624,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		43.874,64		
R-Art27 Francos Trabajado		21.937,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	12.00	72.084,00		
R-Art56 Antigüedad		5.136,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	65.00	390.455,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		39.804,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-95.936,69		
R-Pago de Vacaciones		115.124,03		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		559.750,47		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.399.376,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.959.126,64		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		43.874,64		
R-Art27 Francos Trabajado		21.937,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	12.00	72.084,00		
R-Art56 Antigüedad		5.136,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	65.00	390.455,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		39.804,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-95.936,69		
R-Pago de Vacaciones		115.124,03		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		559.750,47		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.399.376,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.959.126,64		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.040,75	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
Retención adelantos	1.00		-513.509,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				242.081,50
Préstamo				384.327,03
TOTALES		6.055.382,01	531.798,19	1.586.662,20
				5.000.518,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.040,75	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
Retención adelantos	1.00		-513.509,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				242.081,50
Préstamo				384.327,03
TOTALES		6.055.382,01	531.798,19	1.586.662,20
				5.000.518,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	593.833,07		
R-Adicional Acta 08/18		53.741,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	12.00	72.084,00		
R-Art18 Antigüedad		5.136,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.038,57		
R-Art20 Adicpresentismo		25.261,59		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	164.262,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.091.558,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 5m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	593.833,07		
R-Adicional Acta 08/18		53.741,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	12.00	72.084,00		
R-Art18 Antigüedad		5.136,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.038,57		
R-Art20 Adicpresentismo		25.261,59		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	164.262,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.091.558,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 5m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		111.580,04		
Hs Extras 100%	7.00	195.920,62		
R-Hs Extras 100%		37.193,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.863,92		
R-Hs Feriado Trabajado		121.723,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			332.548,48	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-370.273,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		89.442,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		111.580,04		
Hs Extras 100%	7.00	195.920,62		
R-Hs Extras 100%		37.193,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.863,92		
R-Hs Feriado Trabajado		121.723,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			332.548,48	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-370.273,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		89.442,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				480.510,49
TOTALES		5.711.649,92	1.339.101,80	1.212.125,72
				5.838.626,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				480.510,49
TOTALES		5.711.649,92	1.339.101,80	1.212.125,72
				5.838.626,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
Art.47 Desarraigo		299.837,45		
R-Art.47 Desarraigo		17.167,43		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
R-Art15 Antigüedad		3.588,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.706,64		
R-Art19 Adicpresentismo		7.539,51		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
R-Art52 Horas De Viaje		3.588,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-42.979,24		
Horas extras al 50%	36.00	444.333,24		
R-Horas extras al 50%		29.972,16		
Hs Extras 100%	6.00	98.740,68		
R-Hs Extras 100%		7.493,04		
R-Hs Feriado Trabajado		19.981,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 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
Mayo 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 5m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
Art.47 Desarraigo		299.837,45		
R-Art.47 Desarraigo		17.167,43		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
R-Art15 Antigüedad		3.588,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.706,64		
R-Art19 Adicpresentismo		7.539,51		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
R-Art52 Horas De Viaje		3.588,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-42.979,24		
Horas extras al 50%	36.00	444.333,24		
R-Horas extras al 50%		29.972,16		
Hs Extras 100%	6.00	98.740,68		
R-Hs Extras 100%		7.493,04		
R-Hs Feriado Trabajado		19.981,44		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 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
Mayo 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 5m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		51.575,09		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		168.291,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.659,12	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,23	
Retención adelantos	1.00		-248.286,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.623,07
Aporte O.Social				126.223,07
Aporte SIJP	1.00			295.617,93
Cuota Alimentaria				986.306,70
Impuesto a las Ganancias				24.712,31
TOTALES		2.687.435,73	879.143,35	1.513.483,08
				2.053.096,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 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
Mayo 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 5m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		51.575,09		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		168.291,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.659,12	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,23	
Retención adelantos	1.00		-248.286,00	
Aporte INSSJP	1.00			80.623,07
Aporte O.Social				126.223,07
Aporte SIJP	1.00			295.617,93
Cuota Alimentaria				986.306,70
Impuesto a las Ganancias				24.712,31
TOTALES		2.687.435,73	879.143,35	1.513.483,08
				2.053.096,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		48.797,31		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		419.257,16		
R-Art.26 Desarraigo		35.759,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.103,11		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.560,64		
R-Art19 Adicpresentismo		12.198,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-133.545,79		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	28.00	495.005,84		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		48.797,31		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		419.257,16		
R-Art.26 Desarraigo		35.759,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.103,11		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.560,64		
R-Art19 Adicpresentismo		12.198,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-133.545,79		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	28.00	495.005,84		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		57.240,32		
Hs Extras 100%	10.00	235.717,00		
R-Hs Extras 100%		52.470,00		
R-Pago de Vacaciones		160.254,95		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
R-Disposición SSRL 40/201		22.420,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-22.420,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.354,54	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-369.930,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP	1.00			113.327,72
Aporte O.Social				124.727,72
Aporte SIJP	1.00			415.534,99
Impuesto a las Ganancias				155.454,54
	TOTALES	3.777.590,76	910.332,21	809.044,97
				3.878.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		57.240,32		
Hs Extras 100%	10.00	235.717,00		
R-Hs Extras 100%		52.470,00		
R-Pago de Vacaciones		160.254,95		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
R-Disposición SSRL 40/201		22.420,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-22.420,39		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.354,54	
Redondeo			0,67	
Retención adelantos	1.00		-369.930,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP	1.00			113.327,72
Aporte O.Social				124.727,72
Aporte SIJP	1.00			415.534,99
Impuesto a las Ganancias				155.454,54
	TOTALES	3.777.590,76	910.332,21	809.044,97
				3.878.878,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		48.797,31		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		494.686,63		
R-Art.26 Desarraigo		32.420,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.103,11		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.961,53		
R-Art19 Adicpresentismo		11.139,96		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.214,68		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.296,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		48.797,31		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
R-Antigüedad		4.186,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		494.686,63		
R-Art.26 Desarraigo		32.420,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.103,11		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.961,53		
R-Art19 Adicpresentismo		11.139,96		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.214,68		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.296,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		42.930,24		
Hs Extras 100%	8.00	188.573,60		
R-Hs Extras 100%		50.085,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
R-Hs Feriado Trabajado		42.930,00		
R-Pago de Vacaciones		78.257,62		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
R-Disposición SSRL 40/201		22.420,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-22.420,39		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			263.880,83	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-313.626,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		42.930,24		
Hs Extras 100%	8.00	188.573,60		
R-Hs Extras 100%		50.085,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
R-Hs Feriado Trabajado		42.930,00		
R-Pago de Vacaciones		78.257,62		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
R-Disposición SSRL 40/201		22.420,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-22.420,39		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			263.880,83	
Redondeo			0,49	
Retención adelantos	1.00		-313.626,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				279.551,67
TOTALES		4.576.227,58	1.168.857,32	1.109.666,90
				4.635.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				279.551,67
TOTALES		4.576.227,58	1.168.857,32	1.109.666,90
				4.635.418,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	11.00	64.977,00		
R-Antigüedad		3.289,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		467.009,46		
R-Art.26 Desarraigo		23.868,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.312,17		
R-Art19 Adicpresentismo		10.775,60		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.050,43		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	934.469,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 8m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	11.00	64.977,00		
R-Antigüedad		3.289,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		467.009,46		
R-Art.26 Desarraigo		23.868,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.312,17		
R-Art19 Adicpresentismo		10.775,60		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.050,43		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	934.469,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 8m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		43.638,24		
R-Hs Extras 100%		4.848,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	287.529,12		
R-Hs Feriado Trabajado		43.638,48		
R-Pago de Vacaciones		74.460,51		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.986,58	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-296.802,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				115.813,81
	TOTALES	4.364.586,37	1.054.786,67	847.429,04
				4.571.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 8m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		43.638,24		
R-Hs Extras 100%		4.848,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	287.529,12		
R-Hs Feriado Trabajado		43.638,48		
R-Pago de Vacaciones		74.460,51		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.986,58	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-296.802,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			18.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				115.813,81
	TOTALES	4.364.586,37	1.054.786,67	847.429,04
				4.571.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		3.570.188,00

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		559.912,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		180.617,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	10.00	59.070,00		
R-Art3 Antiguedad		2.990,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		3.570.188,00

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		559.912,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		180.617,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	10.00	59.070,00		
R-Art3 Antiguedad		2.990,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art4 Premio Presentismo		5.882,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-171.366,53		
R-Pago de Vacaciones		205.639,84		
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		983.755,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-983.755,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
R-Adic Exped 1213932/07			7.016,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		187.276,65	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			9.474,45	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			48.136,33	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-289.451,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.078,86
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/05/ 2026		Tartagal

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art4 Premio Presentismo		5.882,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-171.366,53		
R-Pago de Vacaciones		205.639,84		
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		983.755,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-983.755,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
R-Adic Exped 1213932/07			7.016,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		187.276,65	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			9.474,45	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			48.136,33	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-289.451,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			37.380,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.078,86
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/05/ 2026		Tartagal

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			436.622,48
Impuesto a las Ganancias				96.272,66
TOTALES		3.969.295,31	1.048.404,26	781.082,57
				4.236.617,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			436.622,48
Impuesto a las Ganancias				96.272,66
TOTALES		3.969.295,31	1.048.404,26	781.082,57
				4.236.617,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	549.529,98		
R-Adicional Acta 08/18		64.526,91		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	10.00	60.070,00		
R-Art18 Antigüedad		4.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.099,47		
R-Art20 Adicpresentismo		29.388,58		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.704,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-180.100,83		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	182.211,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	549.529,98		
R-Adicional Acta 08/18		64.526,91		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	10.00	60.070,00		
R-Art18 Antigüedad		4.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.099,47		
R-Art20 Adicpresentismo		29.388,58		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.704,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-180.100,83		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	182.211,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.077.977,16		
R-Horas extras al 50%		160.702,20		
R-Hs Extras 100%		42.853,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.685,28		
R-Pago de Vacaciones		216.121,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			303.127,34	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-401.883,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		99.216,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.077.977,16		
R-Horas extras al 50%		160.702,20		
R-Hs Extras 100%		42.853,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.685,28		
R-Pago de Vacaciones		216.121,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			303.127,34	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-401.883,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		99.216,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				436.019,69
	TOTALES	5.365.975,86	1.278.649,50	1.396.273,36
				5.248.352,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				221.359,69
R-Cuota Obra Social				7.278,75
Impuesto a las Ganancias				436.019,69
	TOTALES	5.365.975,86	1.278.649,50	1.396.273,36
				5.248.352,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
Art.47 Desarraigo		267.222,36		
R-Art.47 Desarraigo		17.813,99		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
R-Art15 Antigüedad		2.990,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.178,96		
R-Art19 Adicpresentismo		7.640,87		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art52 Horas De Viaje		2.990,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.001,91		
Horas extras al 50%	28.00	342.835,92		
R-Horas extras al 50%		32.210,88		
Hs Extras 100%	3.00	48.976,56		
R-Hs Extras 100%		9.085,12		
R-Hs Feriado Trabajado		9.911,04		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
Art.47 Desarraigo		267.222,36		
R-Art.47 Desarraigo		17.813,99		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
R-Art15 Antigüedad		2.990,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.178,96		
R-Art19 Adicpresentismo		7.640,87		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art52 Horas De Viaje		2.990,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.001,91		
Horas extras al 50%	28.00	342.835,92		
R-Horas extras al 50%		32.210,88		
Hs Extras 100%	3.00	48.976,56		
R-Hs Extras 100%		9.085,12		
R-Hs Feriado Trabajado		9.911,04		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		51.602,29		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		426.796,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-259.143,00	
Aporte INSSJP	1.00			73.349,98
Aporte O.Social				118.949,98
Aporte SIJP	1.00			268.949,94
Impuesto a las Ganancias				13.625,08
	TOTALES	2.444.999,37	1.227.025,61	474.874,98
				3.197.150,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 2026		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		51.602,29		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.606,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		426.796,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-259.143,00	
Aporte INSSJP	1.00			73.349,98
Aporte O.Social				118.949,98
Aporte SIJP	1.00			268.949,94
Impuesto a las Ganancias				13.625,08
	TOTALES	2.444.999,37	1.227.025,61	474.874,98
				3.197.150,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/05/ 2026		San Pedrito

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	30/12/2015		3.084.176,00

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		483.690,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		156.029,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
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	59.070,00		
R-Art3 Antiguedad		2.990,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/05/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		3.084.176,00

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		483.690,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		156.029,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
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	59.070,00		
R-Art3 Antiguedad		2.990,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/05/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art4 Premio Presentismo		5.882,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-84.810,13		
R-Pago de Vacaciones		101.772,16		
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		856.105,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-856.105,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
R-Adic Exped 1213932/07			7.016,00	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		162.976,05	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			8.245,05	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.185,35	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-239.779,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			20.559,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art4 Premio Presentismo		5.882,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-84.810,13		
R-Pago de Vacaciones		101.772,16		
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		856.105,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-856.105,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
R-Adic Exped 1213932/07			7.016,00	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		162.976,05	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			8.245,05	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.185,35	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-239.779,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			20.559,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			103.241,52
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			378.552,24
Impuesto a las Ganancias				4.370,69
TOTALES		3.441.384,03	1.028.026,99	615.273,02
				3.854.138,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/05/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			103.241,52
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			378.552,24
Impuesto a las Ganancias				4.370,69
TOTALES		3.441.384,03	1.028.026,99	615.273,02
				3.854.138,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/05/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Mayo 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 8m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
Art.47 Desarraigo		268.977,87		
R-Art.47 Desarraigo		18.379,07		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
R-Art15 Antigüedad		2.691,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.556,00		
R-Art19 Adicpresentismo		7.886,83		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art52 Horas De Viaje		4.485,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.563,04		
Horas extras al 50%	28.00	341.457,48		
R-Horas extras al 50%		34.549,20		
Hs Extras 100%	4.00	65.039,52		
R-Hs Extras 100%		9.871,20		
R-Hs Feriado Trabajado		9.871,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 2026		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		44.783,95		
Art.47 Desarraigo		268.977,87		
R-Art.47 Desarraigo		18.379,07		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
R-Art15 Antigüedad		2.691,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.556,00		
R-Art19 Adicpresentismo		7.886,83		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
R-Art33 Bono Paz Social		12.527,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art52 Horas De Viaje		4.485,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		7.016,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.563,04		
Horas extras al 50%	28.00	341.457,48		
R-Horas extras al 50%		34.549,20		
Hs Extras 100%	4.00	65.039,52		
R-Hs Extras 100%		9.871,20		
R-Hs Feriado Trabajado		9.871,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 2026		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		25.875,65		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			22.545,87	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		426.796,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-241.538,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.055,82
Aporte O.Social				119.655,82
Aporte SIJP	1.00			271.538,00
Impuesto a las Ganancias				13.072,03
TOTALES		2.468.527,27	1.268.505,40	478.321,67
				3.258.711,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 2026		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		25.875,65		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-1.390.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			22.545,87	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		426.796,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
R-Asignación Cuenca Salta			1.140.000,00	
R-Grat.Efi Op Cuenca Salt			250.000,00	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-241.538,00	
Aporte INSSJP	1.00			74.055,82
Aporte O.Social				119.655,82
Aporte SIJP	1.00			271.538,00
Impuesto a las Ganancias				13.072,03
TOTALES		2.468.527,27	1.268.505,40	478.321,67
				3.258.711,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/05/ 2026		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	602.955,21		
R-Adicional Acta 08/18		49.435,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	9.00	54.063,00		
R-Art18 Antigüedad		3.852,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.303,68		
R-Art20 Adicpresentismo		25.775,44		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	48.056,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.424,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-82.562,63		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	602.955,21		
R-Adicional Acta 08/18		49.435,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	9.00	54.063,00		
R-Art18 Antigüedad		3.852,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.303,68		
R-Art20 Adicpresentismo		25.775,44		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	48.056,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.424,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-82.562,63		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.075.373,52		
R-Horas extras al 50%		121.762,08		
Hs Extras 100%	10.00	275.736,80		
R-Hs Extras 100%		6.764,56		
R-Hs Feriado Trabajado		121.762,08		
R-Pago de Vacaciones		99.075,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		243.087,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.316,50	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-400.263,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.075.373,52		
R-Horas extras al 50%		121.762,08		
Hs Extras 100%	10.00	275.736,80		
R-Hs Extras 100%		6.764,56		
R-Hs Feriado Trabajado		121.762,08		
R-Pago de Vacaciones		99.075,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		243.087,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.316,50	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,13	
Retención adelantos	1.00		-400.263,00	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				421.696,91
TOTALES		5.354.301,51	1.270.153,63	1.251.812,14
				5.372.643,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 3m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				421.696,91
TOTALES		5.354.301,51	1.270.153,63	1.251.812,14
				5.372.643,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
R-Adicional Wellness		132.680,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
R-Antigüedad		2.392,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.287,66		
R-Art19 Adicpresentismo		6.132,92		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	22.00	129.954,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.681,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Hs Extras 100%	1.00	21.201,92		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
R-Adicional Wellness		132.680,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
R-Antigüedad		2.392,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	122.287,66		
R-Art19 Adicpresentismo		6.132,92		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	22.00	129.954,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.681,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Hs Extras 100%	1.00	21.201,92		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			4.028,37	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-208.573,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				255.496,35
TOTALES		4.785.000,50	705.329,08	987.111,58
				4.503.218,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			4.028,37	
Redondeo			0,71	
Retención adelantos	1.00		-208.573,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				255.496,35
TOTALES		4.785.000,50	705.329,08	987.111,58
				4.503.218,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
R-Adicional Wellness		132.680,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
R-Antigüedad		2.392,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.059,76		
R-Art19 Adicpresentismo		6.150,86		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	27.00	159.489,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.980,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
R-Adicional Wellness		132.680,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
R-Antigüedad		2.392,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.059,76		
R-Art19 Adicpresentismo		6.150,86		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	27.00	159.489,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.980,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-208.830,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				252.286,01
	TOTALES	4.795.422,62	701.043,62	983.901,24
				4.512.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-208.830,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				252.286,01
	TOTALES	4.795.422,62	701.043,62	983.901,24
				4.512.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
R-Antigüedad		2.392,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		476.187,81		
R-Art.26 Desarraigo		25.172,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.034,05		
R-Art19 Adicpresentismo		11.625,64		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.120,16		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	998.082,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
R-Antigüedad		2.392,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		476.187,81		
R-Art.26 Desarraigo		25.172,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.034,05		
R-Art19 Adicpresentismo		11.625,64		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.120,16		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	998.082,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		55.903,54		
R-Pago de Vacaciones		37.344,19		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.873,22	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-230.316,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			123.624,64
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			453.290,34
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				137.934,26
	TOTALES	4.120.821,25	1.133.187,56	904.457,81
				4.349.551,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		55.903,54		
R-Pago de Vacaciones		37.344,19		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.873,22	
Redondeo			0,34	
Retención adelantos	1.00		-230.316,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			123.624,64
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			453.290,34
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				137.934,26
	TOTALES	4.120.821,25	1.133.187,56	904.457,81
				4.349.551,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	11/06/2018		5.606.125,00

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	41.063,66		
R-Acta 03/2023		40.995,16		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		593.747,59		
R-Acta 10-2025		59.246,91		
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		957.597,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		399.773,00		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	11/06/2018		5.606.125,00

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	41.063,66		
R-Acta 03/2023		40.995,16		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		593.747,59		
R-Acta 10-2025		59.246,91		
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		957.597,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		399.773,00		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		120.706,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art56 Antigüedad		2.996,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.424,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		19.292,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-371.731,55		
R-Pago de Vacaciones		446.077,86		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		745.454,29		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.863.635,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.609.090,01		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		120.706,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art56 Antigüedad		2.996,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		3.424,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		19.292,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-371.731,55		
R-Pago de Vacaciones		446.077,86		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		745.454,29		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.863.635,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.609.090,01		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj asig Vian Compl No R			22.902,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		18.699,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			346.342,21	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-730.717,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ			18.592,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				254.832,66
R-Cuota Obra Social				8.379,40
Impuesto a las Ganancias				692.684,42
TOTALES		7.609.398,19	640.040,52	1.687.511,71
				6.561.927,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN 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
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj asig Vian Compl No R			22.902,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		18.699,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			346.342,21	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-730.717,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ			18.592,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Cuota Obra Social				254.832,66
R-Cuota Obra Social				8.379,40
Impuesto a las Ganancias				692.684,42
TOTALES		7.609.398,19	640.040,52	1.687.511,71
				6.561.927,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		5.315.232,00

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	39.124,37		
R-Acta 03/2023		511.406,81		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		564.787,20		
R-Acta 10-2025		145.192,02		
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		907.910,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		379.030,00		
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	3.00	201.510,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2018		5.315.232,00

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	39.124,37		
R-Acta 03/2023		511.406,81		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		564.787,20		
R-Acta 10-2025		145.192,02		
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		907.910,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		379.030,00		
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	3.00	201.510,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		142.159,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art56 Antigüedad		2.996,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	18.021,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	252.629,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-248.887,06		
R-Pago de Vacaciones		298.664,47		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		789.132,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.972.831,91		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		142.159,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art56 Antigüedad		2.996,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	18.021,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.140,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.327,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	252.629,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-248.887,06		
R-Pago de Vacaciones		298.664,47		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		789.132,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.972.831,91		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.761.964,67		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-520.223,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		244.324,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-61.863,36
TOTALES		8.241.653,03	948.780,84	669.751,87
				8.520.682,00

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.761.964,67		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-520.223,00	
Vianda Desay /Merien PJ	2.00		18.692,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		244.324,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				-61.863,36
TOTALES		8.241.653,03	948.780,84	669.751,87
				8.520.682,00

Son pesos: OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 5m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				594.073,19
	TOTALES	5.642.178,00	0,42	1.325.688,42
				4.316.490,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 5m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				594.073,19
	TOTALES	5.642.178,00	0,42	1.325.688,42
				4.316.490,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 5m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Suplemento Nocturno	50.00	156.797,50		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				484.632,32
TOTALES		4.858.372,50	0,05	1.216.247,55
				3.642.125,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 5m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Suplemento Nocturno	50.00	156.797,50		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				484.632,32
TOTALES		4.858.372,50	0,05	1.216.247,55
				3.642.125,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 9m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				414.198,35
	TOTALES	4.701.575,00	0,58	1.145.813,58
				3.555.762,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 2026		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				414.198,35
	TOTALES	4.701.575,00	0,58	1.145.813,58
				3.555.762,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	557.100,91		
R-Adicional Acta 08/18		47.842,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art18 Antigüedad		2.996,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.653,46		
R-Art20 Adicpresentismo		25.754,87		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-81.991,28		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	557.100,91		
R-Adicional Acta 08/18		47.842,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art18 Antigüedad		2.996,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.653,46		
R-Art20 Adicpresentismo		25.754,87		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-81.991,28		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.078.542,92		
R-Horas extras al 50%		121.419,36		
Hs Extras 100%	2.00	55.309,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.859,28		
R-Hs Feriado Trabajado		121.419,36		
R-Pago de Vacaciones		98.389,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.712,60	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-397.041,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.078.542,92		
R-Horas extras al 50%		121.419,36		
Hs Extras 100%	2.00	55.309,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.859,28		
R-Hs Feriado Trabajado		121.419,36		
R-Pago de Vacaciones		98.389,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.712,60	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-397.041,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				452.647,21
TOTALES		5.434.548,25	1.270.577,19	1.184.262,44
				5.520.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				452.647,21
TOTALES		5.434.548,25	1.270.577,19	1.184.262,44
				5.520.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Antigüedad		2.093,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		460.236,10		
R-Art.26 Desarraigo		22.803,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.582,60		
R-Art19 Adicpresentismo		10.647,12		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.497,67		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	924.230,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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
Mayo 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 3m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Antigüedad		2.093,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		460.236,10		
R-Art.26 Desarraigo		22.803,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.582,60		
R-Art19 Adicpresentismo		10.647,12		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.497,67		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	924.230,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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
Mayo 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 3m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		43.159,68		
R-Hs Extras 100%		1.198,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
R-Hs Feriado Trabajado		43.159,68		
R-Pago de Vacaciones		36.597,20		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			184.031,99	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-252.131,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				171.549,40
	TOTALES	4.318.171,05	1.141.158,58	903.164,63
				4.556.165,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 3m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		43.159,68		
R-Hs Extras 100%		1.198,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
R-Hs Feriado Trabajado		43.159,68		
R-Pago de Vacaciones		36.597,20		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			184.031,99	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-252.131,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				171.549,40
	TOTALES	4.318.171,05	1.141.158,58	903.164,63
				4.556.165,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 2m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Suplemento Nocturno	40.00	125.438,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				287.733,62
TOTALES		4.827.013,00	0,85	1.019.348,85
				3.807.665,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 2m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Suplemento Nocturno	40.00	125.438,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				287.733,62
TOTALES		4.827.013,00	0,85	1.019.348,85
				3.807.665,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		4.664.785,00

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	394.891,68		
R-Acta 03/2023		88.789,68		
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		732.646,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		236.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	5.00	279.432,80		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		4.664.785,00

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	394.891,68		
R-Acta 03/2023		88.789,68		
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		732.646,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		236.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	5.00	279.432,80		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.341.277,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		93.911,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	360.468,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.260,33		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Art20 Antigüedad		2.093,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.495,00		
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		776.889,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.942.224,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.719.114,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.341.277,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		93.911,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	360.468,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.260,33		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Art20 Antigüedad		2.093,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.495,00		
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		776.889,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.942.224,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.719.114,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			319.825,94	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-359.333,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				639.651,88
TOTALES		8.083.578,32	1.179.894,79	1.371.267,11
				7.892.206,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			319.825,94	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-359.333,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				639.651,88
TOTALES		8.083.578,32	1.179.894,79	1.371.267,11
				7.892.206,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		5.327.994,00

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		836.657,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	281.739,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		26.503,90		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		5.327.994,00

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		836.657,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	281.739,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		26.503,90		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		2.093,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-91.650,57		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		109.980,68		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		619.087,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.547.717,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.166.805,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			931,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			149.628,19	
Redondeo			0,56	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		2.093,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-91.650,57		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		109.980,68		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		619.087,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.547.717,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.166.805,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			931,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			149.628,19	
Redondeo			0,56	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-315.183,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			11.214,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				299.256,38
TOTALES		6.491.448,86	995.585,75	1.030.871,61
				6.456.163,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-315.183,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			11.214,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				299.256,38
TOTALES		6.491.448,86	995.585,75	1.030.871,61
				6.456.163,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	15/05/2019		6.315.043,00

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	526.998,55		
R-Acta 03/2023		118.387,10		
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		991.624,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		319.879,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
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	1.767.886,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	15/05/2019		6.315.043,00

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	526.998,55		
R-Acta 03/2023		118.387,10		
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		991.624,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		319.879,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
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	1.767.886,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		121.064,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	456.703,93		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.274,99		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Art20 Antigüedad		1.794,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-111.615,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		133.938,32		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		994.276,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.485.690,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.479.966,45		
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		121.064,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	456.703,93		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.274,99		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Art20 Antigüedad		1.794,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	228.084,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	51.290,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-111.615,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		133.938,32		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		994.276,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.485.690,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.479.966,45		
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj asig Vian Compl No R			22.902,00	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-471.399,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				1.334.895,67
Préstamo				348.632,04
TOTALES		10.274.156,35	1.232.941,59	2.415.142,94
				9.091.955,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj asig Vian Compl No R			22.902,00	
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Redondeo			0,59	
Retención adelantos	1.00		-471.399,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				1.334.895,67
Préstamo				348.632,04
TOTALES		10.274.156,35	1.232.941,59	2.415.142,94
				9.091.955,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		3.616.878,00

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		433.371,29		
R-Acta 10-2025		55.271,43		
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		617.808,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		257.920,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
R-Activación de Guardia		19.674,55		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		3.616.878,00

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		433.371,29		
R-Acta 10-2025		55.271,43		
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		617.808,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		257.920,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
R-Activación de Guardia		19.674,55		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art56 Antigüedad		2.568,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	33.00	198.231,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		4.280,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	193.270,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	260.897,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-80.218,46		
R-Pago de Vacaciones		96.262,15		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.557,23		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.243.893,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.741.450,30		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		10.057,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
R-Art56 Antigüedad		2.568,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.431,00		
R-Art57complemento Presen		8.431,00		
Art58 Tiempo De Viaje	33.00	198.231,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		4.280,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	193.270,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	260.897,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.977,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-80.218,46		
R-Pago de Vacaciones		96.262,15		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.557,23		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.243.893,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.741.450,30		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			87.468,98	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-382.415,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				174.937,96
TOTALES		5.656.724,96	629.320,23	906.553,19
				5.379.492,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			87.468,98	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-382.415,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				174.937,96
TOTALES		5.656.724,96	629.320,23	906.553,19
				5.379.492,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Antigüedad		1.794,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		403.360,35		
R-Art.26 Desarraigo		25.828,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.158,29		
R-Art19 Adicpresentismo		11.718,12		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.133,56		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	28.00	497.662,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
R-Antigüedad		1.794,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		403.360,35		
R-Art.26 Desarraigo		25.828,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.158,29		
R-Art19 Adicpresentismo		11.718,12		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.133,56		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	28.00	497.662,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		57.387,52		
Hs Extras 100%	6.00	142.189,32		
R-Hs Extras 100%		2.391,16		
R-Pago de Vacaciones		37.360,27		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			104.944,61	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-244.194,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			108.466,99
Aporte O.Social				119.866,99
Aporte SIJP	1.00			397.712,31
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				73.272,37
	TOTALES	3.615.566,44	923.623,22	721.818,66
				3.817.371,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		57.387,52		
Hs Extras 100%	6.00	142.189,32		
R-Hs Extras 100%		2.391,16		
R-Pago de Vacaciones		37.360,27		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			104.944,61	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-244.194,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			108.466,99
Aporte O.Social				119.866,99
Aporte SIJP	1.00			397.712,31
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				73.272,37
	TOTALES	3.615.566,44	923.623,22	721.818,66
				3.817.371,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/05/ 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
Mayo 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
7a 0m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Antigüedad		1.794,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		458.542,71		
R-Art.26 Desarraigo		22.480,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	213.972,98		
R-Art19 Adicpresentismo		10.602,64		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.352,45		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	921.670,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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
7a 0m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Antigüedad		1.794,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		458.542,71		
R-Art.26 Desarraigo		22.480,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	213.972,98		
R-Art19 Adicpresentismo		10.602,64		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.352,45		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	921.670,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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
7a 0m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		43.040,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
R-Hs Feriado Trabajado		43.040,88		
R-Pago de Vacaciones		36.422,94		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.295,19	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-250.069,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				160.020,82
Préstamo				1.008.181,27
	TOTALES	4.304.480,77	1.160.877,55	1.899.817,32
				3.565.541,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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
7a 0m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		43.040,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
R-Hs Feriado Trabajado		43.040,88		
R-Pago de Vacaciones		36.422,94		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.295,19	
Redondeo			0,36	
Retención adelantos	1.00		-250.069,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				160.020,82
Préstamo				1.008.181,27
	TOTALES	4.304.480,77	1.160.877,55	1.899.817,32
				3.565.541,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	529.007,02		
R-Adicional Acta 08/18		29.413,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	6.00	36.042,00		
R-Art18 Antigüedad		2.568,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.430,20		
R-Art20 Adicpresentismo		10.897,75		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.424,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-124.542,51		
R-Guardia Pasiva		11.024,00		
Horas extras al 50%	48.00	946.790,88		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	529.007,02		
R-Adicional Acta 08/18		29.413,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	6.00	36.042,00		
R-Art18 Antigüedad		2.568,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.430,20		
R-Art20 Adicpresentismo		10.897,75		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.424,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-124.542,51		
R-Guardia Pasiva		11.024,00		
Horas extras al 50%	48.00	946.790,88		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 11m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		29.700,72		
Hs Extras 100%	2.00	52.599,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	315.596,88		
R-Hs Feriado Trabajado		39.600,96		
R-Pago de Vacaciones		149.451,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.632,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.690,95	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-404.941,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				311.725,81
	TOTALES	4.764.324,01	786.230,03	1.043.341,04
				4.507.213,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		29.700,72		
Hs Extras 100%	2.00	52.599,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	315.596,88		
R-Hs Feriado Trabajado		39.600,96		
R-Pago de Vacaciones		149.451,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.632,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			236.690,95	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,08	
Retención adelantos	1.00		-404.941,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				311.725,81
	TOTALES	4.764.324,01	786.230,03	1.043.341,04
				4.507.213,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 29/05/ 2026		NQN- Itinerante

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	20/08/2019		5.327.994,00

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	37.289,65		
R-Acta 03/2023		447.098,97		
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		836.657,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	2.00	126.949,84		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		5.327.994,00

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	37.289,65		
R-Acta 03/2023		447.098,97		
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		836.657,00		
R-Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	2.00	126.949,84		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		117.440,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	283.668,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		61.153,12		
Art20 Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Art20 Antigüedad		1.794,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-419.707,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		503.648,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		695.002,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.737.505,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.432.508,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		117.440,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	283.668,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		61.153,12		
Art20 Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Art20 Antigüedad		1.794,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art21 Adic Presentismo		4.275,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		4.276,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	246.805,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		7.016,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.794,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-419.707,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		503.648,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		695.002,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.737.505,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.432.508,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			299.967,77	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-384.122,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			20.559,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				599.935,53
	TOTALES	7.329.474,30	1.117.759,46	1.331.550,76
				7.115.683,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			299.967,77	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-384.122,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			20.559,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				599.935,53
	TOTALES	7.329.474,30	1.117.759,46	1.331.550,76
				7.115.683,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 6m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Antigüedad		1.794,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		477.448,77		
R-Art.26 Desarraigo		22.958,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.816,18		
R-Art19 Adicpresentismo		10.685,15		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-69.632,08		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	921.670,88		
R-Horas extras al 50%		43.040,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Antigüedad		1.794,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		477.448,77		
R-Art.26 Desarraigo		22.958,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.816,18		
R-Art19 Adicpresentismo		10.685,15		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-69.632,08		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	52.00	921.670,88		
R-Horas extras al 50%		43.040,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	4.00	94.530,32		
R-Hs Extras 100%		2.391,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
R-Hs Feriado Trabajado		43.040,88		
R-Pago de Vacaciones		83.558,50		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.244,95	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-291.879,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			20.559,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				174.500,00
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 6m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	4.00	94.530,32		
R-Hs Extras 100%		2.391,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
R-Hs Feriado Trabajado		43.040,88		
R-Pago de Vacaciones		83.558,50		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.244,95	
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-291.879,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			20.559,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				174.500,00
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				177.684,37
TOTALES		4.439.003,18	1.087.837,42	1.083.799,60
				4.443.041,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				177.684,37
TOTALES		4.439.003,18	1.087.837,42	1.083.799,60
				4.443.041,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		472.072,31		
R-Art.26 Desarraigo		22.396,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.552,47		
R-Art19 Adicpresentismo		10.626,28		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.879,65		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		472.072,31		
R-Art.26 Desarraigo		22.396,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.552,47		
R-Art19 Adicpresentismo		10.626,28		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.879,65		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	942.122,48		
R-Horas extras al 50%		42.920,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.883,76		
R-Hs Feriado Trabajado		42.920,64		
R-Pago de Vacaciones		62.255,58		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.158,19	
Redondeo			0,04	
Retención adelantos	1.00		-271.334,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			14.952,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	942.122,48		
R-Horas extras al 50%		42.920,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.883,76		
R-Hs Feriado Trabajado		42.920,64		
R-Pago de Vacaciones		62.255,58		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.158,19	
Redondeo			0,04	
Retención adelantos	1.00		-271.334,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			14.952,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Gimnasio				22.500,00
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				203.383,68
TOTALES		4.413.947,68	1.149.082,23	957.498,91
				4.605.531,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				203.383,68
TOTALES		4.413.947,68	1.149.082,23	957.498,91
				4.605.531,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/05/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Mayo 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
6a 0m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		470.989,60		
R-Art.26 Desarraigo		25.735,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.808,28		
R-Art19 Adicpresentismo		11.631,17		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	64.977,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.042,06		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	989.812,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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
6a 0m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		470.989,60		
R-Art.26 Desarraigo		25.735,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.808,28		
R-Art19 Adicpresentismo		11.631,17		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	64.977,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.588,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.042,06		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	989.812,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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
6a 0m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		57.227,52		
R-Hs Extras 100%		2.384,48		
R-Pago de Vacaciones		37.250,47		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			180.247,17	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-231.350,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.518,98
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			449.236,25
Impuesto a las Ganancias				141.079,53
	TOTALES	4.083.965,85	1.140.527,48	841.943,33
				4.382.550,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 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
6a 0m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		57.227,52		
R-Hs Extras 100%		2.384,48		
R-Pago de Vacaciones		37.250,47		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.896,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			180.247,17	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-231.350,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.518,98
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			449.236,25
Impuesto a las Ganancias				141.079,53
	TOTALES	4.083.965,85	1.140.527,48	841.943,33
				4.382.550,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		442.709,25		
R-Art.26 Desarraigo		22.396,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.918,51		
R-Art19 Adicpresentismo		10.626,29		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.263,13		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	48.00	848.410,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		442.709,25		
R-Art.26 Desarraigo		22.396,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.918,51		
R-Art19 Adicpresentismo		10.626,29		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.485,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.263,13		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	48.00	848.410,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		42.920,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
R-Hs Feriado Trabajado		42.920,64		
R-Pago de Vacaciones		36.315,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			164.630,94	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-250.022,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			125.910,33
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			461.671,20
Impuesto a las Ganancias				149.870,00
	TOTALES	4.197.010,84	1.105.472,26	866.560,10
				4.435.923,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		42.920,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
R-Hs Feriado Trabajado		42.920,64		
R-Pago de Vacaciones		36.315,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			13.965,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			164.630,94	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-250.022,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			125.910,33
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			461.671,20
Impuesto a las Ganancias				149.870,00
	TOTALES	4.197.010,84	1.105.472,26	866.560,10
				4.435.923,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/05/ 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
Mayo 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 11m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		489.843,17		
R-Art.26 Desarraigo		26.450,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.876,23		
R-Art19 Adicpresentismo		10.779,80		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.208,97		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	989.812,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 11m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		50.803,26		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
R-Antigüedad		1.495,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		12.542,00		
Art.26 Desarraigo		489.843,17		
R-Art.26 Desarraigo		26.450,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art.42 Adic.Turno A		16.765,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.876,23		
R-Art19 Adicpresentismo		10.779,80		
R-Art20 Adic Asist Perfec		4.276,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.990,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		7.016,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Art55b Adic Disponibil		7.016,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-31.208,97		
Guardia	1.00	230.573,00		
R-Guardia		11.665,00		
Horas extras al 50%	56.00	989.812,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 11m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		42.920,64		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
R-Hs Extras 100%		20.268,08		
R-Pago de Vacaciones		37.450,77		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			11.172,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			150.779,97	
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-252.336,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			125.469,31
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			460.054,14
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				173.342,27
	TOTALES	4.182.310,29	1.086.350,00	910.474,29
				4.358.186,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 11m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		42.920,64		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
R-Hs Extras 100%		20.268,08		
R-Pago de Vacaciones		37.450,77		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
R-Disposición SSRL 40/201		23.342,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-23.342,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			11.172,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			18.774,00	
Asig Vianda Compl No Remu			150.779,97	
Redondeo			0,03	
Retención adelantos	1.00		-252.336,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs			9.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			125.469,31
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP	1.00			460.054,14
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				173.342,27
	TOTALES	4.182.310,29	1.086.350,00	910.474,29
				4.358.186,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	588.647,83		
R-Adicional Acta 08/18		54.719,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.274,89		
R-Art20 Adicpresentismo		26.250,95		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-78.564,93		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	588.647,83		
R-Adicional Acta 08/18		54.719,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.274,89		
R-Art20 Adicpresentismo		26.250,95		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-78.564,93		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	144.935,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		150.392,32		
Hs Extras 100%	5.00	138.681,00		
R-Hs Extras 100%		6.266,36		
R-Pago de Vacaciones		94.277,91		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			280.359,78	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-382.950,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				243.993,62
	TOTALES	5.216.721,34	1.257.312,51	975.608,85
				5.498.425,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		150.392,32		
Hs Extras 100%	5.00	138.681,00		
R-Hs Extras 100%		6.266,36		
R-Pago de Vacaciones		94.277,91		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.264,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			280.359,78	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-382.950,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				243.993,62
	TOTALES	5.216.721,34	1.257.312,51	975.608,85
				5.498.425,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	586.629,33		
R-Adicional Acta 08/18		55.002,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.422,38		
R-Art20 Adicpresentismo		25.811,40		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-83.462,13		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	586.629,33		
R-Adicional Acta 08/18		55.002,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.422,38		
R-Art20 Adicpresentismo		25.811,40		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.420,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-83.462,13		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.073.337,20		
R-Horas extras al 50%		121.077,60		
Hs Extras 100%	8.00	220.171,68		
R-Hs Extras 100%		36.995,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
R-Hs Feriado Trabajado		121.077,36		
R-Pago de Vacaciones		100.154,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			391.927,23	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Guardería	1.00		216.499,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-402.287,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.073.337,20		
R-Horas extras al 50%		121.077,60		
Hs Extras 100%	8.00	220.171,68		
R-Hs Extras 100%		36.995,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
R-Hs Feriado Trabajado		121.077,36		
R-Pago de Vacaciones		100.154,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			391.927,23	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Guardería	1.00		216.499,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-402.287,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				578.889,34
TOTALES		5.686.027,32	1.585.044,25	1.310.504,57
				5.960.567,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
Impuesto a las Ganancias				578.889,34
TOTALES		5.686.027,32	1.585.044,25	1.310.504,57
				5.960.567,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	542.594,99		
R-Adicional Acta 08/18		47.603,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.620,28		
R-Art20 Adicpresentismo		25.734,36		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-81.735,65		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		72.814,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	542.594,99		
R-Adicional Acta 08/18		47.603,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		24.028,82		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
R-Art18 Antigüedad		2.140,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.620,28		
R-Art20 Adicpresentismo		25.734,36		
R-Art21 Adic Asist Perfec		4.404,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		17.955,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		10.057,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		10.057,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-81.735,65		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.640,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.073.337,20		
R-Horas extras al 50%		121.077,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
R-Hs Feriado Trabajado		121.077,36		
R-Pago de Vacaciones		98.082,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.715,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-394.759,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	1.073.337,20		
R-Horas extras al 50%		121.077,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
R-Hs Feriado Trabajado		121.077,36		
R-Pago de Vacaciones		98.082,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
R-Resolución SSRL Nº84/20		33.455,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-33.455,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			19.582,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.935,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			26.909,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.715,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-394.759,00	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		90.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			129.108,57
Aporte O.Social	1.00			129.108,57
Aporte SIJP	1.00			473.398,09
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				405.309,69
Préstamo				508.538,79
TOTALES		5.343.882,84	1.258.861,87	1.645.463,71
				4.957.281,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				405.309,69
Préstamo				508.538,79
TOTALES		5.343.882,84	1.258.861,87	1.645.463,71
				4.957.281,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/05/ 2026		NQN - Bandurria

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	70.00	219.463,30		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				483.754,52
TOTALES		4.919.901,30	0,45	1.215.369,75
				3.704.532,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	70.00	219.463,30		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				483.754,52
TOTALES		4.919.901,30	0,45	1.215.369,75
				3.704.532,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				2.006.560,89
	TOTALES	8.590.272,00	0,12	2.738.176,12
				5.852.096,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 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
Mayo 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 8m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				2.006.560,89
	TOTALES	8.590.272,00	0,12	2.738.176,12
				5.852.096,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/05/ 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
Mayo 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 5m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
Suplemento Nocturno	80.00	246.048,00		
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				478.217,97
	TOTALES	4.857.147,00	0,20	1.209.833,20
				3.647.314,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
Suplemento Nocturno	80.00	246.048,00		
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				129.108,57
Aporte O.Social				129.108,57
Aporte SIJP				473.398,09
Impuesto a las Ganancias				478.217,97
	TOTALES	4.857.147,00	0,20	1.209.833,20
				3.647.314,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2026	13/05/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/05/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR