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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		643.275,45		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	281.185,60		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.381.658,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.349.489,07		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		643.275,45		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	281.185,60		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.381.658,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.349.489,07		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.504,07	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				576.662,02
TOTALES		8.882.199,51	1.616.647,87	1.762.898,38
				8.735.949,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.504,07	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				576.662,02
TOTALES		8.882.199,51	1.616.647,87	1.762.898,38
				8.735.949,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.210,55		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		591.274,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	262.465,23		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.311,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.326,64		
S.A.C.		2.833.728,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			258.131,72	
Redondeo			0,78	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.210,55		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		591.274,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	262.465,23		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.311,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.326,64		
S.A.C.		2.833.728,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			258.131,72	
Redondeo			0,78	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				386.541,96
TOTALES		7.815.940,82	1.425.305,50	1.534.778,32
				7.706.468,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				386.541,96
TOTALES		7.815.940,82	1.425.305,50	1.534.778,32
				7.706.468,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		723.872,16		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	283.186,05		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,92		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.381.658,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Extras 100%	14.00	402.983,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.875.675,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		723.872,16		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	283.186,05		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,92		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.381.658,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Extras 100%	14.00	402.983,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.875.675,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			473.522,14	
Desc. Anticipo			-1.100.000,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				736.642,76
	TOTALES	8.846.710,92	632.665,20	1.862.379,12
				7.616.997,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			473.522,14	
Desc. Anticipo			-1.100.000,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				736.642,76
	TOTALES	8.846.710,92	632.665,20	1.862.379,12
				7.616.997,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		620.247,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	263.551,45		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Extras 100%	5.00	143.922,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.721.565,93		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		620.247,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	263.551,45		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Extras 100%	5.00	143.922,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.721.565,93		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			291.299,61	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP				693.370,06
Impuesto a las Ganancias				431.357,93
Préstamo				392.206,39
TOTALES		7.866.978,71	1.458.473,51	1.895.136,22
				7.430.316,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			291.299,61	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP				693.370,06
Impuesto a las Ganancias				431.357,93
Préstamo				392.206,39
TOTALES		7.866.978,71	1.458.473,51	1.895.136,22
				7.430.316,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		649.032,36		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	281.531,02		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.381.658,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Extras 100%	1.00	28.784,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.431.773,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		649.032,36		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	281.531,02		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.381.658,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Extras 100%	1.00	28.784,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.431.773,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			364.124,51	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				622.138,06
Préstamo				113.420,40
TOTALES		8.999.371,00	1.623.267,82	1.883.794,82
				8.738.844,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			364.124,51	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				622.138,06
Préstamo				113.420,40
TOTALES		8.999.371,00	1.623.267,82	1.883.794,82
				8.738.844,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		597.220,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	261.460,95		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Extras 100%	1.00	28.784,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.928.623,36		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		597.220,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	261.460,95		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Extras 100%	1.00	28.784,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.928.623,36		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			264.817,83	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP				693.370,06
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				422.342,24
	TOTALES	7.921.965,85	1.431.991,29	1.516.414,14
				7.837.543,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			264.817,83	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP				693.370,06
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				422.342,24
	TOTALES	7.921.965,85	1.431.991,29	1.516.414,14
				7.837.543,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		522.380,36		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.536,85		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,93		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	36.00	777.182,76		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.331.886,49		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		183.940,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		522.380,36		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.536,85		
R-Art19 Adicpresentismo		12.434,93		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	36.00	777.182,76		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.331.886,49		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		183.940,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.474,71	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				410.202,14
	TOTALES	8.058.135,63	1.348.859,87	1.535.938,50
				7.871.057,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.474,71	
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				410.202,14
	TOTALES	8.058.135,63	1.348.859,87	1.535.938,50
				7.871.057,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		487.838,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.684,24		
Art23 Horas De Viaje	2.00	11.814,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	28.00	604.475,48		
S.A.C.		2.880.146,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.029,36	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				183.712,44
Aporte O.Social				195.112,44
Aporte SIJP				673.612,26
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		487.838,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.684,24		
Art23 Horas De Viaje	2.00	11.814,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	28.00	604.475,48		
S.A.C.		2.880.146,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.029,36	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				183.712,44
Aporte O.Social				195.112,44
Aporte SIJP				673.612,26
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				493.860,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				248.270,78
	TOTALES	6.796.568,10	1.158.886,46	1.817.068,56
				6.138.386,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				493.860,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				248.270,78
	TOTALES	6.796.568,10	1.158.886,46	1.817.068,56
				6.138.386,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	259.697,86		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.600.781,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			258.197,38	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				189.100,92
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	259.697,86		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		2.600.781,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			258.197,38	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				189.100,92
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP				693.370,06
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				476.467,62
TOTALES		7.534.191,79	1.425.370,73	1.570.539,52
				7.389.023,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP				693.370,06
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				476.467,62
TOTALES		7.534.191,79	1.425.370,73	1.570.539,52
				7.389.023,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		574.192,54		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.480,39		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-259.697,86		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-428.881,84		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	48.00	1.036.243,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	583.157,84		
S.A.C.		3.126.197,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		574.192,54		
R-Art.26 Desarraigo		34.541,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.480,39		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-259.697,86		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-428.881,84		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	48.00	1.036.243,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	172.707,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	583.157,84		
S.A.C.		3.126.197,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Cuota Alimentaria				1.288.874,68
Impuesto a las Ganancias				529.807,01
	TOTALES	8.051.592,13	1.463.625,92	2.944.418,05
				6.570.800,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Cuota Alimentaria				1.288.874,68
Impuesto a las Ganancias				529.807,01
	TOTALES	8.051.592,13	1.463.625,92	2.944.418,05
				6.570.800,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	466.369,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.638,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.503,50		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	466.369,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.638,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.503,50		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	129.954,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
S.A.C.		2.688.469,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.784.609,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.784.609,40		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		183.940,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			13.913,72	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				22.500,00
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	129.954,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
S.A.C.		2.688.469,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.784.609,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.784.609,40		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		183.940,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			13.913,72	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				22.500,00
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

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
Junio 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 11m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				27.827,43
	TOTALES	7.458.461,61	1.107.511,18	1.176.063,79
				7.389.909,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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
Junio 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 11m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				27.827,43
	TOTALES	7.458.461,61	1.107.511,18	1.176.063,79
				7.389.909,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	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		
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	189.315,10		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	126.00	744.282,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	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		
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	189.315,10		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	126.00	744.282,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.730.536,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.342.733,02		
Disposición SSRL 40/2017		557.406,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.393.517,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.950.923,84		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				185.488,30
Aporte O.Social				196.888,30
Aporte SIJP				680.123,76
TOTALES		6.318.350,12	891.099,24	1.062.500,36
				6.146.949,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.730.536,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.342.733,02		
Disposición SSRL 40/2017		557.406,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.393.517,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.950.923,84		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				185.488,30
Aporte O.Social				196.888,30
Aporte SIJP				680.123,76
TOTALES		6.318.350,12	891.099,24	1.062.500,36
				6.146.949,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	262.533,22		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.380.160,89		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			258.197,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 11m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		50.234,42		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		591.463,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	262.533,22		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
S.A.C.		3.380.160,89		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			258.197,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 11m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				463.751,43
TOTALES		8.363.662,20	1.425.370,59	1.589.487,79
				8.199.545,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 11m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				463.751,43
TOTALES		8.363.662,20	1.425.370,59	1.589.487,79
				8.199.545,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
S.A.C.		2.643.714,63		
Aporte INSSJP				197.306,23
Aporte O.Social				197.306,23
Aporte SIJP				723.456,16
Impuesto a las Ganancias				555.391,01
	TOTALES	7.695.398,63	0,00	1.673.459,63
				6.021.939,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
S.A.C.		2.643.714,63		
Aporte INSSJP				197.306,23
Aporte O.Social				197.306,23
Aporte SIJP				723.456,16
Impuesto a las Ganancias				555.391,01
	TOTALES	7.695.398,63	0,00	1.673.459,63
				6.021.939,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 10m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.028,90		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 10m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	172.028,90		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	448.932,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-204.287,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	241.009,42		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
S.A.C.		2.487.922,74		
Disposición SSRL 40/2017		565.159,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.412.899,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.978.059,17		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				175.699,65
Aporte O.Social				187.099,65
Aporte SIJP	1.00			644.232,02
Cuota Sindical	4.00			260.690,05
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	6.137.251,30	891.099,07	1.267.721,37
				5.760.629,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	448.932,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-204.287,76		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	241.009,42		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
S.A.C.		2.487.922,74		
Disposición SSRL 40/2017		565.159,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.412.899,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.978.059,17		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				175.699,65
Aporte O.Social				187.099,65
Aporte SIJP	1.00			644.232,02
Cuota Sindical	4.00			260.690,05
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	6.137.251,30	891.099,07	1.267.721,37
				5.760.629,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 10m	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		
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	309.705,60		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	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		
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	309.705,60		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	48.00	283.536,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
S.A.C.		4.096.845,49		
Disposición SSRL 40/2017		1.031.712,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.579.281,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.610.994,48		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.561,72	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				179.123,43
TOTALES		10.600.663,09	980.661,39	1.548.719,48
				10.032.605,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	48.00	283.536,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
S.A.C.		4.096.845,49		
Disposición SSRL 40/2017		1.031.712,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.579.281,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.610.994,48		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.561,72	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				179.123,43
TOTALES		10.600.663,09	980.661,39	1.548.719,48
				10.032.605,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
A Cuenta Futuros Aumentos		160.125,00		
Art.47 Desarraigo		399.298,40		
R-Art.47 Desarraigo		22.040,67		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.873,84		
R-Art19 Adicpresentismo		7.934,64		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	64.00	881.626,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	110.203,36		
Hs Extras 100%	8.00	146.937,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	220.406,64		
S.A.C.		1.787.374,38		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.323,87	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
A Cuenta Futuros Aumentos		160.125,00		
Art.47 Desarraigo		399.298,40		
R-Art.47 Desarraigo		22.040,67		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.873,84		
R-Art19 Adicpresentismo		7.934,64		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	64.00	881.626,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	110.203,36		
Hs Extras 100%	8.00	146.937,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	220.406,64		
S.A.C.		1.787.374,38		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			146.323,87	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2026		San Pedrito

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
Junio 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 9m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			163.650,06
Aporte O.Social				175.050,06
Aporte SIJP	1.00			600.050,20
Impuesto a las Ganancias				127.704,38
TOTALES		5.455.001,91	1.411.262,79	1.066.454,70
				5.799.810,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2026		San Pedrito

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
Junio 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 9m	01/10/2011		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			163.650,06
Aporte O.Social				175.050,06
Aporte SIJP	1.00			600.050,20
Impuesto a las Ganancias				127.704,38
TOTALES		5.455.001,91	1.411.262,79	1.066.454,70
				5.799.810,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 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
Junio 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 3m	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	272.115,80		
R-Acta 03/2023		589.584,25		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	5.00	360.634,00		
R-Activación de Guardia	5.00	386.377,90		
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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 3m	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	272.115,80		
R-Acta 03/2023		589.584,25		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	5.00	360.634,00		
R-Activación de Guardia	5.00	386.377,90		
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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 3m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.731.043,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	465.217,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		61.152,66		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
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		
S.A.C.		5.441.927,77		
Disposición SSRL 40/2017		1.611.094,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		4.027.737,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.638.831,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 3m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.731.043,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	465.217,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		61.152,66		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
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		
S.A.C.		5.441.927,77		
Disposición SSRL 40/2017		1.611.094,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		4.027.737,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.638.831,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 3m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				1.105.292,42
TOTALES		16.495.709,48	1.730.393,84	2.176.864,32
				16.049.239,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 3m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				1.105.292,42
TOTALES		16.495.709,48	1.730.393,84	2.176.864,32
				16.049.239,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: DIECISEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	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		
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	2.00	95.285,96		
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	242.979,15		
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	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		
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	2.00	95.285,96		
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	242.979,15		
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.992.067,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	472.560,00		
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		
S.A.C.		2.701.040,36		
Disposición SSRL 40/2017		733.104,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.832.760,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.565.864,87		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				-32.227,49
	TOTALES	7.803.602,47	891.099,40	1.093.508,87
				7.601.193,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.992.067,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	472.560,00		
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		
S.A.C.		2.701.040,36		
Disposición SSRL 40/2017		733.104,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.832.760,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.565.864,87		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				-32.227,49
	TOTALES	7.803.602,47	891.099,40	1.093.508,87
				7.601.193,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	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		504.302,99		
R-Acta 10-2025		9.423,16		
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		
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	5.00	252.783,50		
R-Activación de Guardia	2.00	99.191,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 6m	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		504.302,99		
R-Acta 10-2025		9.423,16		
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		
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	5.00	252.783,50		
R-Activación de Guardia	2.00	99.191,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	12.00	72.084,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	81.00	486.567,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		925.305,38		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		3.818.250,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.313.263,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.238.568,83		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.289,50	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				42.578,99
Préstamo				384.327,03
TOTALES		9.739.620,80	918.647,27	1.774.002,07
				8.884.266,00

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	12.00	72.084,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	81.00	486.567,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		925.305,38		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		3.818.250,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.313.263,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.238.568,83		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.289,50	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				42.578,99
Préstamo				384.327,03
TOTALES		9.739.620,80	918.647,27	1.774.002,07
				8.884.266,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	626.202,58		
R-Adicional Acta 08/18		58.153,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	12.00	72.084,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	240.708,63		
R-Art20 Adicpresentismo		29.209,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.364.071,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	274.231,00		
Hs Extras 100%	3.00	85.254,48		
R-Hs Extras 100%		16.535,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	341.017,92		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.035.054,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 6m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	626.202,58		
R-Adicional Acta 08/18		58.153,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	12.00	72.084,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	240.708,63		
R-Art20 Adicpresentismo		29.209,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.364.071,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	274.231,00		
Hs Extras 100%	3.00	85.254,48		
R-Hs Extras 100%		16.535,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	341.017,92		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.035.054,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 6m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			441.440,62	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,74	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			194.255,14
Aporte O.Social	1.00			194.255,14
Aporte SIJP	1.00			712.268,84
Impuesto a las Ganancias				659.148,83
TOTALES		8.959.121,59	1.912.288,36	1.759.927,95
				9.111.482,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 6m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			441.440,62	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,74	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			194.255,14
Aporte O.Social	1.00			194.255,14
Aporte SIJP	1.00			712.268,84
Impuesto a las Ganancias				659.148,83
TOTALES		8.959.121,59	1.912.288,36	1.759.927,95
				9.111.482,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 6m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		378.830,02		
R-Art.47 Desarraigo		19.748,15		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.245,01		
R-Art19 Adicpresentismo		7.109,33		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	64.00	789.925,76		
R-Horas extras al 50%	8.00	98.740,72		
Hs Extras 100%	9.00	148.111,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	197.481,36		
S.A.C.		1.965.956,21		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			84.150,48	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			159.634,27
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 6m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		378.830,02		
R-Art.47 Desarraigo		19.748,15		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.245,01		
R-Art19 Adicpresentismo		7.109,33		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	64.00	789.925,76		
R-Horas extras al 50%	8.00	98.740,72		
Hs Extras 100%	9.00	148.111,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	197.481,36		
S.A.C.		1.965.956,21		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			84.150,48	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			159.634,27
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 6m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				171.034,27
Aporte SIJP	1.00			585.325,61
Cuota Alimentaria				1.693.864,55
R-Cuota Alimentaria				9.197,74
Impuesto a las Ganancias				77.362,20
TOTALES		5.321.141,92	1.349.088,72	2.696.418,64
				3.973.812,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 6m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				171.034,27
Aporte SIJP	1.00			585.325,61
Cuota Alimentaria				1.693.864,55
R-Cuota Alimentaria				9.197,74
Impuesto a las Ganancias				77.362,20
TOTALES		5.321.141,92	1.349.088,72	2.696.418,64
				3.973.812,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		560.687,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.921,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.296,56		
Hs Extras 100%	22.00	518.577,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
S.A.C.		3.897.953,61		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			330.711,01	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				197.873,51
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		560.687,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.921,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.296,56		
Hs Extras 100%	22.00	518.577,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
S.A.C.		3.897.953,61		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			330.711,01	
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				197.873,51
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			197.873,51
Aporte SIJP				725.536,20
Impuesto a las Ganancias				502.887,66
	TOTALES	8.567.005,91	1.497.884,97	1.624.170,88
				8.440.720,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			197.873,51
Aporte SIJP				725.536,20
Impuesto a las Ganancias				502.887,66
	TOTALES	8.567.005,91	1.497.884,97	1.624.170,88
				8.440.720,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		574.830,42		
R-Art.26 Desarraigo		28.286,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.498,88		
R-Art19 Adicpresentismo		10.182,98		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.131.441,92		
R-Horas extras al 50%	8.00	141.430,24		
Hs Extras 100%	16.00	377.147,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
S.A.C.		3.376.804,26		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		574.830,42		
R-Art.26 Desarraigo		28.286,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.498,88		
R-Art19 Adicpresentismo		10.182,98		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.131.441,92		
R-Horas extras al 50%	8.00	141.430,24		
Hs Extras 100%	16.00	377.147,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
S.A.C.		3.376.804,26		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			379.504,45	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				470.253,43
TOTALES		8.324.191,31	1.638.647,48	1.694.489,79
				8.268.349,00

Son pesos: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			379.504,45	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				470.253,43
TOTALES		8.324.191,31	1.638.647,48	1.694.489,79
				8.268.349,00

Son pesos: OCHO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	11.00	64.977,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		510.138,83		
R-Art.26 Desarraigo		28.752,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	231.838,74		
R-Art19 Adicpresentismo		10.351,04		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.150.116,48		
R-Horas extras al 50%	8.00	143.764,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	287.529,12		
S.A.C.		2.808.766,91		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	11.00	64.977,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		510.138,83		
R-Art.26 Desarraigo		28.752,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	231.838,74		
R-Art19 Adicpresentismo		10.351,04		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.150.116,48		
R-Horas extras al 50%	8.00	143.764,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	287.529,12		
S.A.C.		2.808.766,91		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			195.315,91	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			197.811,54
Aporte O.Social	1.00			197.811,54
Aporte SIJP	1.00			725.308,98
Impuesto a las Ganancias				199.038,78
	TOTALES	7.374.982,26	1.454.459,58	1.319.970,84
				7.509.471,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			195.315,91	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			197.811,54
Aporte O.Social	1.00			197.811,54
Aporte SIJP	1.00			725.308,98
Impuesto a las Ganancias				199.038,78
	TOTALES	7.374.982,26	1.454.459,58	1.319.970,84
				7.509.471,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 11m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
S.A.C.		2.259.334,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.216,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.501.216,87		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		187.276,65	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.307,96	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				178.585,78
Aporte O.Social				189.985,78
Aporte SIJP				654.814,51
Impuesto a las Ganancias				24.615,92
TOTALES		6.004.867,48	1.229.382,51	1.048.001,99
				6.186.248,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
S.A.C.		2.259.334,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.501.216,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.501.216,87		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		187.276,65	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.307,96	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				178.585,78
Aporte O.Social				189.985,78
Aporte SIJP				654.814,51
Impuesto a las Ganancias				24.615,92
TOTALES		6.004.867,48	1.229.382,51	1.048.001,99
				6.186.248,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	625.861,72		
R-Adicional Acta 08/18		11.724,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	10.00	60.070,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.586,22		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,83		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.094.726,88		
R-Horas extras al 50%		58.624,80		
Hs Extras 100%	13.00	364.908,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	336.839,04		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.338.347,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 7m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	625.861,72		
R-Adicional Acta 08/18		11.724,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	10.00	60.070,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.586,22		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,83		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.094.726,88		
R-Horas extras al 50%		58.624,80		
Hs Extras 100%	13.00	364.908,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	336.839,04		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.338.347,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 7m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			378.985,82	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,87	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				540.364,82
TOTALES		8.815.959,18	1.703.718,69	1.887.460,87
				8.632.217,00

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			378.985,82	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,87	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				540.364,82
TOTALES		8.815.959,18	1.703.718,69	1.887.460,87
				8.632.217,00

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		365.175,48		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.523,07		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	52.00	636.695,28		
Hs Extras 100%	15.00	244.882,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	195.906,24		
S.A.C.		1.871.563,09		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			49.070,22	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		437.808,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				150.207,79
Aporte O.Social				161.607,79
Aporte SIJP				550.761,89
Impuesto a las Ganancias				39.917,80
	TOTALES	5.006.926,30	1.658.321,97	902.495,27
				5.762.753,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		365.175,48		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.523,07		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	52.00	636.695,28		
Hs Extras 100%	15.00	244.882,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	195.906,24		
S.A.C.		1.871.563,09		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			49.070,22	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		437.808,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				150.207,79
Aporte O.Social				161.607,79
Aporte SIJP				550.761,89
Impuesto a las Ganancias				39.917,80
	TOTALES	5.006.926,30	1.658.321,97	902.495,27
				5.762.753,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 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
Junio 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 7m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 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
Junio 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 7m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
S.A.C.		1.835.226,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.273.686,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.273.686,83		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		162.976,05	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				153.905,68
Aporte O.Social				165.305,68
Aporte SIJP				564.320,83
Impuesto a las Ganancias				-3.871,91
	TOTALES	5.130.189,32	1.192.773,96	879.660,28
				5.443.303,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
S.A.C.		1.835.226,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.273.686,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.273.686,83		
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		162.976,05	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				153.905,68
Aporte O.Social				165.305,68
Aporte SIJP				564.320,83
Impuesto a las Ganancias				-3.871,91
	TOTALES	5.130.189,32	1.192.773,96	879.660,28
				5.443.303,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		340.521,34		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.535,80		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	52.00	634.135,32		
Hs Extras 100%	8.00	130.079,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	195.118,56		
S.A.C.		1.778.004,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			43.536,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		437.808,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				142.880,05
Aporte O.Social				154.280,05
Aporte SIJP				523.893,52
Impuesto a las Ganancias				27.437,26
	TOTALES	4.762.668,38	1.652.787,50	848.490,88
				5.566.965,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 2026		Macueta

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		340.521,34		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.535,80		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	52.00	634.135,32		
Hs Extras 100%	8.00	130.079,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	195.118,56		
S.A.C.		1.778.004,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			43.536,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		437.808,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				142.880,05
Aporte O.Social				154.280,05
Aporte SIJP				523.893,52
Impuesto a las Ganancias				27.437,26
	TOTALES	4.762.668,38	1.652.787,50	848.490,88
				5.566.965,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 2026		Macueta

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	722.140,45		
R-Adicional Acta 08/18		65.059,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	9.00	54.063,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	231.448,51		
R-Art20 Adicpresentismo		29.060,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	48.056,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.269.806,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.741,08		
Hs Extras 100%	24.00	677.230,08		
R-Hs Extras 100%	1.00	53.557,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	338.615,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	359.230,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.183.259,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	722.140,45		
R-Adicional Acta 08/18		65.059,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	9.00	54.063,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	231.448,51		
R-Art20 Adicpresentismo		29.060,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	48.056,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.269.806,40		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.741,08		
Hs Extras 100%	24.00	677.230,08		
R-Hs Extras 100%	1.00	53.557,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	338.615,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	359.230,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.183.259,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			563.872,78	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,17	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				844.775,92
TOTALES		10.001.415,33	2.052.972,95	2.069.012,28
				9.985.376,00

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			563.872,78	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,17	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				844.775,92
TOTALES		10.001.415,33	2.052.972,95	2.069.012,28
				9.985.376,00

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.059,76		
Art23 Horas De Viaje	27.00	159.489,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Hs Extras 100%	7.00	148.413,44		
S.A.C.		2.356.547,86		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			28.198,55	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				239.267,02
TOTALES		7.054.762,73	919.297,65	1.365.003,38
				6.609.057,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.059,76		
Art23 Horas De Viaje	27.00	159.489,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Hs Extras 100%	7.00	148.413,44		
S.A.C.		2.356.547,86		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			28.198,55	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				239.267,02
TOTALES		7.054.762,73	919.297,65	1.365.003,38
				6.609.057,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.705,34		
Art23 Horas De Viaje	26.00	153.582,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Hs Extras 100%	8.00	169.615,36		
S.A.C.		2.356.577,69		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.226,92	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				248.193,82
TOTALES		7.069.733,06	923.326,12	1.373.930,18
				6.619.129,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Adicional Wellness		2.358.079,00		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.705,34		
Art23 Horas De Viaje	26.00	153.582,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Hs Extras 100%	8.00	169.615,36		
S.A.C.		2.356.577,69		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.226,92	
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				248.193,82
TOTALES		7.069.733,06	923.326,12	1.373.930,18
				6.619.129,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		466.682,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.186,22		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	926.790,80		
Hs Extras 100%	1.00	23.763,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	285.166,32		
S.A.C.		2.528.330,25		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.557,33	
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				190.066,39
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	8.00	47.256,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		466.682,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.186,22		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	926.790,80		
Hs Extras 100%	1.00	23.763,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	285.166,32		
S.A.C.		2.528.330,25		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.557,33	
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				190.066,39
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				696.910,10
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				153.028,82
TOTALES		6.656.550,39	1.338.731,28	1.299.164,67
				6.696.117,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				696.910,10
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				153.028,82
TOTALES		6.656.550,39	1.338.731,28	1.299.164,67
				6.696.117,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 1m	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	246.622,24		
R-Acta 03/2023		533.827,58		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		772.553,06		
R-Acta 10-2025		74.582,47		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 1m	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	246.622,24		
R-Acta 03/2023		533.827,58		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		772.553,06		
R-Acta 10-2025		74.582,47		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 1m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.573.962,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	8.00	48.056,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	251.251,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.518.444,67		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
S.A.C.		5.817.343,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.796.111,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.314.556,34		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			425.092,15	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,04	
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.573.962,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	8.00	48.056,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	251.251,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.518.444,67		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
S.A.C.		5.817.343,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.796.111,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.314.556,34		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			425.092,15	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,04	
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		242.996,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Cuota Obra Social				254.832,66
Impuesto a las Ganancias				850.184,30
TOTALES		15.581.694,67	2.069.384,19	2.176.588,86
				15.474.490,00

Son pesos: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		242.996,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Cuota Obra Social				254.832,66
Impuesto a las Ganancias				850.184,30
TOTALES		15.581.694,67	2.069.384,19	2.176.588,86
				15.474.490,00

Son pesos: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	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	234.746,24		
R-Acta 03/2023		508.616,87		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		736.886,85		
R-Acta 10-2025		78.557,19		
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		
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	1.00	67.049,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	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	234.746,24		
R-Acta 03/2023		508.616,87		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		736.886,85		
R-Acta 10-2025		78.557,19		
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		
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	1.00	67.049,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.501.297,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	251.251,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.357.651,70		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		4.580.706,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.394.129,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.751.780,94		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			248.059,03	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,96	
TOTALES				
				********

Son pesos: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.501.297,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	251.251,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.357.651,70		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		4.580.706,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.394.129,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.751.780,94		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			248.059,03	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,96	
TOTALES				
				********

Son pesos: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		242.996,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				496.118,05
	TOTALES	13.979.771,96	1.892.351,99	1.567.689,95
				14.304.434,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		242.996,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				496.118,05
	TOTALES	13.979.771,96	1.892.351,99	1.567.689,95
				14.304.434,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Descuento Licencias	4.00	-752.290,40		
Licencia por Enfermedad	4.00	752.290,40		
S.A.C.		3.159.619,68		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				197.148,06
Aporte O.Social				197.148,06
Aporte SIJP				722.876,22
Impuesto a las Ganancias				670.657,94
	TOTALES	8.801.797,68	0,60	1.787.830,28
				7.013.968,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Descuento Licencias	4.00	-752.290,40		
Licencia por Enfermedad	4.00	752.290,40		
S.A.C.		3.159.619,68		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				197.148,06
Aporte O.Social				197.148,06
Aporte SIJP				722.876,22
Impuesto a las Ganancias				670.657,94
	TOTALES	8.801.797,68	0,60	1.787.830,28
				7.013.968,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
S.A.C.		2.889.163,55		
Suplemento Nocturno	70.00	219.516,50		
R-Suplemento Nocturno	20.00	62.719,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				598.520,54
TOTALES		7.872.974,05	0,85	1.724.256,90
				6.148.718,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
S.A.C.		2.889.163,55		
Suplemento Nocturno	70.00	219.516,50		
R-Suplemento Nocturno	20.00	62.719,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				598.520,54
TOTALES		7.872.974,05	0,85	1.724.256,90
				6.148.718,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
S.A.C.		2.350.787,50		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				194.881,30
Aporte O.Social				194.881,30
Aporte SIJP				714.564,78
Impuesto a las Ganancias				431.475,24
TOTALES		7.052.362,50	0,12	1.535.802,62
				5.516.560,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 10m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
S.A.C.		2.350.787,50		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				194.881,30
Aporte O.Social				194.881,30
Aporte SIJP				714.564,78
Impuesto a las Ganancias				431.475,24
TOTALES		7.052.362,50	0,12	1.535.802,62
				5.516.560,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	611.174,75		
R-Adicional Acta 08/18		55.390,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.864,15		
R-Art20 Adicpresentismo		29.089,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.348.053,12		
R-Horas extras al 50%	8.00	272.228,68		
Hs Extras 100%	2.00	56.168,88		
R-Hs Extras 100%		4.724,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	337.013,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.151.421,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SETENTA Y TRES 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	611.174,75		
R-Adicional Acta 08/18		55.390,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.864,15		
R-Art20 Adicpresentismo		29.089,54		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.348.053,12		
R-Horas extras al 50%	8.00	272.228,68		
Hs Extras 100%	2.00	56.168,88		
R-Hs Extras 100%		4.724,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	337.013,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.151.421,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			386.670,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.250,12
Aporte O.Social	1.00			198.250,12
Aporte SIJP	1.00			726.917,12
Impuesto a las Ganancias				603.076,39
TOTALES		8.942.755,48	1.857.517,27	1.726.493,75
				9.073.779,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: NUEVE MILLONES SETENTA Y TRES 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			386.670,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.250,12
Aporte O.Social	1.00			198.250,12
Aporte SIJP	1.00			726.917,12
Impuesto a las Ganancias				603.076,39
TOTALES		8.942.755,48	1.857.517,27	1.726.493,75
				9.073.779,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		526.591,13		
R-Art.26 Desarraigo		28.437,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	231.360,94		
R-Art19 Adicpresentismo		10.237,63		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.137.514,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	142.189,36		
Hs Extras 100%	5.00	118.491,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
S.A.C.		2.556.317,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 4m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		526.591,13		
R-Art.26 Desarraigo		28.437,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	231.360,94		
R-Art19 Adicpresentismo		10.237,63		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.137.514,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	142.189,36		
Hs Extras 100%	5.00	118.491,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
S.A.C.		2.556.317,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			265.657,12	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			196.555,64
Aporte O.Social	1.00			196.555,64
Aporte SIJP	1.00			720.704,03
Impuesto a las Ganancias				249.163,54
TOTALES		7.227.428,38	1.524.800,47	1.362.978,85
				7.389.250,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 4m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			265.657,12	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			196.555,64
Aporte O.Social	1.00			196.555,64
Aporte SIJP	1.00			720.704,03
Impuesto a las Ganancias				249.163,54
TOTALES		7.227.428,38	1.524.800,47	1.362.978,85
				7.389.250,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 3m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
S.A.C.		2.611.460,58		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				434.036,46
	TOTALES	7.563.911,58	0,24	1.559.772,82
				6.004.139,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 3m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
S.A.C.		2.611.460,58		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				434.036,46
	TOTALES	7.563.911,58	0,24	1.559.772,82
				6.004.139,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 3m	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	296.168,76		
R-Acta 03/2023		164.538,20		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	1.00	54.329,12		
R-Activación de Guardia		12.978,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES SETENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	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	296.168,76		
R-Acta 03/2023		164.538,20		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	1.00	54.329,12		
R-Activación de Guardia		12.978,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES SETENTA MIL CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		62.297,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.362,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.742,48		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
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		
S.A.C.		3.960.713,71		
Disposición SSRL 40/2017		977.827,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.444.569,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.422.396,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.789,21	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES SETENTA MIL CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		62.297,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.362,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.742,48		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
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		
S.A.C.		3.960.713,71		
Disposición SSRL 40/2017		977.827,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.444.569,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.422.396,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.789,21	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES SETENTA MIL CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 3m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				53.578,42
TOTALES		10.073.909,82	1.175.404,96	1.179.314,78
				10.070.000,00

Son pesos: DIEZ MILLONES SETENTA MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 3m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				53.578,42
TOTALES		10.073.909,82	1.175.404,96	1.179.314,78
				10.070.000,00

Son pesos: DIEZ MILLONES SETENTA MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	0.50	28.832,80		
R-Activación de Guardia	3.00	176.456,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.383.974,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	358.968,36		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	0.50	28.832,80		
R-Activación de Guardia	3.00	176.456,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.383.974,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	358.968,36		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		21.177,38		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	53.163,00		
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		
S.A.C.		3.910.184,63		
Disposición SSRL 40/2017		1.147.894,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.869.737,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.017.632,22		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		21.177,38		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	53.163,00		
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		
S.A.C.		3.910.184,63		
Disposición SSRL 40/2017		1.147.894,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.869.737,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.017.632,22		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				-142.375,81
TOTALES		11.893.245,21	1.277.701,88	929.196,09
				12.241.751,00

Son pesos: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				-142.375,81
TOTALES		11.893.245,21	1.277.701,88	929.196,09
				12.241.751,00

Son pesos: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 2m	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	395.248,91		
R-Acta 03/2023		219.582,73		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	143.548,44		
R-Activación de Guardia	3.00	230.424,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	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	395.248,91		
R-Acta 03/2023		219.582,73		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	143.548,44		
R-Activación de Guardia	3.00	230.424,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		75.508,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	366.048,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.027,52		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
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		
S.A.C.		5.359.785,21		
Disposición SSRL 40/2017		1.340.865,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.352.163,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.693.029,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.535,19	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		75.508,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	366.048,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.027,52		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
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		
S.A.C.		5.359.785,21		
Disposición SSRL 40/2017		1.340.865,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.352.163,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.693.029,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.535,19	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				507.070,38
Préstamo				348.632,04
TOTALES		13.698.381,95	1.402.150,83	1.981.438,78
				13.119.094,00

Son pesos: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				507.070,38
Préstamo				348.632,04
TOTALES		13.698.381,95	1.402.150,83	1.981.438,78
				13.119.094,00

Son pesos: TRECE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	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		429.128,49		
R-Acta 10-2025		7.344,26		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Acta MTEySS 2024-2025		123.643,00		
Acta MTEySS 2025-2026		617.808,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	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		429.128,49		
R-Acta 10-2025		7.344,26		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Acta MTEySS 2024-2025		123.643,00		
Acta MTEySS 2025-2026		617.808,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	32.00	192.224,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	77.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		745.097,22		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.844.197,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.862.743,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.607.840,27		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			196.937,48
Aporte O.Social	1.00			196.937,48
Aporte SIJP	1.00			722.104,10
Impuesto a las Ganancias				-34.633,72
TOTALES		7.875.120,21	897.357,13	1.081.345,34
				7.691.132,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	32.00	192.224,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	77.308,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		745.097,22		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.844.197,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.862.743,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.607.840,27		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			196.937,48
Aporte O.Social	1.00			196.937,48
Aporte SIJP	1.00			722.104,10
Impuesto a las Ganancias				-34.633,72
TOTALES		7.875.120,21	897.357,13	1.081.345,34
				7.691.132,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		460.236,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.291,44		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	924.230,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
S.A.C.		2.318.444,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			142.614,23	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				188.855,61
Aporte O.Social				198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		460.236,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.291,44		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	924.230,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
S.A.C.		2.318.444,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			142.614,23	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				188.855,61
Aporte O.Social				198.659,36
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				692.470,56
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				143.020,22
	TOTALES	6.406.305,33	1.309.787,42	1.245.505,75
				6.470.587,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				692.470,56
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				143.020,22
	TOTALES	6.406.305,33	1.309.787,42	1.245.505,75
				6.470.587,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		502.892,91		
R-Art.26 Desarraigo		28.359,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.939,05		
R-Art19 Adicpresentismo		10.209,27		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.137.514,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	141.795,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
S.A.C.		2.511.235,89		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		502.892,91		
R-Art.26 Desarraigo		28.359,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.939,05		
R-Art19 Adicpresentismo		10.209,27		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.137.514,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	141.795,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
S.A.C.		2.511.235,89		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			243.068,97	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			191.207,96
Aporte O.Social	1.00			191.207,96
Aporte SIJP	1.00			701.095,85
Impuesto a las Ganancias				269.966,76
Préstamo				1.008.181,27
TOTALES		7.038.234,93	1.502.212,87	2.361.659,80
				6.178.788,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 1m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			243.068,97	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			191.207,96
Aporte O.Social	1.00			191.207,96
Aporte SIJP	1.00			701.095,85
Impuesto a las Ganancias				269.966,76
Préstamo				1.008.181,27
TOTALES		7.038.234,93	1.502.212,87	2.361.659,80
				6.178.788,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
7a 0m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	631.719,89		
R-Adicional Acta 08/18		14.688,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	6.00	36.042,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.311,46		
R-Art20 Adicpresentismo		14.611,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	173.943,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.344.848,64		
R-Horas extras al 50%		69.576,96		
Hs Extras 100%	6.00	168.106,08		
R-Hs Extras 100%		3.865,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	336.212,16		
R-Hs Feriado Trabajado		23.192,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.294.567,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Junio 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
7a 0m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	631.719,89		
R-Adicional Acta 08/18		14.688,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	6.00	36.042,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.311,46		
R-Art20 Adicpresentismo		14.611,20		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	173.943,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.344.848,64		
R-Horas extras al 50%		69.576,96		
Hs Extras 100%	6.00	168.106,08		
R-Hs Extras 100%		3.865,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	336.212,16		
R-Hs Feriado Trabajado		23.192,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.294.567,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
7a 0m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			382.593,08	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				542.559,49
TOTALES		8.905.319,35	1.616.086,50	1.668.295,85
				8.853.110,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
7a 0m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			382.593,08	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				542.559,49
TOTALES		8.905.319,35	1.616.086,50	1.668.295,85
				8.853.110,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Junio 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 11m	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	223.737,92		
R-Acta 03/2023		484.765,51		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.00	59.666,70		
R-Activación de Guardia	3.00	192.156,90		
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: TRECE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	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	223.737,92		
R-Acta 03/2023		484.765,51		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.00	59.666,70		
R-Activación de Guardia	3.00	192.156,90		
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: TRECE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.432.000,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	372.916,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		46.200,67		
Art20 Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		4.455.966,53		
Disposición SSRL 40/2017		1.286.085,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.215.214,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.501.300,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			318.742,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRECE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.432.000,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	372.916,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		46.200,67		
Art20 Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		4.455.966,53		
Disposición SSRL 40/2017		1.286.085,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.215.214,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.501.300,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			318.742,05	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			197.242,00
Aporte O.Social	1.00			197.242,00
Aporte SIJP	1.00			723.220,66
Impuesto a las Ganancias				637.484,09
TOTALES		13.257.434,90	1.596.443,85	1.755.188,75
				13.098.690,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			197.242,00
Aporte O.Social	1.00			197.242,00
Aporte SIJP	1.00			723.220,66
Impuesto a las Ganancias				637.484,09
TOTALES		13.257.434,90	1.596.443,85	1.755.188,75
				13.098.690,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 7m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		416.004,05		
R-Art.26 Desarraigo		28.359,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.987,51		
R-Art19 Adicpresentismo		10.209,28		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	36.00	638.079,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	141.795,52		
Hs Extras 100%	3.00	70.897,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
S.A.C.		2.733.589,81		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		183.940,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 7m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		416.004,05		
R-Art.26 Desarraigo		28.359,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.987,51		
R-Art19 Adicpresentismo		10.209,28		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	36.00	638.079,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	141.795,52		
Hs Extras 100%	3.00	70.897,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
S.A.C.		2.733.589,81		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		183.940,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 7m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.074,60	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			184.548,75
Aporte O.Social				195.948,75
Aporte SIJP	1.00			676.678,73
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				227.702,46
TOTALES		6.677.888,49	1.286.460,20	1.459.378,69
				6.504.970,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 7m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.074,60	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			184.548,75
Aporte O.Social				195.948,75
Aporte SIJP	1.00			676.678,73
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				227.702,46
TOTALES		6.677.888,49	1.286.460,20	1.459.378,69
				6.504.970,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		515.554,88		
R-Art.26 Desarraigo		28.988,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.206,20		
R-Art19 Adicpresentismo		10.435,82		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.159.535,36		
R-Horas extras al 50%	8.00	144.941,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.883,76		
S.A.C.		2.706.095,99		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		515.554,88		
R-Art.26 Desarraigo		28.988,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.206,20		
R-Art19 Adicpresentismo		10.435,82		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.159.535,36		
R-Horas extras al 50%	8.00	144.941,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.883,76		
S.A.C.		2.706.095,99		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			247.850,69	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			197.388,45
Aporte O.Social	1.00			197.388,45
Aporte SIJP	1.00			723.757,66
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				297.592,79
TOTALES		7.335.655,36	1.506.993,99	1.438.627,35
				7.404.022,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			247.850,69	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP	1.00			197.388,45
Aporte O.Social	1.00			197.388,45
Aporte SIJP	1.00			723.757,66
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				297.592,79
TOTALES		7.335.655,36	1.506.993,99	1.438.627,35
				7.404.022,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		359.285,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.468,40		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	24.00	425.386,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
S.A.C.		2.580.944,43		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			80.823,45	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				168.255,77
Aporte O.Social				179.655,77
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		359.285,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.468,40		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	24.00	425.386,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
S.A.C.		2.580.944,43		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			80.823,45	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				168.255,77
Aporte O.Social				179.655,77
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				616.937,82
Impuesto a las Ganancias				53.929,26
TOTALES		5.982.143,87	1.119.238,75	1.018.778,62
				6.082.604,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				616.937,82
Impuesto a las Ganancias				53.929,26
TOTALES		5.982.143,87	1.119.238,75	1.018.778,62
				6.082.604,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 8m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		447.422,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.959,26		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	44.00	777.709,68		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
S.A.C.		2.510.841,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.675,73	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				169.350,49
Aporte O.Social				180.750,49
Aporte SIJP				620.951,82
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		447.422,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.959,26		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	44.00	777.709,68		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
S.A.C.		2.510.841,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.675,73	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				169.350,49
Aporte O.Social				180.750,49
Aporte SIJP				620.951,82
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				144.374,80
	TOTALES	6.208.389,77	1.259.108,83	1.115.427,60
				6.352.071,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				144.374,80
	TOTALES	6.208.389,77	1.259.108,83	1.115.427,60
				6.352.071,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		475.702,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	213.785,77		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.111,44		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
S.A.C.		2.348.790,75		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.006,89	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				190.838,39
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		475.702,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	213.785,77		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.111,44		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
S.A.C.		2.348.790,75		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.006,89	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				190.838,39
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				699.740,74
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				145.956,84
TOTALES		6.502.743,98	1.319.180,35	1.257.695,33
				6.564.229,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				699.740,74
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				145.956,84
TOTALES		6.502.743,98	1.319.180,35	1.257.695,33
				6.564.229,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.364,39		
R-Adicional Acta 08/18		14.130,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.282,37		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.081.711,80		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
Hs Extras 100%	2.00	55.472,40		
R-Hs Extras 100%		7.516,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.844.784,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	555.364,39		
R-Adicional Acta 08/18		14.130,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.282,37		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.081.711,80		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
Hs Extras 100%	2.00	55.472,40		
R-Hs Extras 100%		7.516,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.844.784,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			242.582,79	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,01	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				281.893,89
TOTALES		7.876.752,45	1.567.314,80	1.407.630,25
				8.036.437,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			242.582,79	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,01	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				281.893,89
TOTALES		7.876.752,45	1.567.314,80	1.407.630,25
				8.036.437,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	657.748,71		
R-Adicional Acta 08/18		58.064,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.840,11		
R-Art20 Adicpresentismo		29.041,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.426,60		
Hs Extras 100%	11.00	307.460,34		
R-Hs Extras 100%		18.897,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.404.712,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	657.748,71		
R-Adicional Acta 08/18		58.064,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.840,11		
R-Art20 Adicpresentismo		29.041,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	90.105,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.426,60		
Hs Extras 100%	11.00	307.460,34		
R-Hs Extras 100%		18.897,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.404.712,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			523.646,05	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Guardería	1.00		195.330,00	
R-Guardería	1.00		165.357,00	
Redondeo			0,11	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				857.820,15
TOTALES		9.507.881,89	2.355.180,16	1.929.392,05
				9.933.670,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			523.646,05	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Guardería	1.00		195.330,00	
R-Guardería	1.00		165.357,00	
Redondeo			0,11	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				857.820,15
TOTALES		9.507.881,89	2.355.180,16	1.929.392,05
				9.933.670,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	596.256,64		
R-Adicional Acta 08/18		54.285,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.758,85		
R-Art20 Adicpresentismo		29.041,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.426,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.131.635,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	596.256,64		
R-Adicional Acta 08/18		54.285,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.758,85		
R-Art20 Adicpresentismo		29.041,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.426,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.131.635,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			371.006,57	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,78	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.301,80
Aporte O.Social	1.00			198.301,80
Aporte SIJP	1.00			727.106,61
Impuesto a las Ganancias				545.986,14
Préstamo				508.538,79
TOTALES		8.824.072,79	1.841.854,35	2.178.235,14
				8.487.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			371.006,57	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,78	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.301,80
Aporte O.Social	1.00			198.301,80
Aporte SIJP	1.00			727.106,61
Impuesto a las Ganancias				545.986,14
Préstamo				508.538,79
TOTALES		8.824.072,79	1.841.854,35	2.178.235,14
				8.487.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 9m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Descuento Licencias	2.00	-313.362,54		
Licencia por Enfermedad	2.00	325.206,60		
S.A.C.		2.795.016,00		
Suplemento Nocturno	60.00	188.111,40		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				537.524,43
	TOTALES	7.695.409,46	0,33	1.663.260,79
				6.032.149,00

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Descuento Licencias	2.00	-313.362,54		
Licencia por Enfermedad	2.00	325.206,60		
S.A.C.		2.795.016,00		
Suplemento Nocturno	60.00	188.111,40		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				537.524,43
	TOTALES	7.695.409,46	0,33	1.663.260,79
				6.032.149,00

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
S.A.C.		4.295.136,00		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				2.060.546,16
	TOTALES	12.885.408,00	0,52	3.186.282,52
				9.699.126,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Junio 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 9m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
S.A.C.		4.295.136,00		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				2.060.546,16
	TOTALES	12.885.408,00	0,52	3.186.282,52
				9.699.126,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
S.A.C.		2.827.741,08		
Suplemento Nocturno	80.00	246.048,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				543.055,70
	TOTALES	7.684.888,08	0,98	1.668.792,06
				6.016.097,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
S.A.C.		2.827.741,08		
Suplemento Nocturno	80.00	246.048,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				543.055,70
	TOTALES	7.684.888,08	0,98	1.668.792,06
				6.016.097,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	613.027,20		
R-Adicional Acta 08/18		73.302,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.758,85		
R-Art20 Adicpresentismo		26.103,73		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	222.465,16		
Hs Extras 100%	3.00	83.852,82		
R-Hs Extras 100%	5.00	144.049,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.603.595,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	613.027,20		
R-Adicional Acta 08/18		73.302,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.758,85		
R-Art20 Adicpresentismo		26.103,73		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	222.465,16		
Hs Extras 100%	3.00	83.852,82		
R-Hs Extras 100%	5.00	144.049,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.603.595,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			425.775,87	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,56	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			195.533,67
Aporte O.Social	1.00			195.533,67
Aporte SIJP	1.00			716.956,79
Impuesto a las Ganancias				700.510,59
TOTALES		9.479.478,29	1.896.623,43	1.808.534,72
				9.567.567,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			425.775,87	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,56	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			195.533,67
Aporte O.Social	1.00			195.533,67
Aporte SIJP	1.00			716.956,79
Impuesto a las Ganancias				700.510,59
TOTALES		9.479.478,29	1.896.623,43	1.808.534,72
				9.567.567,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	588.647,83		
R-Adicional Acta 08/18		8.718,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.995,73		
R-Art20 Adicpresentismo		10.011,37		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		31.567,20		
Hs Extras 100%	5.00	138.681,00		
R-Hs Extras 100%		12.025,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.381.080,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 9m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	588.647,83		
R-Adicional Acta 08/18		8.718,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.995,73		
R-Art20 Adicpresentismo		10.011,37		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		31.567,20		
Hs Extras 100%	5.00	138.681,00		
R-Hs Extras 100%		12.025,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.381.080,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 9m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			255.966,90	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,11	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				208.285,96
TOTALES		8.263.279,31	1.562.446,01	1.334.022,32
				8.491.703,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			255.966,90	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,11	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				208.285,96
TOTALES		8.263.279,31	1.562.446,01	1.334.022,32
				8.491.703,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 9m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	691.289,83		
R-Adicional Acta 08/18		64.342,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	228.565,16		
R-Art20 Adicpresentismo		26.142,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.257.792,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	223.109,68		
Hs Extras 100%	20.00	559.018,80		
R-Hs Extras 100%	1.00	98.601,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.021.196,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	691.289,83		
R-Adicional Acta 08/18		64.342,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	228.565,16		
R-Art20 Adicpresentismo		26.142,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.257.792,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	223.109,68		
Hs Extras 100%	20.00	559.018,80		
R-Hs Extras 100%	1.00	98.601,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.021.196,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			498.684,03	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				725.861,51
	TOTALES	9.298.040,07	1.969.531,80	1.851.597,87
				9.415.974,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			498.684,03	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				725.861,51
	TOTALES	9.298.040,07	1.969.531,80	1.851.597,87
				9.415.974,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-318.586,86		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	331.501,14		
S.A.C.		2.639.083,13		
Suplemento Nocturno	60.00	191.247,60		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				442.442,05
	TOTALES	7.622.048,01	0,40	1.568.178,41
				6.053.870,00

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 11m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-318.586,86		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	331.501,14		
S.A.C.		2.639.083,13		
Suplemento Nocturno	60.00	191.247,60		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				442.442,05
	TOTALES	7.622.048,01	0,40	1.568.178,41
				6.053.870,00

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 1m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	120.161,14		
Art23 Horas De Viaje	21.00	124.047,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
S.A.C.		1.087.446,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				96.308,80
Aporte O.Social				107.708,80
Aporte SIJP				353.132,28
	TOTALES	3.210.293,45	891.099,43	557.149,88
				3.544.243,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 1m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	120.161,14		
Art23 Horas De Viaje	21.00	124.047,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
S.A.C.		1.087.446,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				96.308,80
Aporte O.Social				107.708,80
Aporte SIJP				353.132,28
	TOTALES	3.210.293,45	891.099,43	557.149,88
				3.544.243,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	544.269,91		
R-Adicional Acta 08/18		14.731,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.282,37		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.081.711,80		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
R-Hs Extras 100%		10.522,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.200.755,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	544.269,91		
R-Adicional Acta 08/18		14.731,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	218.282,37		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.081.711,80		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
R-Hs Extras 100%		10.522,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.200.755,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			265.734,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				439.442,81
TOTALES		8.169.763,81	1.443.131,36	1.565.179,17
				8.047.716,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			265.734,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				439.442,81
TOTALES		8.169.763,81	1.443.131,36	1.565.179,17
				8.047.716,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	537.090,69		
R-Adicional Acta 08/18		14.430,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	211.666,41		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	48.00	990.772,80		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
Hs Extras 100%	2.00	55.042,92		
R-Hs Extras 100%		9.019,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.000.995,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	537.090,69		
R-Adicional Acta 08/18		14.430,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	211.666,41		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	48.00	990.772,80		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
Hs Extras 100%	2.00	55.042,92		
R-Hs Extras 100%		9.019,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.257,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.000.995,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		243.087,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			257.132,95	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			197.778,29
Aporte O.Social	1.00			197.778,29
Aporte SIJP	1.00			725.187,05
Impuesto a las Ganancias				345.273,72
	TOTALES	7.896.605,60	1.415.830,75	1.466.017,35
				7.846.419,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		243.087,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			257.132,95	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP	1.00			197.778,29
Aporte O.Social	1.00			197.778,29
Aporte SIJP	1.00			725.187,05
Impuesto a las Ganancias				345.273,72
	TOTALES	7.896.605,60	1.415.830,75	1.466.017,35
				7.846.419,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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
Junio 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 8m	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	279.571,91		
R-Acta 03/2023		155.317,73		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.084,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.280,45		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	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	279.571,91		
R-Acta 03/2023		155.317,73		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.084,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.280,45		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		15.521,88		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		4.400.736,09		
Disposición SSRL 40/2017		982.804,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.457.011,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.439.815,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			40.312,26	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		15.521,88		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		4.400.736,09		
Disposición SSRL 40/2017		982.804,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.457.011,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.439.815,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			40.312,26	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				80.624,52
TOTALES		10.129.585,02	1.188.927,86	1.206.360,88
				10.112.152,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				80.624,52
TOTALES		10.129.585,02	1.188.927,86	1.206.360,88
				10.112.152,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	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	292.949,97		
R-Acta 03/2023		366.187,46		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		635.891,09		
R-Acta 10-2025		64.822,55		
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		
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	122.885,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	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	292.949,97		
R-Acta 03/2023		366.187,46		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		635.891,09		
R-Acta 10-2025		64.822,55		
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		
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	122.885,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	717.170,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	193.270,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.182.976,52		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		4.137.046,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.957.441,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.140.417,82		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			56.876,10	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,79	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	717.170,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	193.270,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.182.976,52		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		4.137.046,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.957.441,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.140.417,82		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			56.876,10	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,79	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		186.920,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				113.752,19
TOTALES		12.213.693,20	1.645.524,89	1.185.324,09
				12.673.894,00

Son pesos: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 7m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		186.920,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				113.752,19
TOTALES		12.213.693,20	1.645.524,89	1.185.324,09
				12.673.894,00

Son pesos: DOCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	618.617,39		
R-Adicional Acta 08/18		54.285,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.758,85		
R-Art20 Adicpresentismo		29.041,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.426,60		
Hs Extras 100%	4.00	111.803,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.313.671,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	618.617,39		
R-Adicional Acta 08/18		54.285,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.758,85		
R-Art20 Adicpresentismo		29.041,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.341.645,44		
R-Horas extras al 50%	8.00	271.426,60		
Hs Extras 100%	4.00	111.803,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.313.671,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			396.721,43	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,01	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.329,60
Aporte O.Social	1.00			198.329,60
Aporte SIJP	1.00			727.208,53
Impuesto a las Ganancias				645.642,15
TOTALES		9.140.273,44	1.867.568,44	1.769.509,88
				9.238.332,00

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			396.721,43	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,01	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.329,60
Aporte O.Social	1.00			198.329,60
Aporte SIJP	1.00			727.208,53
Impuesto a las Ganancias				645.642,15
TOTALES		9.140.273,44	1.867.568,44	1.769.509,88
				9.238.332,00

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 6m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.803,59		
R-Art19 Adicpresentismo		10.600,63		
Art23 Horas De Viaje	60.00	354.420,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	1.00	-68.042,49		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.031,86		
R-Horas extras al 50%		4.309,20		
R-Hs Extras 100%		5.745,60		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	98.971,37		
S.A.C.		1.676.478,86		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			134.818,84
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.803,59		
R-Art19 Adicpresentismo		10.600,63		
Art23 Horas De Viaje	60.00	354.420,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	1.00	-68.042,49		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.031,86		
R-Horas extras al 50%		4.309,20		
R-Hs Extras 100%		5.745,60		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	98.971,37		
S.A.C.		1.676.478,86		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			134.818,84
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				146.218,84
Aporte SIJP	1.00			494.335,74
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		4.493.961,29	891.099,13	911.873,42
				4.473.187,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				146.218,84
Aporte SIJP	1.00			494.335,74
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		4.493.961,29	891.099,13	911.873,42
				4.473.187,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	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		482.313,26		
R-Acta 10-2025		28.268,65		
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		
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	99.548,68		
R-Activación de Guardia	6.00	297.564,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	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		482.313,26		
R-Acta 10-2025		28.268,65		
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		
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	99.548,68		
R-Activación de Guardia	6.00	297.564,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.985.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	75.00	450.525,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		858.427,71		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		3.149.673,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.146.069,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.004.496,98		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.335,48	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP	1.00			197.253,42
Aporte O.Social	1.00			197.253,42
Aporte SIJP	1.00			723.262,53
Impuesto a las Ganancias				4.670,96
TOTALES		9.034.802,08	899.693,25	1.122.440,33
				8.812.055,00

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.985.498,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	75.00	450.525,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		858.427,71		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		3.149.673,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.146.069,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.004.496,98		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.335,48	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP	1.00			197.253,42
Aporte O.Social	1.00			197.253,42
Aporte SIJP	1.00			723.262,53
Impuesto a las Ganancias				4.670,96
TOTALES		9.034.802,08	899.693,25	1.122.440,33
				8.812.055,00

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	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		
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	139.945,45		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 2m	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		
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	139.945,45		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 2m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	147.675,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
S.A.C.		1.653.662,91		
Disposición SSRL 40/2017		444.484,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.111.210,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.555.694,83		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				137.775,52
Aporte O.Social				149.175,52
Aporte SIJP				505.176,91
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.592.517,36	891.099,59	814.627,95
				4.668.989,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	147.675,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
S.A.C.		1.653.662,91		
Disposición SSRL 40/2017		444.484,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.111.210,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.555.694,83		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				137.775,52
Aporte O.Social				149.175,52
Aporte SIJP				505.176,91
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.592.517,36	891.099,59	814.627,95
				4.668.989,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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 2m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		456.849,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.072,23		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.111,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
S.A.C.		2.257.337,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.607,46	
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				188.162,18
Aporte O.Social				198.659,36
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 2m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		456.849,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.072,23		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.111,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
S.A.C.		2.257.337,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.607,46	
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				188.162,18
Aporte O.Social				198.659,36
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 2m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				689.927,97
Impuesto a las Ganancias				122.190,74
TOTALES		6.322.084,24	1.312.781,01	1.198.940,25
				6.435.925,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 2m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				689.927,97
Impuesto a las Ganancias				122.190,74
TOTALES		6.322.084,24	1.312.781,01	1.198.940,25
				6.435.925,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 1m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
S.A.C.		3.705.155,79		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				1.122.192,04
	TOTALES	10.482.879,79	0,61	2.247.928,40
				8.234.952,00

Son pesos: OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 1m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
S.A.C.		3.705.155,79		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				1.122.192,04
	TOTALES	10.482.879,79	0,61	2.247.928,40
				8.234.952,00

Son pesos: OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	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		
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	359.346,65		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Junio 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
5a 0m	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		
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	359.346,65		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Junio 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
5a 0m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	147.675,00		
Asig. Vivienda	12.50	753.838,00		
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		
S.A.C.		3.780.669,63		
Disposición SSRL 40/2017		1.117.927,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.794.818,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.912.746,00		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			100.699,30	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				201.398,59
TOTALES		11.326.949,28	991.798,36	1.548.494,64
				10.770.253,00

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	147.675,00		
Asig. Vivienda	12.50	753.838,00		
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		
S.A.C.		3.780.669,63		
Disposición SSRL 40/2017		1.117.927,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.794.818,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.912.746,00		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			100.699,30	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				201.398,59
TOTALES		11.326.949,28	991.798,36	1.548.494,64
				10.770.253,00

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	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	183.473,96		
R-Acta 03/2023		397.526,93		
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		
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	8.00	393.112,00		
R-Activación de Guardia	5.50	298.528,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
5a 0m	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	183.473,96		
R-Acta 03/2023		397.526,93		
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		
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	8.00	393.112,00		
R-Activación de Guardia	5.50	298.528,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
5a 0m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.179.336,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	324.317,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.157,33		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
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		
S.A.C.		3.469.005,90		
Disposición SSRL 40/2017		1.087.930,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.719.826,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.807.757,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			179.342,60	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
5a 0m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.179.336,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	324.317,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.157,33		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
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		
S.A.C.		3.469.005,90		
Disposición SSRL 40/2017		1.087.930,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.719.826,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.807.757,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			179.342,60	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5a 0m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			195.684,21
Aporte O.Social	1.00			195.684,21
Aporte SIJP	1.00			717.508,77
Impuesto a las Ganancias				358.685,19
TOTALES		11.269.975,04	1.457.044,34	1.467.562,38
				11.259.457,00

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
5a 0m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP	1.00			195.684,21
Aporte O.Social	1.00			195.684,21
Aporte SIJP	1.00			717.508,77
Impuesto a las Ganancias				358.685,19
TOTALES		11.269.975,04	1.457.044,34	1.467.562,38
				11.259.457,00

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 11m	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	281.020,86		
R-Acta 03/2023		156.122,70		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	51.712,06		
R-Activación de Guardia	1.00	55.730,60		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	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	281.020,86		
R-Acta 03/2023		156.122,70		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	51.712,06		
R-Activación de Guardia	1.00	55.730,60		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 11m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		60.277,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	261.145,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.358,31		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		3.657.320,20		
Disposición SSRL 40/2017		922.536,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.306.342,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.228.879,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.054,21	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		60.277,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	261.145,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.358,31		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		3.657.320,20		
Disposición SSRL 40/2017		922.536,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.306.342,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.228.879,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.054,21	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				24.108,42
	TOTALES	9.526.909,60	1.160.670,18	1.149.844,78
				9.537.735,00

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				24.108,42
	TOTALES	9.526.909,60	1.160.670,18	1.149.844,78
				9.537.735,00

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
S.A.C.		2.272.419,50		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				381.311,96
	TOTALES	6.817.258,50	0,51	1.728.408,01
				5.088.851,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 11m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
S.A.C.		2.272.419,50		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Cuota Obra Social				221.359,69
Impuesto a las Ganancias				381.311,96
	TOTALES	6.817.258,50	0,51	1.728.408,01
				5.088.851,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 2m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		365.372,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.228,96		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	473.540,76		
S.A.C.		2.278.979,17		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.618,67	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				158.002,74
Aporte O.Social				169.402,74
Aporte SIJP				579.343,37
Impuesto a las Ganancias				575,53
	TOTALES	5.357.024,05	1.062.476,33	907.324,38
				5.512.176,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 2m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		365.372,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.228,96		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	473.540,76		
S.A.C.		2.278.979,17		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.618,67	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				158.002,74
Aporte O.Social				169.402,74
Aporte SIJP				579.343,37
Impuesto a las Ganancias				575,53
	TOTALES	5.357.024,05	1.062.476,33	907.324,38
				5.512.176,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

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
Junio 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 10m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Descuento Licencias	2.00	-306.127,80		
Licencia por Enfermedad	2.00	310.211,54		
S.A.C.		2.418.470,90		
Suplemento Nocturno	20.00	61.256,20		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				416.195,19
	TOTALES	7.075.727,84	0,71	1.541.931,55
				5.533.797,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Descuento Licencias	2.00	-306.127,80		
Licencia por Enfermedad	2.00	310.211,54		
S.A.C.		2.418.470,90		
Suplemento Nocturno	20.00	61.256,20		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				416.195,19
	TOTALES	7.075.727,84	0,71	1.541.931,55
				5.533.797,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	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	185.474,12		
R-Acta 03/2023		401.860,61		
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		
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	1.00	53.888,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.197.487,68		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	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	185.474,12		
R-Acta 03/2023		401.860,61		
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		
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	1.00	53.888,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.197.487,68		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	309.350,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.142,02		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	53.163,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.371.085,85		
Disposición SSRL 40/2017		1.019.114,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.547.785,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.566.900,09		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.134,64	
Redondeo			0,40	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	309.350,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.142,02		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	53.163,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.371.085,85		
Disposición SSRL 40/2017		1.019.114,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.547.785,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.566.900,09		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.134,64	
Redondeo			0,40	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				234.269,27
TOTALES		10.605.439,13	1.394.836,04	1.305.841,17
				10.694.434,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2026		D3-Tres Picos

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				234.269,27
TOTALES		10.605.439,13	1.394.836,04	1.305.841,17
				10.694.434,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 6m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
S.A.C.		2.506.978,50		
Suplemento Nocturno	70.00	219.463,30		
R-Suplemento Nocturno	20.00	62.703,80		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			197.188,79
Aporte O.Social				197.188,79
Aporte SIJP	1.00			723.025,57
Impuesto a las Ganancias				487.611,39
TOTALES		7.489.583,60	0,94	1.605.014,54
				5.884.570,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
S.A.C.		2.506.978,50		
Suplemento Nocturno	70.00	219.463,30		
R-Suplemento Nocturno	20.00	62.703,80		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			197.188,79
Aporte O.Social				197.188,79
Aporte SIJP	1.00			723.025,57
Impuesto a las Ganancias				487.611,39
TOTALES		7.489.583,60	0,94	1.605.014,54
				5.884.570,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2026		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	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 03/2023	20.00	295.764,53		
R-Acta 03/2023	20.00	164.313,63		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		519.774,35		
R-Acta 10-2025		74.098,52		
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		
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	1.00	54.171,38		
R-Activación de Guardia	10.00	519.035,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	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 03/2023	20.00	295.764,53		
R-Acta 03/2023	20.00	164.313,63		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		519.774,35		
R-Acta 10-2025		74.098,52		
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		
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	1.00	54.171,38		
R-Activación de Guardia	10.00	519.035,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	10/01/2022		4.390.806,00

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		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	18.021,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.033.014,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.773.575,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.582.535,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.615.549,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			82.207,20	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,92	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	10/01/2022		4.390.806,00

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		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	18.021,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.033.014,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.773.575,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.582.535,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.615.549,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			82.207,20	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,92	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	10/01/2022		4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				164.414,39
TOTALES		10.618.741,63	1.503.039,12	1.290.150,75
				10.831.630,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	10/01/2022		4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				164.414,39
TOTALES		10.618.741,63	1.503.039,12	1.290.150,75
				10.831.630,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 2m	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	336.474,18		
R-Acta 03/2023		186.930,10		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		589.934,68		
R-Acta 10-2025		30.440,73		
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		
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	61.483,56		
R-Activación de Guardia		2.835,66		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 2m	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	336.474,18		
R-Acta 03/2023		186.930,10		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		589.934,68		
R-Acta 10-2025		30.440,73		
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		
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	61.483,56		
R-Activación de Guardia		2.835,66		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 2m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		34.027,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.138.254,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.532.518,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.845.637,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.983.891,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.983,84	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,78	
TOTALES				********

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		34.027,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.138.254,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.532.518,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.845.637,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.983.891,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.983,84	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,78	
TOTALES				********

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			197.937,57
Aporte O.Social	1.00			197.937,57
Aporte SIJP	1.00			725.771,10
Impuesto a las Ganancias				123.967,67
	TOTALES	11.683.161,29	1.482.815,62	1.245.613,91
				11.920.363,00

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			197.937,57
Aporte O.Social	1.00			197.937,57
Aporte SIJP	1.00			725.771,10
Impuesto a las Ganancias				123.967,67
	TOTALES	11.683.161,29	1.482.815,62	1.245.613,91
				11.920.363,00

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		516.259,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.065,56		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	916.551,48		
Hs Extras 100%	13.00	305.517,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.015,84		
S.A.C.		2.202.345,59		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.134,60	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				198.211,11
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		516.259,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.065,56		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	916.551,48		
Hs Extras 100%	13.00	305.517,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.015,84		
S.A.C.		2.202.345,59		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.134,60	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				198.211,11
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				198.509,94
Aporte SIJP				726.774,04
Impuesto a las Ganancias				157.093,17
	TOTALES	6.607.036,76	1.384.308,50	1.280.588,26
				6.710.757,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2026		Cerro Dragon

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				198.509,94
Aporte SIJP				726.774,04
Impuesto a las Ganancias				157.093,17
	TOTALES	6.607.036,76	1.384.308,50	1.280.588,26
				6.710.757,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		470.396,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.949,05		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	939.589,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.104,24		
S.A.C.		2.339.943,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			164.972,66	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				190.935,91
Aporte O.Social				198.659,36
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		470.396,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.949,05		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	939.589,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.104,24		
S.A.C.		2.339.943,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			164.972,66	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				190.935,91
Aporte O.Social				198.659,36
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				700.098,34
Impuesto a las Ganancias				146.005,85
TOTALES		6.497.147,78	1.332.145,68	1.235.699,46
				6.593.594,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				700.098,34
Impuesto a las Ganancias				146.005,85
TOTALES		6.497.147,78	1.332.145,68	1.235.699,46
				6.593.594,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	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 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		571.474,21		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	3.00	18.021,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	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 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		571.474,21		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	3.00	18.021,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	48.056,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.009.380,72		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.554.870,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.523.451,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.532.832,51		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-1.343.820,12
TOTALES		10.141.863,15	897.357,09	195.583,76-
				11.234.804,00

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	48.056,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.009.380,72		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.554.870,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.523.451,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.532.832,51		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				-1.343.820,12
TOTALES		10.141.863,15	897.357,09	195.583,76-
				11.234.804,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
S.A.C.		2.281.952,98		
Suplemento Nocturno	80.00	206.853,60		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				188.722,17
Aporte O.Social				188.722,17
Aporte SIJP				691.981,27
Impuesto a las Ganancias				277.241,69
	TOTALES	6.365.365,58	0,72	1.346.667,30
				5.018.699,00

Son pesos: CINCO MILLONES DIECIOCHO 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 8m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
S.A.C.		2.281.952,98		
Suplemento Nocturno	80.00	206.853,60		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				188.722,17
Aporte O.Social				188.722,17
Aporte SIJP				691.981,27
Impuesto a las Ganancias				277.241,69
	TOTALES	6.365.365,58	0,72	1.346.667,30
				5.018.699,00

Son pesos: CINCO MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 8m	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	278.272,26		
R-Acta 03/2023		154.595,70		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia		7.488,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		59.911,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.541,71		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 8m	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	278.272,26		
R-Acta 03/2023		154.595,70		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia		7.488,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		59.911,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.541,71		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 8m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		15.851,56		
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.398.303,37		
Disposición SSRL 40/2017		980.783,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.451.959,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.432.742,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.958,22	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		15.851,56		
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	23.628,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.398.303,37		
Disposición SSRL 40/2017		980.783,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.451.959,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.432.742,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.958,22	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				25.916,44
TOTALES		10.097.562,24	1.161.573,56	1.151.652,80
				10.107.483,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				25.916,44
TOTALES		10.097.562,24	1.161.573,56	1.151.652,80
				10.107.483,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	551.866,94		
R-Adicional Acta 08/18		15.934,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.970,00		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.076.505,56		
R-Horas extras al 50%		63.134,96		
Hs Extras 100%	2.00	55.205,40		
R-Hs Extras 100%		16.535,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.232,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.618.166,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	551.866,94		
R-Adicional Acta 08/18		15.934,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.970,00		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.076.505,56		
R-Horas extras al 50%		63.134,96		
Hs Extras 100%	2.00	55.205,40		
R-Hs Extras 100%		16.535,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.232,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.618.166,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2026		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.617,70	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,55	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				334.914,63
TOTALES		7.650.073,74	1.603.350,25	1.460.650,99
				7.792.773,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 6m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.617,70	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,55	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				334.914,63
TOTALES		7.650.073,74	1.603.350,25	1.460.650,99
				7.792.773,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.908,02		
R-Adicional Acta 08/18		13.228,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.249,16		
R-Art20 Adicpresentismo		11.364,29		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Descuento Licencias		-9.019,26		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.076.505,56		
R-Horas extras al 50%		54.115,68		
Hs Extras 100%	4.00	110.410,80		
R-Hs Extras 100%		12.025,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.232,40		
R-Licencia por Mudanza		10.999,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.564.559,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.908,02		
R-Adicional Acta 08/18		13.228,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	217.249,16		
R-Art20 Adicpresentismo		11.364,29		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Descuento Licencias		-9.019,26		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.076.505,56		
R-Horas extras al 50%		54.115,68		
Hs Extras 100%	4.00	110.410,80		
R-Hs Extras 100%		12.025,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	331.232,40		
R-Licencia por Mudanza		10.999,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.564.559,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.080,99	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,31	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				362.040,39
TOTALES		7.635.182,45	1.562.813,30	1.487.776,75
				7.710.219,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.080,99	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,31	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				362.040,39
TOTALES		7.635.182,45	1.562.813,30	1.487.776,75
				7.710.219,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.984,43		
R-Art19 Adicpresentismo		12.927,60		
Art23 Horas De Viaje	56.00	330.792,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	215.460,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.275,16		
Hs Extras 100%	4.00	91.155,84		
R-Hs Extras 100%	2.00	58.505,52		
S.A.C.		1.467.397,42		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			132.735,13
Aporte O.Social				144.135,13
Aporte SIJP	1.00			486.695,51
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 4m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.984,43		
R-Art19 Adicpresentismo		12.927,60		
Art23 Horas De Viaje	56.00	330.792,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	215.460,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.275,16		
Hs Extras 100%	4.00	91.155,84		
R-Hs Extras 100%	2.00	58.505,52		
S.A.C.		1.467.397,42		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			132.735,13
Aporte O.Social				144.135,13
Aporte SIJP	1.00			486.695,51
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.424.504,64	891.099,13	786.065,77
				4.529.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 4m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.424.504,64	891.099,13	786.065,77
				4.529.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 10m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
S.A.C.		2.407.175,50		
Suplemento Nocturno	80.00	220.251,20		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				195.919,05
Aporte O.Social				195.919,05
Aporte SIJP				718.369,82
Impuesto a las Ganancias				215.026,48
	TOTALES	6.755.065,70	0,70	1.325.234,40
				5.429.832,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
S.A.C.		2.407.175,50		
Suplemento Nocturno	80.00	220.251,20		
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				195.919,05
Aporte O.Social				195.919,05
Aporte SIJP				718.369,82
Impuesto a las Ganancias				215.026,48
	TOTALES	6.755.065,70	0,70	1.325.234,40
				5.429.832,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
S.A.C.		1.934.496,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				174.104,64
Aporte O.Social				174.104,64
Aporte SIJP				638.383,68
Impuesto a las Ganancias				171.426,35
	TOTALES	5.803.488,00	0,31	1.158.019,31
				4.645.469,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 10m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
S.A.C.		1.934.496,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				174.104,64
Aporte O.Social				174.104,64
Aporte SIJP				638.383,68
Impuesto a las Ganancias				171.426,35
	TOTALES	5.803.488,00	0,31	1.158.019,31
				4.645.469,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 9m	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	189.448,48		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		540.107,39		
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		753.837,00		
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	0.50	25.268,18		
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			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	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	189.448,48		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		540.107,39		
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		753.837,00		
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	0.50	25.268,18		
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			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	606.436,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	12.014,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.122.123,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		5.123.764,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.805.309,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.927.432,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		112.194,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.133,78	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,48	
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	606.436,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	12.014,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.122.123,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		5.123.764,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.805.309,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.927.432,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		112.194,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.133,78	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,48	
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
TOTALES				
				********

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				130.267,56
TOTALES		11.349.212,66	1.205.090,26	1.256.003,92
				11.298.299,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				130.267,56
TOTALES		11.349.212,66	1.205.090,26	1.256.003,92
				11.298.299,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
S.A.C.		2.861.478,00		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				783.741,31
	TOTALES	8.584.434,00	0,67	1.909.477,67
				6.674.957,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 7m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
S.A.C.		2.861.478,00		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				198.659,36
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				728.417,64
Impuesto a las Ganancias				783.741,31
	TOTALES	8.584.434,00	0,67	1.909.477,67
				6.674.957,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 6m	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	183.002,76		
R-Acta 03/2023		396.505,98		
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		
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	79.554,24		
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	1.177.813,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	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	183.002,76		
R-Acta 03/2023		396.505,98		
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		
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	79.554,24		
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	1.177.813,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	304.268,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.157,56		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		3.194.818,83		
Disposición SSRL 40/2017		994.719,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.486.797,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.481.516,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.484,32	
Redondeo			0,95	
TOTALES				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	304.268,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.157,56		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	114.042,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		3.194.818,83		
Disposición SSRL 40/2017		994.719,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.486.797,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.481.516,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			37.116,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.484,32	
Redondeo			0,95	
TOTALES				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				236.968,64
TOTALES		10.343.765,27	1.396.186,27	1.308.540,54
				10.431.411,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				236.968,64
TOTALES		10.343.765,27	1.396.186,27	1.308.540,54
				10.431.411,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2026		GSJ - Oriental

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	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	295.981,25		
R-Acta 03/2023		164.434,03		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		526.455,79		
R-Acta 10-2025		33.831,92		
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		
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	108.659,60		
R-Activación de Guardia	1.00	63.728,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	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	295.981,25		
R-Acta 03/2023		164.434,03		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		526.455,79		
R-Acta 10-2025		33.831,92		
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		
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	108.659,60		
R-Activación de Guardia	1.00	63.728,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		31.328,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.083.509,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.677.652,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.708.773,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.792.282,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			91.696,70	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,90	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		31.328,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.083.509,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.677.652,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.708.773,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.792.282,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			91.696,70	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,90	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			192.378,49
Aporte O.Social	1.00			192.378,49
Aporte SIJP	1.00			705.387,78
Impuesto a las Ganancias				183.393,39
TOTALES		11.135.705,55	1.512.528,60	1.273.538,15
				11.374.696,00

Son pesos: ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			192.378,49
Aporte O.Social	1.00			192.378,49
Aporte SIJP	1.00			705.387,78
Impuesto a las Ganancias				183.393,39
TOTALES		11.135.705,55	1.512.528,60	1.273.538,15
				11.374.696,00

Son pesos: ONCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		450.962,37		
R-Art.26 Desarraigo		28.673,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.535,21		
R-Art19 Adicpresentismo		10.322,41		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	48.00	860.200,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	143.366,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.733,52		
S.A.C.		3.000.317,67		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		450.962,37		
R-Art.26 Desarraigo		28.673,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.535,21		
R-Art19 Adicpresentismo		10.322,41		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	48.00	860.200,80		
R-Horas extras al 50%	8.00	143.366,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.733,52		
S.A.C.		3.000.317,67		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.677,85	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			191.824,35
Aporte O.Social				198.607,37
Aporte SIJP	1.00			703.355,92
Impuesto a las Ganancias				242.280,93
TOTALES		7.188.869,19	1.376.245,38	1.336.068,57
				7.229.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.677,85	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP	1.00			191.824,35
Aporte O.Social				198.607,37
Aporte SIJP	1.00			703.355,92
Impuesto a las Ganancias				242.280,93
TOTALES		7.188.869,19	1.376.245,38	1.336.068,57
				7.229.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		371.660,15		
R-Art.26 Desarraigo		34.066,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.636,17		
R-Art19 Adicpresentismo		22.031,62		
Art23 Horas De Viaje	19.00	112.233,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
Horas extras al 50%	32.00	510.886,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	160.758,72		
R-Hs Extras 100%		9.576,00		
S.A.C.		1.970.804,53		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		371.660,15		
R-Art.26 Desarraigo		34.066,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.636,17		
R-Art19 Adicpresentismo		22.031,62		
Art23 Horas De Viaje	19.00	112.233,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
Horas extras al 50%	32.00	510.886,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	160.758,72		
R-Hs Extras 100%		9.576,00		
S.A.C.		1.970.804,53		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			163.645,35
Aporte O.Social				175.045,35
Aporte SIJP	1.00			600.032,94
Impuesto a las Ganancias				18.501,64
	TOTALES	5.454.844,89	1.075.039,39	957.225,28
				5.572.659,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			163.645,35
Aporte O.Social				175.045,35
Aporte SIJP	1.00			600.032,94
Impuesto a las Ganancias				18.501,64
	TOTALES	5.454.844,89	1.075.039,39	957.225,28
				5.572.659,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		336.216,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.212,14		
Art23 Horas De Viaje	11.00	64.977,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	20.00	333.667,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	266.934,24		
S.A.C.		1.799.598,53		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		110.364,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				149.028,42
Aporte O.Social				160.428,42
Aporte SIJP				546.437,53
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		336.216,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.212,14		
Art23 Horas De Viaje	11.00	64.977,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	20.00	333.667,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	266.934,24		
S.A.C.		1.799.598,53		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		110.364,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				149.028,42
Aporte O.Social				160.428,42
Aporte SIJP				546.437,53
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	4.967.613,87	1.020.021,50	878.394,37
				5.109.241,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	4.967.613,87	1.020.021,50	878.394,37
				5.109.241,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	506.060,69		
R-Adicional Acta 08/18		4.509,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	207.540,45		
R-Art20 Adicpresentismo		7.150,99		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
Horas extras al 50%	44.00	908.686,68		
R-Horas extras al 50%		22.548,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.142.342,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		224.388,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 6m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	506.060,69		
R-Adicional Acta 08/18		4.509,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	207.540,45		
R-Art20 Adicpresentismo		7.150,99		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
Horas extras al 50%	44.00	908.686,68		
R-Horas extras al 50%		22.548,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.142.342,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		224.388,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 6m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			214.184,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,90	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				323.132,86
TOTALES		7.776.226,32	1.480.470,90	1.448.869,22
				7.807.828,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 6m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			214.184,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,90	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				323.132,86
TOTALES		7.776.226,32	1.480.470,90	1.448.869,22
				7.807.828,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 6m	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)		-2,04		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-0,90		
Adicional Acta 08/18	1.00	539.103,84		
R-Adicional Acta 08/18		-0,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		-0,64		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		-0,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.732,55		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		-0,52		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		-0,26		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		-0,26		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-361.819,38		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	49.606,01		
Horas extras al 50%	52.00	1.073.902,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	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)		-2,04		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-0,90		
Adicional Acta 08/18	1.00	539.103,84		
R-Adicional Acta 08/18		-0,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
R-Art.49 Adic.Turno A		-0,64		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
R-Art18 Antigüedad		-0,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.732,55		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
R-Art35 Bono Paz Social		-0,52		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		-0,26		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		-0,26		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-361.819,38		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	49.606,01		
Horas extras al 50%	52.00	1.073.902,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 6m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Prestac.Dineraria ART	4.00	544.412,60		
R-Prestac.Dineraria Empre	2.00	272.206,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.466.655,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			-1,04	
Asig Vianda Compl No Remu			246.997,56	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
R-Asignación Vaca Muerta			-0,76	
Redondeo			0,30	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.396,48
Aporte O.Social	1.00			189.396,48
R-Aporte O.Social	1.00			-34.200,03
Aporte SIJP	1.00			694.453,76
Impuesto a las Ganancias				315.449,22
R-Impuesto a las Ganancia				8.521,51
	TOTALES	7.669.532,36	1.571.728,06	1.363.017,42
				7.878.243,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 6m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Prestac.Dineraria ART	4.00	544.412,60		
R-Prestac.Dineraria Empre	2.00	272.206,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.466.655,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			-1,04	
Asig Vianda Compl No Remu			246.997,56	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
R-Asignación Vaca Muerta			-0,76	
Redondeo			0,30	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.396,48
Aporte O.Social	1.00			189.396,48
R-Aporte O.Social	1.00			-34.200,03
Aporte SIJP	1.00			694.453,76
Impuesto a las Ganancias				315.449,22
R-Impuesto a las Ganancia				8.521,51
	TOTALES	7.669.532,36	1.571.728,06	1.363.017,42
				7.878.243,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		512.531,62		
R-Art.26 Desarraigo		28.044,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.091,33		
R-Art19 Adicpresentismo		10.095,87		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.121.763,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	140.220,40		
Hs Extras 100%	4.00	93.480,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	280.440,72		
S.A.C.		2.448.724,69		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		512.531,62		
R-Art.26 Desarraigo		28.044,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.091,33		
R-Art19 Adicpresentismo		10.095,87		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.121.763,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	140.220,40		
Hs Extras 100%	4.00	93.480,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	280.440,72		
S.A.C.		2.448.724,69		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.558,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		312.698,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.209,29	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				217.781,14
TOTALES		7.012.952,82	1.512.352,68	1.343.517,50
				7.181.788,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			253.209,29	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				217.781,14
TOTALES		7.012.952,82	1.512.352,68	1.343.517,50
				7.181.788,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	358.853,91		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	126.112,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	30.035,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	2.00	38.654,00		
Horas extras al 50%	8.00	129.489,60		
Hs Extras 100%	2.00	43.163,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.364.480,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.804,03	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,84	
Vianda Desay /Merien PP	4.00		21.048,00	
Aporte INSSJP				145.119,75
Aporte O.Social				156.519,75
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	358.853,91		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	126.112,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	30.035,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	2.00	38.654,00		
Horas extras al 50%	8.00	129.489,60		
Hs Extras 100%	2.00	43.163,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.364.480,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.804,03	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,84	
Vianda Desay /Merien PP	4.00		21.048,00	
Aporte INSSJP				145.119,75
Aporte O.Social				156.519,75
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				532.105,73
Impuesto a las Ganancias				-83.213,25
TOTALES		4.994.479,11	988.607,87	750.531,98
				5.232.555,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				532.105,73
Impuesto a las Ganancias				-83.213,25
TOTALES		4.994.479,11	988.607,87	750.531,98
				5.232.555,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	554.248,62		
R-Adicional Acta 08/18		12.025,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.529,99		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,85		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	53.00	1.094.554,41		
R-Horas extras al 50%		58.625,32		
Hs Extras 100%	2.00	55.071,92		
R-Hs Extras 100%		1.503,22		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.990.225,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	554.248,62		
R-Adicional Acta 08/18		12.025,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.529,99		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,85		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	53.00	1.094.554,41		
R-Horas extras al 50%		58.625,32		
Hs Extras 100%	2.00	55.071,92		
R-Hs Extras 100%		1.503,22		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.990.225,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			229.853,43	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,47	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				230.575,59
TOTALES		7.974.419,05	1.554.585,90	1.356.311,95
				8.172.693,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			229.853,43	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,47	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				230.575,59
TOTALES		7.974.419,05	1.554.585,90	1.356.311,95
				8.172.693,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	349.705,89		
R-Adicional Acta 08/18		4.509,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	123.998,73		
R-Art20 Adicpresentismo		3.594,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	38.654,00		
Horas extras al 50%	8.00	126.912,72		
R-Horas extras al 50%		21.259,26		
R-Hs Extras 100%		1.288,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.165.898,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			28.397,48	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,67	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	349.705,89		
R-Adicional Acta 08/18		4.509,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	123.998,73		
R-Art20 Adicpresentismo		3.594,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	38.654,00		
Horas extras al 50%	8.00	126.912,72		
R-Horas extras al 50%		21.259,26		
R-Hs Extras 100%		1.288,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.165.898,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			28.397,48	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,67	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PP	4.00		21.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.509,47
Aporte O.Social				155.909,47
Aporte SIJP	1.00			529.868,05
Impuesto a las Ganancias				3.550,09
TOTALES		5.775.554,93	984.201,15	833.837,08
				5.925.919,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PP	4.00		21.048,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.509,47
Aporte O.Social				155.909,47
Aporte SIJP	1.00			529.868,05
Impuesto a las Ganancias				3.550,09
TOTALES		5.775.554,93	984.201,15	833.837,08
				5.925.919,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	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	244.003,68		
R-Acta 03/2023		152.502,30		
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		
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	100.131,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		59.409,12		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 5m	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	244.003,68		
R-Acta 03/2023		152.502,30		
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		
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	100.131,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		59.409,12		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.335,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.347,32		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
Descuento Licencias	1.00	-166.330,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	242.096,67		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.552.842,65		
Disposición SSRL 40/2017		895.464,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.238.660,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.134.124,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			5.652,29	
Redondeo			0,64	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.335,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.347,32		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	95.035,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
Descuento Licencias	1.00	-166.330,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	242.096,67		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.552.842,65		
Disposición SSRL 40/2017		895.464,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.238.660,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.134.124,20		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		239.122,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			5.652,29	
Redondeo			0,64	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				11.304,58
TOTALES		9.312.940,01	1.135.873,93	1.137.040,94
				9.311.773,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				11.304,58
TOTALES		9.312.940,01	1.135.873,93	1.137.040,94
				9.311.773,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 5m	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	196.697,04		
R-Acta 03/2023		426.176,92		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		632.134,92		
R-Acta 10-2025		85.928,24		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	2.50	131.503,00		
R-Activación de Guardia	4.00	227.079,92		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 5m	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	196.697,04		
R-Acta 03/2023		426.176,92		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		632.134,92		
R-Acta 10-2025		85.928,24		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	2.50	131.503,00		
R-Activación de Guardia	4.00	227.079,92		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 5m	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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.262.428,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	251.251,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.197.427,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.094.904,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.993.569,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.190.997,66		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			224.406,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.262.428,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	115.962,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	251.251,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.197.427,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.094.904,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.993.569,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.190.997,66		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			36.506,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			224.406,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,46	
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		242.996,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				448.813,19
TOTALES		12.371.527,03	1.868.699,06	1.520.385,09
				12.719.841,00

Son pesos: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,46	
Vianda Desay /Merien PJ	12.00		112.152,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	26.00		242.996,00	
Aporte INSSJP	1.00			189.100,92
Aporte O.Social	1.00			189.100,92
Aporte SIJP	1.00			693.370,06
Impuesto a las Ganancias				448.813,19
TOTALES		12.371.527,03	1.868.699,06	1.520.385,09
				12.719.841,00

Son pesos: DOCE MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.979,43		
R-Adicional Acta 08/18		236.664,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.389,81		
R-Art20 Adicpresentismo		25.645,11		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	173.943,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.165.529,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	253.475,44		
Hs Extras 100%	1.00	27.750,70		
R-Hs Extras 100%	31.00	929.848,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		23.192,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.270.683,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

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



DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.979,43		
R-Adicional Acta 08/18		236.664,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	223.389,81		
R-Art20 Adicpresentismo		25.645,11		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	173.943,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.165.529,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	253.475,44		
Hs Extras 100%	1.00	27.750,70		
R-Hs Extras 100%	31.00	929.848,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		23.192,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		3.270.683,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 5m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			565.095,21	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,39	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		94.716,00	
Aporte INSSJP	1.00			197.593,52
Aporte O.Social	1.00			197.593,52
Aporte SIJP	1.00			724.509,59
Impuesto a las Ganancias				840.095,05
TOTALES		9.783.745,08	1.977.496,60	1.959.791,68
				9.801.450,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 5m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			565.095,21	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,39	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		94.716,00	
Aporte INSSJP	1.00			197.593,52
Aporte O.Social	1.00			197.593,52
Aporte SIJP	1.00			724.509,59
Impuesto a las Ganancias				840.095,05
TOTALES		9.783.745,08	1.977.496,60	1.959.791,68
				9.801.450,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	517.808,12		
R-Adicional Acta 08/18		13.829,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.157,44		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	44.00	892.311,64		
R-Horas extras al 50%		63.134,96		
Hs Extras 100%	3.00	81.119,22		
R-Hs Extras 100%		6.012,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	324.476,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.850.734,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
Junio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	517.808,12		
R-Adicional Acta 08/18		13.829,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.157,44		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,43		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	5.00	96.635,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	44.00	892.311,64		
R-Horas extras al 50%		63.134,96		
Hs Extras 100%	3.00	81.119,22		
R-Hs Extras 100%		6.012,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	324.476,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.850.734,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
Junio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		224.388,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			239.793,11	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,70	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				314.550,84
TOTALES		7.593.425,39	1.506.079,81	1.440.287,20
				7.659.218,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
Junio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		224.388,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			239.793,11	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,70	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		52.620,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				314.550,84
TOTALES		7.593.425,39	1.506.079,81	1.440.287,20
				7.659.218,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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
Junio 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 3m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		358.888,00		
R-Art.26 Desarraigo		357.503,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.139,58		
R-Art19 Adicpresentismo		29.206,76		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	107.730,00		
Horas extras al 50%	28.00	447.025,32		
R-Horas extras al 50%		21.546,00		
R-Hs Extras 100%		2.394,00		
S.A.C.		2.069.654,42		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA 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
Junio 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 3m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		358.888,00		
R-Art.26 Desarraigo		357.503,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.139,58		
R-Art19 Adicpresentismo		29.206,76		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	107.730,00		
Horas extras al 50%	28.00	447.025,32		
R-Horas extras al 50%		21.546,00		
R-Hs Extras 100%		2.394,00		
S.A.C.		2.069.654,42		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA 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
Junio 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 3m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			163.237,95
Aporte O.Social				174.637,95
Aporte SIJP	1.00			598.539,10
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				20.057,08
	TOTALES	5.523.167,16	1.019.857,92	978.972,08
				5.564.053,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 3m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			163.237,95
Aporte O.Social				174.637,95
Aporte SIJP	1.00			598.539,10
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				20.057,08
	TOTALES	5.523.167,16	1.019.857,92	978.972,08
				5.564.053,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 2m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
S.A.C.		1.704.948,92		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				144.712,74
Aporte O.Social				144.712,74
Aporte SIJP				530.613,37
Impuesto a las Ganancias				64.468,20
	TOTALES	4.823.757,92	0,13	884.507,05
				3.939.251,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
S.A.C.		1.704.948,92		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				144.712,74
Aporte O.Social				144.712,74
Aporte SIJP				530.613,37
Impuesto a las Ganancias				64.468,20
	TOTALES	4.823.757,92	0,13	884.507,05
				3.939.251,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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
2a 0m	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	295.585,56		
R-Acta 03/2023		164.214,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		522.887,65		
R-Acta 10-2025		38.868,14		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.00	116.987,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
2a 0m	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	295.585,56		
R-Acta 03/2023		164.214,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		522.887,65		
R-Acta 10-2025		38.868,14		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.00	116.987,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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
Junio 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
2a 0m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		31.302,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	108.126,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.021.137,76		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.115.106,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.552.844,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.573.982,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.682,52	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,24	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
2a 0m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		31.302,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	108.126,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	173.943,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	96.635,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.021.137,76		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		4.115.106,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.552.844,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.573.982,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.682,52	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,24	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		168.228,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
2a 0m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				131.365,03
TOTALES		10.590.081,63	1.486.513,76	1.257.101,39
				10.819.494,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2026		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
2a 0m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		93.460,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				131.365,03
TOTALES		10.590.081,63	1.486.513,76	1.257.101,39
				10.819.494,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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
2a 0m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	1.00	5.907,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.553,23		
R-Art19 Adicpresentismo		18.551,10		
Art23 Horas De Viaje	38.00	224.466,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	1.00	-67.254,89		
R-Descuento Licencias	2.00	-148.873,78		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	14.00	301.644,00		
Horas extras al 50%	3.00	50.441,19		
R-Horas extras al 50%		7.541,10		
Hs Extras 100%	6.00	134.509,80		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	96.473,80		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	211.562,60		
S.A.C.		1.573.824,93		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
2a 0m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	1.00	5.907,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.553,23		
R-Art19 Adicpresentismo		18.551,10		
Art23 Horas De Viaje	38.00	224.466,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	1.00	-67.254,89		
R-Descuento Licencias	2.00	-148.873,78		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	14.00	301.644,00		
Horas extras al 50%	3.00	50.441,19		
R-Horas extras al 50%		7.541,10		
Hs Extras 100%	6.00	134.509,80		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	96.473,80		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	211.562,60		
S.A.C.		1.573.824,93		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
2a 0m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP	1.00			136.742,57
Aporte O.Social				148.142,57
Aporte SIJP	1.00			501.389,43
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.558.085,75	891.099,82	808.774,57
				4.640.411,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
2a 0m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP	1.00			136.742,57
Aporte O.Social				148.142,57
Aporte SIJP	1.00			501.389,43
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		4.558.085,75	891.099,82	808.774,57
				4.640.411,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
2a 0m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	579.959,21		
R-Adicional Acta 08/18		10.221,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.010,41		
R-Art20 Adicpresentismo		10.011,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	53.00	1.091.901,76		
R-Horas extras al 50%		31.567,76		
Hs Extras 100%	7.00	192.284,54		
R-Hs Extras 100%		19.541,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	329.630,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.965.753,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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
2a 0m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	579.959,21		
R-Adicional Acta 08/18		10.221,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	216.010,41		
R-Art20 Adicpresentismo		10.011,41		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	36.042,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	53.00	1.091.901,76		
R-Horas extras al 50%		31.567,76		
Hs Extras 100%	7.00	192.284,54		
R-Hs Extras 100%		19.541,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	329.630,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.965.753,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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
2a 0m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			307.118,06	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,17	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				400.443,39
TOTALES		8.090.443,52	1.631.850,23	1.526.179,75
				8.196.114,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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
2a 0m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			307.118,06	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,17	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			198.659,36
Aporte O.Social	1.00			198.659,36
Aporte SIJP	1.00			728.417,64
Impuesto a las Ganancias				400.443,39
TOTALES		8.090.443,52	1.631.850,23	1.526.179,75
				8.196.114,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 10m	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		
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	201.124,56		
R-Art1° Incb Res1122/09		-2.112,52		
Art20 Antigüedad	1.00	5.907,00		
Art21 Adic Presentismo	0.50	42.250,50		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 10m	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		
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	201.124,56		
R-Art1° Incb Res1122/09		-2.112,52		
Art20 Antigüedad	1.00	5.907,00		
Art21 Adic Presentismo	0.50	42.250,50		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 10m	15/07/2025		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-42.250,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	4.00	-557.515,36		
R-Descuento Licencias	1.00	-139.378,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Lic. por Estudios/Examen	3.00	513.579,51		
Licencia por Enfermedad	1.00	142.660,97		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	143.109,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.396.456,68		
Disposición SSRL 40/2017		657.570,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.643.927,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.301.498,29		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				194.671,05
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				713.793,85
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	6.678.165,48	891.099,78	1.129.624,26
				6.439.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 10m	15/07/2025		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-42.250,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	4.00	-557.515,36		
R-Descuento Licencias	1.00	-139.378,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Lic. por Estudios/Examen	3.00	513.579,51		
Licencia por Enfermedad	1.00	142.660,97		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	143.109,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.396.456,68		
Disposición SSRL 40/2017		657.570,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.643.927,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.301.498,29		
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				194.671,05
Aporte O.Social				198.659,36
Aporte SIJP				713.793,85
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	6.678.165,48	891.099,78	1.129.624,26
				6.439.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	403651301787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2026		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	611.035,13		
R-Adicional Acta 08/18		54.909,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	232.827,41		
R-Art20 Adicpresentismo		28.945,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.328.830,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	269.825,28		
Hs Extras 100%	4.00	110.735,84		
R-Hs Extras 100%		4.724,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.207,52		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.924.632,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	611.035,13		
R-Adicional Acta 08/18		54.909,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	232.827,41		
R-Art20 Adicpresentismo		28.945,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	60.070,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.328.830,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	269.825,28		
Hs Extras 100%	4.00	110.735,84		
R-Hs Extras 100%		4.724,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.207,52		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.924.632,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			462.811,20	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,66	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			191.839,80
Aporte O.Social	1.00			191.839,80
Aporte SIJP	1.00			703.412,59
Impuesto a las Ganancias				557.792,59
TOTALES		8.691.242,92	1.933.658,86	1.644.884,78
				8.980.017,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			462.811,20	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,66	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		115.764,00	
Aporte INSSJP	1.00			191.839,80
Aporte O.Social	1.00			191.839,80
Aporte SIJP	1.00			703.412,59
Impuesto a las Ganancias				557.792,59
TOTALES		8.691.242,92	1.933.658,86	1.644.884,78
				8.980.017,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/06/ 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
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	705.160,60		
R-Adicional Acta 08/18		93.778,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	233.548,25		
R-Art20 Adicpresentismo		28.558,83		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.328.830,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	263.383,48		
Hs Extras 100%	21.00	581.363,16		
R-Hs Extras 100%		205.511,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.207,52		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		4.241.509,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	705.160,60		
R-Adicional Acta 08/18		93.778,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	233.548,25		
R-Art20 Adicpresentismo		28.558,83		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	212.597,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.328.830,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	263.383,48		
Hs Extras 100%	21.00	581.363,16		
R-Hs Extras 100%		205.511,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.207,52		
R-Hs Feriado Trabajado		28.346,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		4.241.509,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			642.353,79	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,92	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			98.721,88
Aporte INSSJP	1.00			197.443,75
Aporte O.Social	1.00			197.443,75
Aporte SIJP	1.00			723.960,40
Impuesto a las Ganancias				992.758,34
TOTALES		10.818.436,41	1.913.245,71	2.210.328,12
				10.521.354,00

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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
Junio 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 8m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			18.253,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		317.883,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			642.353,79	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,92	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			98.721,88
Aporte INSSJP	1.00			197.443,75
Aporte O.Social	1.00			197.443,75
Aporte SIJP	1.00			723.960,40
Impuesto a las Ganancias				992.758,34
TOTALES		10.818.436,41	1.913.245,71	2.210.328,12
				10.521.354,00

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/06/ 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
Junio 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 5m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	378.502,26		
R-Adicional Acta 08/18		62.252,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.847,75		
R-Art20 Adicpresentismo		13.698,08		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	77.308,00		
Horas extras al 50%	12.00	191.701,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	150.993,36		
Hs Extras 100%	4.00	85.200,48		
R-Hs Extras 100%	7.00	160.267,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.927.975,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		56.097,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2026		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
Adicional Acta 08/18	1.00	378.502,26		
R-Adicional Acta 08/18		62.252,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	130.847,75		
R-Art20 Adicpresentismo		13.698,08		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	72.084,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	77.308,00		
Horas extras al 50%	12.00	191.701,08		
R-Horas extras al 50%	8.00	150.993,36		
Hs Extras 100%	4.00	85.200,48		
R-Hs Extras 100%	7.00	160.267,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
S.A.C.		2.927.975,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		56.097,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		37.398,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2026		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			111.750,88	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,43	
Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
Aporte INSSJP	1.00			163.415,76
Aporte O.Social				174.815,76
Aporte SIJP	1.00			599.191,09
Impuesto a las Ganancias				78.475,14
	TOTALES	6.167.841,44	1.123.651,31	1.015.897,75
				6.275.595,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 5m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			111.750,88	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,43	
Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
Aporte INSSJP	1.00			163.415,76
Aporte O.Social				174.815,76
Aporte SIJP	1.00			599.191,09
Impuesto a las Ganancias				78.475,14
	TOTALES	6.167.841,44	1.123.651,31	1.015.897,75
				6.275.595,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
7m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		319.042,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.507,37		
Art23 Horas De Viaje	14.00	82.698,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	86.184,00		
Horas extras al 50%	16.00	259.613,60		
S.A.C.		1.769.850,95		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		73.576,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Aporte INSSJP				136.044,43
Aporte O.Social				147.444,43
Aporte SIJP				498.829,58
Gimnasio				60.500,00
	TOTALES	4.534.814,44	964.675,00	842.818,44
				4.656.671,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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
7m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		319.042,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.507,37		
Art23 Horas De Viaje	14.00	82.698,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	86.184,00		
Horas extras al 50%	16.00	259.613,60		
S.A.C.		1.769.850,95		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		73.576,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Aporte INSSJP				136.044,43
Aporte O.Social				147.444,43
Aporte SIJP				498.829,58
Gimnasio				60.500,00
	TOTALES	4.534.814,44	964.675,00	842.818,44
				4.656.671,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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
3m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	385.059,74		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	3.00	152.254,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.921,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.220,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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
3m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	385.059,74		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	3.00	152.254,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.921,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.220,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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
3m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		1.158.679,83		
Disposición SSRL 40/2017		640.213,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.600.533,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.240.746,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			160.399,04
Aporte O.Social	1.00			160.399,04
Aporte SIJP	1.00			588.129,80
TOTALES		6.684.666,22	1.130.221,66	908.927,88
				6.905.960,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
3m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	247.091,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
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		
S.A.C.		1.158.679,83		
Disposición SSRL 40/2017		640.213,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.600.533,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.240.746,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		36.788,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			160.399,04
Aporte O.Social	1.00			160.399,04
Aporte SIJP	1.00			588.129,80
TOTALES		6.684.666,22	1.130.221,66	908.927,88
				6.905.960,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2026	11/06/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR