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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.813,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			359.375,28	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y DOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.813,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			359.375,28	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				403.709,13
TOTALES		5.238.841,84	2.054.443,75	1.230.835,59
				6.062.450,00

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y DOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				403.709,13
TOTALES		5.238.841,84	2.054.443,75	1.230.835,59
				6.062.450,00

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		602.785,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	263.155,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Extras 100%	2.00	57.554,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.326,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			354.692,17	
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			271.369,24	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		602.785,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	263.155,88		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Extras 100%	2.00	57.554,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.326,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			354.692,17	
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			271.369,24	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				403.692,48
TOTALES		5.178.682,76	2.024.677,18	1.192.818,94
				6.010.541,00

Son pesos: SEIS MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				403.692,48
TOTALES		5.178.682,76	2.024.677,18	1.192.818,94
				6.010.541,00

Son pesos: SEIS MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.978,58		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
A Cta. Futuros Aumentos			356.369,80	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			307.879,31	
Desc. Anticipo			-1.100.000,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.978,58		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
A Cta. Futuros Aumentos			356.369,80	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			307.879,31	
Desc. Anticipo			-1.100.000,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				506.321,12
	TOTALES	5.188.750,48	981.259,10	1.272.947,58
				4.897.062,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				506.321,12
	TOTALES	5.188.750,48	981.259,10	1.272.947,58
				4.897.062,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	268.750,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			358.248,23	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	268.750,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			358.248,23	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				384.060,30
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.220.057,58	2.053.316,57	1.542.893,15
				5.730.481,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				384.060,30
Préstamo				392.206,39
TOTALES		5.220.057,58	2.053.316,57	1.542.893,15
				5.730.481,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		510.866,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.728,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
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%	32.00	690.829,12		
Hs Extras 100%	1.00	28.784,54		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			291.220,97	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.511,15	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
Julio 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
15a 0m	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		510.866,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.728,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	9.00	53.163,00		
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%	32.00	690.829,12		
Hs Extras 100%	1.00	28.784,54		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			291.220,97	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			165.511,15	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				126.950,84
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				465.486,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				161.003,57
Préstamo				113.420,40
	TOTALES	4.231.694,72	1.744.983,53	1.024.648,25
				4.952.030,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				126.950,84
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				465.486,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				161.003,57
Préstamo				113.420,40
	TOTALES	4.231.694,72	1.744.983,53	1.024.648,25
				4.952.030,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	254.898,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	48.00	1.036.243,68		
Hs Feriado Trabajado	4.00	115.138,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			327.540,61	
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			238.336,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	254.898,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	48.00	1.036.243,68		
Hs Feriado Trabajado	4.00	115.138,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			327.540,61	
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			238.336,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				259.648,58
	TOTALES	4.745.051,91	1.946.098,13	1.048.775,04
				5.642.375,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				259.648,58
	TOTALES	4.745.051,91	1.946.098,13	1.048.775,04
				5.642.375,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		649.032,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	272.231,84		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Extras 100%	7.00	201.491,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			374.027,76	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		649.032,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	272.231,84		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Extras 100%	7.00	201.491,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			374.027,76	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			324.401,83	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				480.038,52
TOTALES		5.483.049,87	2.115.439,11	1.246.664,98
				6.351.824,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			324.401,83	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				480.038,52
TOTALES		5.483.049,87	2.115.439,11	1.246.664,98
				6.351.824,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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	260.052,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
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	4.00	115.138,16		
A Cta. Futuros Aumentos			334.107,70	
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	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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	260.052,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
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	4.00	115.138,16		
A Cta. Futuros Aumentos			334.107,70	
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	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Alimentaria				599.062,06
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				410.462,09
TOTALES		4.836.109,49	1.990.920,12	1.798.650,61
				5.028.379,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Alimentaria				599.062,06
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				410.462,09
TOTALES		4.836.109,49	1.990.920,12	1.798.650,61
				5.028.379,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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	266.960,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Extras 100%	2.00	57.569,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
A Cta. Futuros Aumentos			359.804,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.299,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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	266.960,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Extras 100%	2.00	57.569,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
A Cta. Futuros Aumentos			359.804,85	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.299,61	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				502.233,91
TOTALES		5.246.001,36	2.068.114,01	1.291.360,37
				6.022.755,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				502.233,91
TOTALES		5.246.001,36	2.068.114,01	1.291.360,37
				6.022.755,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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	260.052,28		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
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		
Descuento Licencias	1.00	-106.069,08		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	177.762,16		
A Cta. Futuros Aumentos			340.321,41	
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	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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
15a 0m	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	260.052,28		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
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		
Descuento Licencias	1.00	-106.069,08		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.122.597,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	177.762,16		
A Cta. Futuros Aumentos			340.321,41	
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	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Alimentaria				939.414,21
Impuesto a las Ganancias				457.708,45
TOTALES		5.011.364,45	1.997.134,67	2.163.749,12
				4.844.750,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Alimentaria				939.414,21
Impuesto a las Ganancias				457.708,45
TOTALES		5.011.364,45	1.997.134,67	2.163.749,12
				4.844.750,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.280,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	199.405,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.064,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		
R-Art14 Feriados Trabajad		2.280,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	199.405,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.064,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	19.007,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	212.652,00		
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		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.067.773,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.067.773,41		
A Cta. Futuros Aumentos			311.886,53	
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			22.535,88	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				128.831,22
Aporte O.Social				135.287,02
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	19.007,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	212.652,00		
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		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.067.773,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.067.773,41		
A Cta. Futuros Aumentos			311.886,53	
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			22.535,88	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				128.831,22
Aporte O.Social				135.287,02
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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**
15a 0m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			472.381,15
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				45.071,76
	TOTALES	4.294.374,11	1.512.310,04	804.071,15
				5.002.613,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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**
15a 0m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			472.381,15
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				45.071,76
	TOTALES	4.294.374,11	1.512.310,04	804.071,15
				5.002.613,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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	187.543,00		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	120.00	708.840,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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	187.543,00		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	120.00	708.840,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		2.730.536,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.947,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		882.368,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.235.315,66		
A Cta. Futuros Aumentos			299.910,30	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				123.222,18
Aporte O.Social				134.622,18
Aporte SIJP				451.814,67
	TOTALES	4.107.406,06	1.441.009,97	709.659,03
				4.838.757,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	01/08/2011		2.730.536,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.947,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		882.368,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.235.315,66		
A Cta. Futuros Aumentos			299.910,30	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				123.222,18
Aporte O.Social				134.622,18
Aporte SIJP				451.814,67
	TOTALES	4.107.406,06	1.441.009,97	709.659,03
				4.838.757,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.813,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			359.375,28	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		608.734,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.813,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.208.950,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	345.414,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			359.375,28	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			278.058,72	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				409.543,24
TOTALES		5.238.841,84	2.054.443,86	1.176.169,70
				6.117.116,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				409.543,24
TOTALES		5.238.841,84	2.054.443,86	1.176.169,70
				6.117.116,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL CIENTO DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				375.764,51
	TOTALES	5.051.684,00	0,97	1.142.390,97
				3.909.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 11m	01/09/2011		5.051.684,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.051.684,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				375.764,51
	TOTALES	5.051.684,00	0,97	1.142.390,97
				3.909.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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 11m	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		
Activación de Guardia	3.00	101.799,66		
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	174.756,08		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 11m	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		
Activación de Guardia	3.00	101.799,66		
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	174.756,08		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 11m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	401.676,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		354.186,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		885.465,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.239.651,12		
A Cta. Futuros Aumentos			273.658,60	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				110.096,33
Aporte O.Social				121.496,33
Aporte SIJP				403.686,55
Cuota Sindical	4.00			161.995,11
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	3.669.877,74	1.414.758,58	797.274,32
				4.287.362,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	401.676,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		354.186,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		885.465,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.239.651,12		
A Cta. Futuros Aumentos			273.658,60	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				110.096,33
Aporte O.Social				121.496,33
Aporte SIJP				403.686,55
Cuota Sindical	4.00			161.995,11
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
	TOTALES	3.669.877,74	1.414.758,58	797.274,32
				4.287.362,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	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	319.156,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		-4.225,05		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	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	319.156,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		-4.225,05		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	472.560,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-1.021.925,95		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	1.075.626,30		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		659.661,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.649.152,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.308.813,60		
A Cta. Futuros Aumentos			455.603,51	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			175.501,86	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	472.560,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-1.021.925,95		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	1.075.626,30		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		659.661,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.649.152,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.308.813,60		
A Cta. Futuros Aumentos			455.603,51	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			175.501,86	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				351.003,72
	TOTALES	6.667.267,10	1.772.204,66	1.388.294,76
				7.051.177,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				351.003,72
	TOTALES	6.667.267,10	1.772.204,66	1.388.294,76
				7.051.177,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 10m	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		366.237,38		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.665,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	48.00	661.220,16		
Hs Extras 100%	11.00	202.039,42		
Hs Feriado Trabajado	24.00	440.813,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			122.556,93	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				109.829,87
Aporte O.Social				121.229,87
Aporte SIJP				402.709,54
Impuesto a las Ganancias				97.104,33
	TOTALES	3.660.995,79	1.525.442,82	730.873,61
				4.455.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 2026		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	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		366.237,38		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.665,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	48.00	661.220,16		
Hs Extras 100%	11.00	202.039,42		
Hs Feriado Trabajado	24.00	440.813,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			122.556,93	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				109.829,87
Aporte O.Social				121.229,87
Aporte SIJP				402.709,54
Impuesto a las Ganancias				97.104,33
	TOTALES	3.660.995,79	1.525.442,82	730.873,61
				4.455.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 2026		San Pedrito

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 4m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	45.352,63		
R-Acta 03/2023		362.821,08		
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		
R-Activación de Guardia	1.50	141.657,27		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	825.488,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	45.352,63		
R-Acta 03/2023		362.821,08		
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		
R-Activación de Guardia	1.50	141.657,27		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	825.488,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		123.570,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	385.227,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.005,25		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	11.814,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		927.877,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.319.692,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.247.569,56		
A Cta. Futuros Aumentos			552.752,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		123.570,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	385.227,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.005,25		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	19.007,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	11.814,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		927.877,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.319.692,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.247.569,56		
A Cta. Futuros Aumentos			552.752,20	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				983.016,86
TOTALES		8.993.395,95	2.293.695,37	1.749.643,32
				9.537.448,00

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				983.016,86
TOTALES		8.993.395,95	2.293.695,37	1.749.643,32
				9.537.448,00

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		
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	238.214,85		
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	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		
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	238.214,85		
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	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		
Disposición SSRL 40/2017		489.370,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.223.427,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.712.798,04		
A Cta. Futuros Aumentos			363.756,83	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			39.081,80	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				78.163,60
	TOTALES	5.171.514,91	1.543.938,15	844.790,06
				5.870.663,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		
Disposición SSRL 40/2017		489.370,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.223.427,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.712.798,04		
A Cta. Futuros Aumentos			363.756,83	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			39.081,80	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				78.163,60
	TOTALES	5.171.514,91	1.543.938,15	844.790,06
				5.870.663,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		463.760,25		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		582.470,98		
R-Acta 10-2025		19.211,54		
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	4.00	201.025,36		
R-Activación de Guardia	4.00	202.226,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		463.760,25		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		582.470,98		
R-Acta 10-2025		19.211,54		
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	4.00	201.025,36		
R-Activación de Guardia	4.00	202.226,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	603.076,08		
Art27 Francos Trabajados	6.00	301.538,04		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	76.00	456.532,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		694.241,11		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.735.602,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.429.843,87		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			155.980,61	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Cuota Obra Social				231.884,46
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	603.076,08		
Art27 Francos Trabajados	6.00	301.538,04		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	76.00	456.532,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		694.241,11		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.735.602,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.429.843,87		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			155.980,61	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Cuota Obra Social				231.884,46
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Impuesto a las Ganancias				311.961,21
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	7.517.179,05	1.053.338,22	1.711.079,27
				6.859.438,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.985.643,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Impuesto a las Ganancias				311.961,21
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	7.517.179,05	1.053.338,22	1.711.079,27
				6.859.438,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		362.653,96		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	629.652,71		
R-Adicional Acta 08/18		17.523,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	12.00	72.084,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	228.777,27		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.184.542,80		
R-Horas extras al 50%		82.461,44		
Hs Extras 100%	10.00	282.034,00		
R-Hs Extras 100%		5.153,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	338.440,80		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		362.653,96		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	629.652,71		
R-Adicional Acta 08/18		17.523,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	12.00	72.084,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	228.777,27		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.184.542,80		
R-Horas extras al 50%		82.461,44		
Hs Extras 100%	10.00	282.034,00		
R-Hs Extras 100%		5.153,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	338.440,80		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			392.272,22	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,71	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				419.246,00
TOTALES		6.079.623,52	1.727.974,93	1.185.872,45
				6.621.726,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 7m	23/01/2014		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			392.272,22	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,71	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				419.246,00
TOTALES		6.079.623,52	1.727.974,93	1.185.872,45
				6.621.726,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 7m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		359.081,88		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.236,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	52.00	641.814,68		
Hs Extras 100%	12.00	197.481,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	197.481,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			75.536,64	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				97.395,77
Aporte O.Social				108.795,77
Aporte SIJP				357.117,83
Cuota Alimentaria				1.214.269,68
R-Cuota Alimentaria				25.245,14
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 2026		Macueta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		359.081,88		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.236,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	52.00	641.814,68		
Hs Extras 100%	12.00	197.481,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	197.481,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			75.536,64	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				97.395,77
Aporte O.Social				108.795,77
Aporte SIJP				357.117,83
Cuota Alimentaria				1.214.269,68
R-Cuota Alimentaria				25.245,14
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 2026		Macueta

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
Julio 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 7m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				29.922,19
TOTALES		3.246.525,77	1.478.422,61	1.832.746,38
				2.892.202,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 2026		Macueta

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				29.922,19
TOTALES		3.246.525,77	1.478.422,61	1.832.746,38
				2.892.202,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 2026		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		522.972,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.367,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	7.00	165.001,90		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.296,56		
Hs Extras 100%	14.00	330.003,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			343.701,20	
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			287.339,08	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	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		522.972,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.367,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	7.00	165.001,90		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	52.00	919.296,56		
Hs Extras 100%	14.00	330.003,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			343.701,20	
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			287.339,08	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				305.943,83
TOTALES		4.744.740,27	2.029.656,02	1.072.570,29
				5.701.826,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				305.943,83
TOTALES		4.744.740,27	2.029.656,02	1.072.570,29
				5.701.826,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		528.865,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	225.146,20		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	11.00	259.288,70		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	59.00	1.043.048,02		
Hs Extras 100%	10.00	235.717,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			347.393,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			294.115,95	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	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		528.865,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	225.146,20		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	11.00	259.288,70		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	59.00	1.043.048,02		
Hs Extras 100%	10.00	235.717,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.860,40		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			347.393,02	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			294.115,95	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
15a 0m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				323.503,90
	TOTALES	4.882.163,33	2.058.518,03	1.188.630,36
				5.752.051,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
15a 0m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				323.503,90
	TOTALES	4.882.163,33	2.058.518,03	1.188.630,36
				5.752.051,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 10m	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		395.127,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.725,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	32.00	575.058,24		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			271.007,17	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.258,74	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				104.356,06
Aporte O.Social				115.756,06
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 10m	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		395.127,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.725,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	32.00	575.058,24		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			271.007,17	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.258,74	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				104.356,06
Aporte O.Social				115.756,06
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 10m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				382.638,88
Impuesto a las Ganancias				-22.016,67
TOTALES		3.478.535,24	1.645.517,09	580.734,33
				4.543.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 10m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				382.638,88
Impuesto a las Ganancias				-22.016,67
TOTALES		3.478.535,24	1.645.517,09	580.734,33
				4.543.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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
11a 0m	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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 2026		Tartagal

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
11a 0m	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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 2026		Tartagal

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
11a 0m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		936.383,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-936.383,25		
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			15.545,42	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				112.365,99
Aporte O.Social				123.765,99
Aporte SIJP				412.008,63
Impuesto a las Ganancias				31.090,83
	TOTALES	3.745.533,00	1.482.619,44	679.231,44
				4.548.921,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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
11a 0m	01/08/2015		3.570.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		936.383,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-936.383,25		
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			15.545,42	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				112.365,99
Aporte O.Social				123.765,99
Aporte SIJP				412.008,63
Impuesto a las Ganancias				31.090,83
	TOTALES	3.745.533,00	1.482.619,44	679.231,44
				4.548.921,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		383.048,20		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	690.321,33		
R-Adicional Acta 08/18		15.633,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	10.00	60.070,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	234.512,09		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.272.810,00		
R-Horas extras al 50%		58.625,84		
Hs Extras 100%	18.00	509.123,88		
R-Hs Extras 100%		19.541,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	339.415,92		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		383.048,20		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	690.321,33		
R-Adicional Acta 08/18		15.633,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	10.00	60.070,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	234.512,09		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.272.810,00		
R-Horas extras al 50%		58.625,84		
Hs Extras 100%	18.00	509.123,88		
R-Hs Extras 100%		19.541,86		
Hs Feriado Trabajado	12.00	339.415,92		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			470.120,21	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,06	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Impuesto a las Ganancias				546.971,17
TOTALES		6.454.235,94	1.805.822,27	1.561.762,21
				6.698.296,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			470.120,21	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,06	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Impuesto a las Ganancias				546.971,17
TOTALES		6.454.235,94	1.805.822,27	1.561.762,21
				6.698.296,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		371.705,69		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.312,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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	783.624,96		
Hs Extras 100%	8.00	130.604,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.452,21	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		481.468,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				92.685,44
Aporte O.Social				104.085,44
Aporte SIJP				339.846,60
Impuesto a las Ganancias				20.423,53
	TOTALES	3.089.514,57	1.977.203,44	557.041,01
				4.509.677,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		371.705,69		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.312,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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	783.624,96		
Hs Extras 100%	8.00	130.604,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.452,21	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		481.468,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				92.685,44
Aporte O.Social				104.085,44
Aporte SIJP				339.846,60
Impuesto a las Ganancias				20.423,53
	TOTALES	3.089.514,57	1.977.203,44	557.041,01
				4.509.677,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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 8m	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		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 8m	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		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		814.880,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-814.880,25		
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	
Asig Vianda Compl No Remu			822,34	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				97.785,63
Aporte O.Social				109.185,63
Aporte SIJP				358.547,31
Impuesto a las Ganancias				1.644,68
TOTALES		3.259.521,00	1.443.596,25	567.163,25
				4.135.954,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		3.084.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		814.880,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-814.880,25		
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	
Asig Vianda Compl No Remu			822,34	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				97.785,63
Aporte O.Social				109.185,63
Aporte SIJP				358.547,31
Impuesto a las Ganancias				1.644,68
TOTALES		3.259.521,00	1.443.596,25	567.163,25
				4.135.954,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 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
Julio 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 10m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		360.033,20		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	158.623,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	60.00	731.694,60		
Hs Extras 100%	8.00	130.079,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	195.118,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			57.228,09	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		481.468,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				97.627,73
Aporte O.Social				109.027,73
Aporte SIJP				357.968,33
Impuesto a las Ganancias				29.569,08
	TOTALES	3.254.257,51	1.978.979,36	594.192,87
				4.639.044,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 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
Julio 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 10m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		360.033,20		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	158.623,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	60.00	731.694,60		
Hs Extras 100%	8.00	130.079,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	195.118,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			57.228,09	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		481.468,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Grat.Efi Op Cuenca Salta			250.000,00	
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				97.627,73
Aporte O.Social				109.027,73
Aporte SIJP				357.968,33
Impuesto a las Ganancias				29.569,08
	TOTALES	3.254.257,51	1.978.979,36	594.192,87
				4.639.044,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		359.721,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	665.704,61		
R-Adicional Acta 08/18		23.707,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	9.00	54.063,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	230.727,67		
R-Art20 Adicpresentismo		13.915,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.269.806,40		
R-Horas extras al 50%		77.308,20		
Hs Extras 100%	14.00	395.050,88		
R-Hs Extras 100%		41.231,04		
Hs Feriado Trabajado	4.00	112.871,68		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		359.721,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	665.704,61		
R-Adicional Acta 08/18		23.707,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	9.00	54.063,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	230.727,67		
R-Art20 Adicpresentismo		13.915,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.269.806,40		
R-Horas extras al 50%		77.308,20		
Hs Extras 100%	14.00	395.050,88		
R-Hs Extras 100%		41.231,04		
Hs Feriado Trabajado	4.00	112.871,68		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			448.999,46	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,19	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				446.204,86
TOTALES		6.071.447,66	1.813.924,65	1.212.831,31
				6.672.541,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			448.999,46	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,19	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				446.204,86
TOTALES		6.071.447,66	1.813.924,65	1.212.831,31
				6.672.541,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	4.00	84.807,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			334.056,89	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				258.699,01
TOTALES		4.761.323,55	1.475.155,92	1.025.325,47
				5.211.154,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	4.00	84.807,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			334.056,89	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				258.699,01
TOTALES		4.761.323,55	1.475.155,92	1.025.325,47
				5.211.154,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	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	121.933,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	3.00	63.605,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			331.802,78	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				254.411,20
TOTALES		4.702.553,11	1.472.902,55	1.021.037,66
				5.154.418,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	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	121.933,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Francos Trabajados	3.00	63.605,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			331.802,78	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				254.411,20
TOTALES		4.702.553,11	1.472.902,55	1.021.037,66
				5.154.418,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		471.435,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.471,39		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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	926.790,80		
Hs Extras 100%	2.00	47.527,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	285.166,32		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			325.941,08	
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			185.120,52	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,64	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		471.435,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.471,39		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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	926.790,80		
Hs Extras 100%	2.00	47.527,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	285.166,32		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			325.941,08	
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			185.120,52	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,64	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				128.512,09
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				471.211,00
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				169.721,51
	TOTALES	4.283.736,38	1.909.677,24	965.231,62
				5.228.182,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO 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
Julio 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 9m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				128.512,09
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				471.211,00
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				169.721,51
	TOTALES	4.283.736,38	1.909.677,24	965.231,62
				5.228.182,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO 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
Julio 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 2m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		526.671,49		
Acta 03/2023	20.00	328.829,65		
R-Acta 03/2023		328.829,64		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		634.508,48		
R-Acta 10-2025		77.018,48		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	211.248,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		526.671,49		
Acta 03/2023	20.00	328.829,65		
R-Acta 03/2023		328.829,64		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		634.508,48		
R-Acta 10-2025		77.018,48		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	211.248,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 2m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		116.026,56		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		838.868,89		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.097.172,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.936.041,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			338.339,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,69	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		116.026,56		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		838.868,89		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.097.172,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.936.041,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			338.339,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,69	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Cuota Obra Social				266.948,94
R-Cuota Obra Social				18.741,94
Impuesto a las Ganancias				676.678,53
TOTALES		8.846.191,90	1.833.952,96	1.728.995,86
				8.951.149,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2018		5.606.125,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Cuota Obra Social				266.948,94
R-Cuota Obra Social				18.741,94
Impuesto a las Ganancias				676.678,53
TOTALES		8.846.191,90	1.833.952,96	1.728.995,86
				8.951.149,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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
8a 0m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		611.184,64		
Acta 03/2023	20.00	312.994,99		
R-Acta 03/2023		312.995,00		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		756.711,67		
R-Acta 10-2025		87.018,93		
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		
Activación de Guardia	1.00	63.723,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
8a 0m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		611.184,64		
Acta 03/2023	20.00	312.994,99		
R-Acta 03/2023		312.995,00		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		756.711,67		
R-Acta 10-2025		87.018,93		
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		
Activación de Guardia	1.00	63.723,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
Julio 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
8a 0m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	5.00	336.150,90		
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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.529.353,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		112.226,88		
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		
Art57complemento Presenti	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	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.015.860,87		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		167.592,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.539.652,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.555.513,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			421.349,84	
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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
8a 0m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	5.00	336.150,90		
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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.529.353,92		
R-Art27 Feriados Trabajad		112.226,88		
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		
Art57complemento Presenti	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	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.015.860,87		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		167.592,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.539.652,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.555.513,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			421.349,84	
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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
8a 0m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,34	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			140.314,80
Aporte O.Social	1.00			140.314,80
Aporte SIJP	1.00			514.487,62
Impuesto a las Ganancias				842.699,68
TOTALES		10.622.118,72	1.916.963,18	1.637.816,90
				10.901.265,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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
8a 0m	01/08/2018		5.315.232,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,34	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			140.314,80
Aporte O.Social	1.00			140.314,80
Aporte SIJP	1.00			514.487,62
Impuesto a las Ganancias				842.699,68
TOTALES		10.622.118,72	1.916.963,18	1.637.816,90
				10.901.265,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 7m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				380.103,91
	TOTALES	5.642.178,00	0,37	1.146.730,37
				4.495.448,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	14/01/2019		5.642.178,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.642.178,00		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				380.103,91
	TOTALES	5.642.178,00	0,37	1.146.730,37
				4.495.448,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Suplemento Nocturno	60.00	188.157,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				323.450,97
TOTALES		4.889.732,00	0,43	1.090.077,43
				3.799.655,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Suplemento Nocturno	60.00	188.157,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				323.450,97
TOTALES		4.889.732,00	0,43	1.090.077,43
				3.799.655,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 11m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				280.460,60
	TOTALES	4.701.575,00	0,06	1.047.087,06
				3.654.488,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 11m	21/01/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				280.460,60
	TOTALES	4.701.575,00	0,06	1.047.087,06
				3.654.488,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.232,57		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	586.731,41		
R-Adicional Acta 08/18		17.179,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.052,94		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,65		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.170.526,56		
R-Horas extras al 50%		82.461,44		
Hs Extras 100%	4.00	111.478,72		
R-Hs Extras 100%		3.435,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	334.436,16		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 6m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.232,57		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	586.731,41		
R-Adicional Acta 08/18		17.179,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.052,94		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,65		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.170.526,56		
R-Horas extras al 50%		82.461,44		
Hs Extras 100%	4.00	111.478,72		
R-Hs Extras 100%		3.435,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	334.436,16		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 6m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			314.617,59	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,16	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				385.295,12
TOTALES		5.779.862,82	1.650.319,75	1.151.921,57
				6.278.261,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			314.617,59	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,16	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				385.295,12
TOTALES		5.779.862,82	1.650.319,75	1.151.921,57
				6.278.261,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 5m	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		374.922,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.160,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	28.00	497.662,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			281.111,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			94.555,92	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				109.408,05
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	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		374.922,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.160,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	28.00	497.662,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			281.111,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			94.555,92	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				109.408,05
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				120.808,05
Aporte SIJP				401.162,83
Impuesto a las Ganancias				54.012,83
	TOTALES	3.646.934,86	1.663.918,90	685.391,76
				4.625.462,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 5m	27/03/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				120.808,05
Aporte SIJP				401.162,83
Impuesto a las Ganancias				54.012,83
	TOTALES	3.646.934,86	1.663.918,90	685.391,76
				4.625.462,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Descuento Licencias	3.00	-470.157,51		
Licencia por Enfermedad	3.00	489.943,89		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				182.170,42
	TOTALES	4.972.237,38	0,50	948.796,88
				4.023.441,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 4m	03/04/2019		4.701.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.701.575,00		
Descuento Licencias	3.00	-470.157,51		
Licencia por Enfermedad	3.00	489.943,89		
Suplemento Nocturno	80.00	250.876,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				182.170,42
	TOTALES	4.972.237,38	0,50	948.796,88
				4.023.441,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 4m	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		
R-Acta 03/2023		197.445,84		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	60.558,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	248.284,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.602,34		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	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		
R-Acta 03/2023		197.445,84		
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		
R-Activación de Guardia	1.00	60.558,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	248.284,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.602,34		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
Descuento Licencias	5.00	-878.155,35		
R-Descuento Licencias	1.00	-187.940,80		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic.Fallecimiento Fliar.	5.00	1.297.927,50		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	1.00	281.448,12		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		584.410,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.461.025,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.045.436,05		
A Cta. Futuros Aumentos			383.065,87	
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		110.364,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.670,85	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 4m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
Descuento Licencias	5.00	-878.155,35		
R-Descuento Licencias	1.00	-187.940,80		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic.Fallecimiento Fliar.	5.00	1.297.927,50		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	1.00	281.448,12		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		584.410,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.461.025,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.045.436,05		
A Cta. Futuros Aumentos			383.065,87	
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		110.364,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.670,85	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Julio 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 4m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				335.341,70
TOTALES		6.286.896,64	1.802.200,51	1.101.968,15
				6.987.129,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				335.341,70
TOTALES		6.286.896,64	1.802.200,51	1.101.968,15
				6.987.129,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	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	7.00	405.079,78		
R-Activación de Guardia	2.50	148.725,68		
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	1.388.844,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		36.493,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 4m	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	7.00	405.079,78		
R-Activación de Guardia	2.50	148.725,68		
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	1.388.844,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		36.493,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 4m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	379.038,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.863,76		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
R-S.A.C.		36.052,59		
Disposición SSRL 40/2017		856.423,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.141.059,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.997.483,07		
A Cta. Futuros Aumentos			553.783,24	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.580,83	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 4m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	379.038,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.863,76		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
R-S.A.C.		36.052,59		
Disposición SSRL 40/2017		856.423,73		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.141.059,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.997.483,07		
A Cta. Futuros Aumentos			553.783,24	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			340.580,83	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 4m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			136.368,60
Aporte O.Social	1.00			136.368,60
Aporte SIJP	1.00			500.018,20
Impuesto a las Ganancias				681.161,66
TOTALES		8.434.509,10	2.329.767,96	1.453.917,06
				9.310.360,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 4m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			136.368,60
Aporte O.Social	1.00			136.368,60
Aporte SIJP	1.00			500.018,20
Impuesto a las Ganancias				681.161,66
TOTALES		8.434.509,10	2.329.767,96	1.453.917,06
				9.310.360,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 3m	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	307.415,82		
R-Acta 03/2023		307.415,83		
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	3.00	211.547,22		
R-Activación de Guardia	2.00	161.167,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	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	307.415,82		
R-Acta 03/2023		307.415,83		
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	3.00	211.547,22		
R-Activación de Guardia	2.00	161.167,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	363.156,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		30.081,59		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		850.489,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.126.224,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.976.714,76		
A Cta. Futuros Aumentos			536.633,77	
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			441.136,63	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,73	
TOTALES				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	363.156,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		30.081,59		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		850.489,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.126.224,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.976.714,76		
A Cta. Futuros Aumentos			536.633,77	
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			441.136,63	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,73	
TOTALES				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				882.273,25
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.426.994,62	2.376.386,13	1.997.531,75
				8.805.849,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				882.273,25
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.426.994,62	2.376.386,13	1.997.531,75
				8.805.849,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		359.219,25		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		431.308,20		
R-Acta 10-2025		19.126,69		
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		
Activación de Guardia	2.00	89.021,32		
R-Activación de Guardia	1.00	46.717,58		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		359.219,25		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		431.308,20		
R-Acta 10-2025		19.126,69		
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		
Activación de Guardia	2.00	89.021,32		
R-Activación de Guardia	1.00	46.717,58		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	21.00	126.147,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		511.569,50		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.278.923,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.790.493,26		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			43.026,45	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				86.052,89
	TOTALES	5.669.310,04	940.384,31	852.679,35
				5.757.015,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 3m	03/05/2019		3.616.878,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art56 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	21.00	126.147,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		511.569,50		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.278.923,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.790.493,26		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			43.026,45	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				86.052,89
	TOTALES	5.669.310,04	940.384,31	852.679,35
				5.757.015,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		479.194,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.757,89		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	995.325,52		
Hs Extras 100%	1.00	23.698,22		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			331.171,38	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			177.431,47	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,94	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		479.194,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.757,89		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	995.325,52		
Hs Extras 100%	1.00	23.698,22		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			331.171,38	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			177.431,47	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,94	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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 3m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				130.575,42
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				478.776,55
Impuesto a las Ganancias				192.293,86
TOTALES		4.352.514,06	1.925.612,79	936.932,85
				5.341.194,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				130.575,42
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				478.776,55
Impuesto a las Ganancias				192.293,86
TOTALES		4.352.514,06	1.925.612,79	936.932,85
				5.341.194,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Julio 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 2m	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		474.455,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.410,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	995.325,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			328.320,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.111,85	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				129.150,23
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 2m	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		474.455,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.410,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	995.325,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.378,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			328.320,99	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.111,85	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				129.150,23
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 2m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				473.550,83
Impuesto a las Ganancias				164.498,22
Préstamo				1.008.181,27
TOTALES		4.305.007,56	1.934.442,01	1.910.667,57
				4.328.782,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				473.550,83
Impuesto a las Ganancias				164.498,22
Préstamo				1.008.181,27
TOTALES		4.305.007,56	1.934.442,01	1.910.667,57
				4.328.782,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 1m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.829,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	603.453,21		
R-Adicional Acta 08/18		18.553,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.052,94		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.170.526,56		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	7.00	195.087,76		
R-Hs Extras 100%		10.307,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	334.436,16		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 1m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.829,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	603.453,21		
R-Adicional Acta 08/18		18.553,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	7.00	42.049,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.052,94		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.170.526,56		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	7.00	195.087,76		
R-Hs Extras 100%		10.307,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	334.436,16		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.504,67	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				424.415,43
TOTALES		5.889.037,43	1.525.347,46	1.191.041,89
				6.223.343,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	12/07/2019		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			347.504,67	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				424.415,43
TOTALES		5.889.037,43	1.525.347,46	1.191.041,89
				6.223.343,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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
7a 0m	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	261.027,58		
R-Acta 03/2023		298.317,24		
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	8.00	481.837,28		
R-Activación de Guardia	4.50	293.270,72		
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: DIEZ MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	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	261.027,58		
R-Acta 03/2023		298.317,24		
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	8.00	481.837,28		
R-Activación de Guardia	4.50	293.270,72		
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: DIEZ MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.445.511,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		108.089,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	397.515,79		
R-Art1° Incb Res1122/09		42.586,69		
Art20 Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		950.263,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.375.658,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.325.922,43		
A Cta. Futuros Aumentos			581.030,61	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
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: DIEZ MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.445.511,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		108.089,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	397.515,79		
R-Art1° Incb Res1122/09		42.586,69		
Art20 Antigüedad	6.00	35.442,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		950.263,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.375.658,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.325.922,43		
A Cta. Futuros Aumentos			581.030,61	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
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: DIEZ MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				985.103,00
	TOTALES	9.411.154,96	2.450.732,50	1.751.729,46
				10.110.158,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				985.103,00
	TOTALES	9.411.154,96	2.450.732,50	1.751.729,46
				10.110.158,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 8m	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		387.644,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.095,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.509,47		
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%	32.00	567.182,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			266.746,71	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.101,29	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				102.225,83
Aporte O.Social				113.625,83
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 8m	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		387.644,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.095,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.509,47		
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%	32.00	567.182,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			266.746,71	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.101,29	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				102.225,83
Aporte O.Social				113.625,83
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 8m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				374.828,03
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				16.387,32
	TOTALES	3.407.527,53	1.652.099,48	781.567,01
				4.278.060,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 8m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				374.828,03
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				16.387,32
	TOTALES	3.407.527,53	1.652.099,48	781.567,01
				4.278.060,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		515.554,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.572,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.014.593,44		
Hs Extras 100%	6.00	144.941,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.883,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			342.811,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			220.311,71	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		515.554,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.572,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	1.014.593,44		
Hs Extras 100%	6.00	144.941,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	289.883,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			342.811,10	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			220.311,71	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 3m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				234.538,74
TOTALES		4.581.995,38	1.980.131,82	1.023.665,20
				5.538.462,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 3m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				234.538,74
TOTALES		4.581.995,38	1.980.131,82	1.023.665,20
				5.538.462,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 2m	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		472.722,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.786,45		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	992.568,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			327.612,51	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.609,60	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				128.795,98
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 2m	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		472.722,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.786,45		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	992.568,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			327.612,51	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.609,60	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				128.795,98
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				472.251,94
Impuesto a las Ganancias				177.838,41
	TOTALES	4.293.199,42	1.928.231,93	914.173,35
				5.307.258,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				472.251,94
Impuesto a las Ganancias				177.838,41
	TOTALES	4.293.199,42	1.928.231,93	914.173,35
				5.307.258,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 9m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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	919.111,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			320.404,54	
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			174.631,17	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				125.743,82
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	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		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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	919.111,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			320.404,54	
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			174.631,17	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				125.743,82
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				461.060,68
Impuesto a las Ganancias				149.148,34
	TOTALES	4.191.460,72	1.893.651,14	871.239,86
				5.213.872,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 9m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				461.060,68
Impuesto a las Ganancias				149.148,34
	TOTALES	4.191.460,72	1.893.651,14	871.239,86
				5.213.872,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 1m	15/07/2020		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		505.807,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.062,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	992.568,64		
Hs Extras 100%	7.00	165.428,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			338.891,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			173.699,50	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2020		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		505.807,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.062,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	992.568,64		
Hs Extras 100%	7.00	165.428,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.590,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			338.891,06	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			173.699,50	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				134.435,26
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				492.929,29
Impuesto a las Ganancias				138.202,30
	TOTALES	4.481.175,39	1.929.600,48	900.853,87
				5.509.922,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 1m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				134.435,26
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				492.929,29
Impuesto a las Ganancias				138.202,30
	TOTALES	4.481.175,39	1.929.600,48	900.853,87
				5.509.922,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		344.593,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	568.305,69		
R-Adicional Acta 08/18		12.326,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.696,51		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,83		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.173.939,76		
R-Horas extras al 50%		58.624,80		
Hs Extras 100%	1.00	27.950,94		
R-Hs Extras 100%		3.006,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		344.593,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	568.305,69		
R-Adicional Acta 08/18		12.326,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.696,51		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,83		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.173.939,76		
R-Horas extras al 50%		58.624,80		
Hs Extras 100%	1.00	27.950,94		
R-Hs Extras 100%		3.006,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			257.768,29	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,53	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				287.437,99
TOTALES		5.633.001,63	1.593.470,82	1.054.064,45
				6.172.408,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			257.768,29	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,53	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				287.437,99
TOTALES		5.633.001,63	1.593.470,82	1.054.064,45
				6.172.408,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		353.122,44		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.742,31		
R-Adicional Acta 08/18		20.271,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.076,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	7.00	194.153,40		
R-Hs Extras 100%		18.897,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		353.122,44		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.742,31		
R-Adicional Acta 08/18		20.271,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.076,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	7.00	194.153,40		
R-Hs Extras 100%		18.897,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			335.899,69	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Guardería	1.00		227.386,00	
Redondeo			0,11	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				-1.101.621,19
TOTALES		5.897.816,46	1.898.987,80	334.994,74-
				8.131.799,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	06/08/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			335.899,69	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Guardería	1.00		227.386,00	
Redondeo			0,11	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				-1.101.621,19
TOTALES		5.897.816,46	1.898.987,80	334.994,74-
				8.131.799,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		340.327,10		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	560.911,63		
R-Adicional Acta 08/18		16.492,41		
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		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		340.327,10		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	560.911,63		
R-Adicional Acta 08/18		16.492,41		
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		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2020		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			286.897,97	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,71	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				317.726,14
Préstamo				508.538,79
TOTALES		5.610.257,71	1.622.600,68	1.592.891,39
				5.639.967,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2020		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			286.897,97	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,71	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				317.726,14
Préstamo				508.538,79
TOTALES		5.610.257,71	1.622.600,68	1.592.891,39
				5.639.967,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	80.00	250.815,20		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				344.984,45
TOTALES		4.951.253,20	0,71	1.111.610,91
				3.839.643,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2020		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
Suplemento Nocturno	80.00	250.815,20		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				344.984,45
TOTALES		4.951.253,20	0,71	1.111.610,91
				3.839.643,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				1.741.723,17
	TOTALES	8.590.272,00	0,63	2.508.349,63
				6.081.923,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

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
Julio 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 10m	14/10/2020		8.590.272,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		8.590.272,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				1.741.723,17
	TOTALES	8.590.272,00	0,63	2.508.349,63
				6.081.923,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
Suplemento Nocturno	40.00	123.024,00		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				298.525,31
TOTALES		4.734.123,00	0,77	1.065.151,77
				3.668.972,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	21/04/2021		4.611.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.611.099,00		
Suplemento Nocturno	40.00	123.024,00		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				298.525,31
TOTALES		4.734.123,00	0,77	1.065.151,77
				3.668.972,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.850,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	594.195,07		
R-Adicional Acta 08/18		17.523,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.076,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	87.045,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	6.00	166.417,20		
R-Hs Extras 100%		5.153,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.850,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	594.195,07		
R-Adicional Acta 08/18		17.523,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.076,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	87.045,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	6.00	166.417,20		
R-Hs Extras 100%		5.153,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			326.359,32	
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	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				343.654,14
TOTALES		5.800.297,17	1.662.061,43	1.110.280,60
				6.352.078,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			326.359,32	
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	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				343.654,14
TOTALES		5.800.297,17	1.662.061,43	1.110.280,60
				6.352.078,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		359.602,49		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	603.951,21		
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	228.478,52		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	9.00	173.943,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.182.958,56		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
Hs Extras 100%	7.00	197.159,76		
R-Hs Extras 100%		7.516,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	337.988,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	350.872,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		359.602,49		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	603.951,21		
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	228.478,52		
R-Art20 Adicpresentismo		11.905,40		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	9.00	173.943,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.182.958,56		
R-Horas extras al 50%		63.134,40		
Hs Extras 100%	7.00	197.159,76		
R-Hs Extras 100%		7.516,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	337.988,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	350.872,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			275.646,06	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,14	
Vianda Desay /Merien PP	18.00		94.716,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				287.628,87
TOTALES		6.248.519,13	1.640.571,20	1.054.255,33
				6.834.835,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 10m	03/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			275.646,06	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,14	
Vianda Desay /Merien PP	18.00		94.716,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				287.628,87
TOTALES		6.248.519,13	1.640.571,20	1.054.255,33
				6.834.835,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		363.849,25		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	635.387,95		
R-Adicional Acta 08/18		22.333,48		
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		13.915,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.257.792,60		
R-Horas extras al 50%		77.308,20		
Hs Extras 100%	10.00	279.509,40		
R-Hs Extras 100%		34.359,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		363.849,25		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	635.387,95		
R-Adicional Acta 08/18		22.333,48		
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		13.915,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.257.792,60		
R-Horas extras al 50%		77.308,20		
Hs Extras 100%	10.00	279.509,40		
R-Hs Extras 100%		34.359,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			391.605,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,81	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				499.775,37
TOTALES		6.105.806,24	1.756.531,58	1.266.401,82
				6.595.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	14/10/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			391.605,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,81	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				499.775,37
TOTALES		6.105.806,24	1.756.531,58	1.266.401,82
				6.595.936,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
Suplemento Nocturno	80.00	254.996,80		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				288.989,70
TOTALES		5.033.799,80	0,36	1.055.616,16
				3.978.184,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	18/03/2021		4.778.803,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.778.803,00		
Suplemento Nocturno	80.00	254.996,80		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				288.989,70
TOTALES		5.033.799,80	0,36	1.055.616,16
				3.978.184,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 2m	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	119.097,88		
Art23 Horas De Viaje	18.00	106.326,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			179.709,69	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				63.121,88
Aporte O.Social				74.521,88
Aporte SIJP				231.446,88
TOTALES		2.104.062,55	1.320.809,09	369.090,64
				3.055.781,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 2m	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	119.097,88		
Art23 Horas De Viaje	18.00	106.326,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			179.709,69	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				63.121,88
Aporte O.Social				74.521,88
Aporte SIJP				231.446,88
TOTALES		2.104.062,55	1.320.809,09	369.090,64
				3.055.781,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		265.195,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	411.873,11		
R-Adicional Acta 08/18		10.050,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.349,07		
R-Art20 Adicpresentismo		9.972,74		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	18.021,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
Horas extras al 50%	20.00	393.494,80		
R-Horas extras al 50%		50.250,20		
Hs Extras 100%	1.00	26.232,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	314.795,76		
R-Hs Feriado Trabajado		15.461,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		112.194,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		265.195,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	411.873,11		
R-Adicional Acta 08/18		10.050,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.349,07		
R-Art20 Adicpresentismo		9.972,74		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	18.021,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	115.962,00		
Horas extras al 50%	20.00	393.494,80		
R-Horas extras al 50%		50.250,20		
Hs Extras 100%	1.00	26.232,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	314.795,76		
R-Hs Feriado Trabajado		15.461,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		112.194,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 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
Julio 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 9m	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			108.094,94	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,98	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			128.674,31
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP	1.00			471.805,81
Impuesto a las Ganancias				26.718,51
TOTALES		4.289.143,73	1.180.790,92	762.485,65
				4.707.449,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 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
Julio 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 9m	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			108.094,94	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,98	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		63.144,00	
Aporte INSSJP	1.00			128.674,31
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP	1.00			471.805,81
Impuesto a las Ganancias				26.718,51
TOTALES		4.289.143,73	1.180.790,92	762.485,65
				4.707.449,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.329,19		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	579.486,07		
R-Adicional Acta 08/18		11.424,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	226.056,93		
R-Art20 Adicpresentismo		11.364,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	78.091,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.173.939,76		
R-Horas extras al 50%		54.115,20		
Hs Extras 100%	3.00	83.852,82		
R-Hs Extras 100%		3.006,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		348.329,19		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	579.486,07		
R-Adicional Acta 08/18		11.424,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	226.056,93		
R-Art20 Adicpresentismo		11.364,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	78.091,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.173.939,76		
R-Horas extras al 50%		54.115,20		
Hs Extras 100%	3.00	83.852,82		
R-Hs Extras 100%		3.006,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	335.411,28		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 9m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			302.430,26	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,53	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				362.715,72
TOTALES		5.704.505,38	1.564.464,79	1.129.342,17
				6.139.628,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			302.430,26	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,53	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				362.715,72
TOTALES		5.704.505,38	1.564.464,79	1.129.342,17
				6.139.628,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 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
Julio 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 9m	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	217.444,82		
R-Acta 03/2023		217.444,83		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	252.273,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.524,69		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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 9m	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	217.444,82		
R-Acta 03/2023		217.444,83		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	252.273,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.524,69		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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 9m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		576.114,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.440.285,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.016.399,45		
A Cta. Futuros Aumentos			396.921,56	
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			121.536,12	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Julio 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 9m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		576.114,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.440.285,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.016.399,45		
A Cta. Futuros Aumentos			396.921,56	
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			121.536,12	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				243.072,23
TOTALES		5.834.762,79	1.917.072,90	1.009.698,69
				6.742.137,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				243.072,23
TOTALES		5.834.762,79	1.917.072,90	1.009.698,69
				6.742.137,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Julio 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 8m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		594.378,30		
Acta 03/2023	20.00	292.949,97		
R-Acta 03/2023		292.949,97		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		732.410,27		
R-Acta 10-2025		56.775,19		
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		
Activación de Guardia	5.00	298.821,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		594.378,30		
Acta 03/2023	20.00	292.949,97		
R-Acta 03/2023		292.949,97		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		732.410,27		
R-Acta 10-2025		56.775,19		
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		
Activación de Guardia	5.00	298.821,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	1.50	96.359,79		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.434.340,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		53.707,92		
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		
Art57complemento Presenti	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	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		934.550,52		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.336.376,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.270.926,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			215.997,58	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	1.50	96.359,79		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.434.340,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		53.707,92		
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		
Art57complemento Presenti	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	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		934.550,52		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.336.376,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.270.926,82		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			215.997,58	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				431.995,16
TOTALES		9.809.015,21	1.711.611,41	1.198.621,62
				10.322.005,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		4.951.402,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				431.995,16
TOTALES		9.809.015,21	1.711.611,41	1.198.621,62
				10.322.005,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		341.473,23		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	560.911,63		
R-Adicional Acta 08/18		17.866,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.076,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
R-Hs Extras 100%		6.871,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		341.473,23		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	560.911,63		
R-Adicional Acta 08/18		17.866,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	5.00	30.035,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.076,99		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,69		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.164.920,40		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
R-Hs Extras 100%		6.871,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.834,40		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.478,50	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,82	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				345.594,17
TOTALES		5.638.752,31	1.624.181,32	1.112.220,63
				6.150.713,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 8m	04/12/2020		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.478,50	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,82	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				345.594,17
TOTALES		5.638.752,31	1.624.181,32	1.112.220,63
				6.150.713,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 7m	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	143.521,21		
R-Art19 Adicpresentismo		9.275,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.509,47		
Art23 Horas De Viaje	47.00	277.629,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-78.097,29		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.570,51		
R-Horas extras al 50%		3.770,55		
Hs Extras 100%	8.00	183.361,76		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.032,88		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	1.00	105.004,25		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			221.670,70	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 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
Julio 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 7m	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	143.521,21		
R-Art19 Adicpresentismo		9.275,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.509,47		
Art23 Horas De Viaje	47.00	277.629,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-78.097,29		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	51.570,51		
R-Horas extras al 50%		3.770,55		
Hs Extras 100%	8.00	183.361,76		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.032,88		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	1.00	105.004,25		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			221.670,70	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 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
Julio 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 7m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			90.006,62
Aporte O.Social				101.406,62
Aporte SIJP	1.00			330.024,26
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		3.000.220,56	1.362.769,94	657.937,50
				3.705.053,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			90.006,62
Aporte O.Social				101.406,62
Aporte SIJP	1.00			330.024,26
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		3.000.220,56	1.362.769,94	657.937,50
				3.705.053,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		384.400,99		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		467.720,15		
R-Acta 10-2025		40.192,78		
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		
R-Activación de Guardia	8.50	423.081,89		
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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		384.400,99		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		467.720,15		
R-Acta 10-2025		40.192,78		
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		
R-Activación de Guardia	8.50	423.081,89		
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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	66.00	396.462,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		584.230,38		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.460.575,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.044.806,33		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.633,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				131.267,54
	TOTALES	6.357.001,81	962.991,18	897.893,99
				6.422.099,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 5m	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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	66.00	396.462,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		584.230,38		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.460.575,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.044.806,33		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.633,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				131.267,54
	TOTALES	6.357.001,81	962.991,18	897.893,99
				6.422.099,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 3m	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	138.468,70		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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	138.468,70		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	118.140,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		302.777,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		756.944,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.059.722,79		
A Cta. Futuros Aumentos			238.076,69	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				92.305,37
Aporte O.Social				103.705,37
Aporte SIJP				338.453,03
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	3.076.845,76	1.379.176,01	556.963,77
				3.899.058,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 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
Julio 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 3m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	118.140,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		302.777,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		756.944,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.059.722,79		
A Cta. Futuros Aumentos			238.076,69	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				92.305,37
Aporte O.Social				103.705,37
Aporte SIJP				338.453,03
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	3.076.845,76	1.379.176,01	556.963,77
				3.899.058,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		489.843,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.357,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	989.812,32		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			334.886,29	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.223,47	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	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		489.843,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.357,17		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	15.00	88.605,00		
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%	56.00	989.812,32		
Hs Extras 100%	4.00	94.267,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.803,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			334.886,29	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.223,47	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,93	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 3m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				132.432,87
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				485.587,20
Impuesto a las Ganancias				188.837,73
	TOTALES	4.414.429,13	1.942.119,69	942.144,82
				5.414.404,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Julio 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 3m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				132.432,87
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				485.587,20
Impuesto a las Ganancias				188.837,73
	TOTALES	4.414.429,13	1.942.119,69	942.144,82
				5.414.404,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 2m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				767.956,46
	TOTALES	6.777.724,00	0,92	1.534.582,92
				5.243.142,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	07/06/2021		6.777.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.777.724,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				767.956,46
	TOTALES	6.777.724,00	0,92	1.534.582,92
				5.243.142,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	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	321.064,05		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	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	321.064,05		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	129.954,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		708.053,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.770.134,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.478.188,26		
A Cta. Futuros Aumentos			468.146,83	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			214.711,18	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
R-Cuota Obra Social				5.755,35
R-Cuota Obra Social				10.524,77
Impuesto a las Ganancias				429.422,36
TOTALES		6.911.348,11	1.823.957,29	1.444.213,40
				7.291.092,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	129.954,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		708.053,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.770.134,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.478.188,26		
A Cta. Futuros Aumentos			468.146,83	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			214.711,18	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
R-Cuota Obra Social				5.755,35
R-Cuota Obra Social				10.524,77
Impuesto a las Ganancias				429.422,36
TOTALES		6.911.348,11	1.823.957,29	1.444.213,40
				7.291.092,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	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	244.946,99		
R-Acta 03/2023		244.631,96		
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	3.00	150.578,82		
R-Activación de Guardia	4.50	270.711,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 1m	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	244.946,99		
R-Acta 03/2023		244.631,96		
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	3.00	150.578,82		
R-Activación de Guardia	4.50	270.711,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 1m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.204.630,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		95.205,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	318.725,17		
R-Art1° Incb Res1122/09		38.130,23		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
R-S.A.C.		336.694,19		
Disposición SSRL 40/2017		797.986,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.994.967,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.792.954,02		
A Cta. Futuros Aumentos			482.858,08	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 1m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.204.630,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		95.205,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	318.725,17		
R-Art1° Incb Res1122/09		38.130,23		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
R-S.A.C.		336.694,19		
Disposición SSRL 40/2017		797.986,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.994.967,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.792.954,02		
A Cta. Futuros Aumentos			482.858,08	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 1m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			296.274,79	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP	1.00			145.387,85
Aporte O.Social	1.00			145.387,85
Aporte SIJP	1.00			533.088,78
Impuesto a las Ganancias				592.549,58
	TOTALES	7.999.660,60	2.214.536,46	1.416.414,06
				8.797.783,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 1m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			296.274,79	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP	1.00			145.387,85
Aporte O.Social	1.00			145.387,85
Aporte SIJP	1.00			533.088,78
Impuesto a las Ganancias				592.549,58
	TOTALES	7.999.660,60	2.214.536,46	1.416.414,06
				8.797.783,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	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	218.571,78		
R-Acta 03/2023		218.571,78		
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		
R-Activación de Guardia		3.516,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.537,19		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	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	218.571,78		
R-Acta 03/2023		218.571,78		
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		
R-Activación de Guardia		3.516,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.537,19		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		17.756,85		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		579.414,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.448.537,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.027.952,07		
A Cta. Futuros Aumentos			398.513,94	
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			121.512,05	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
5a 0m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		17.756,85		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		579.414,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.448.537,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.027.952,07		
A Cta. Futuros Aumentos			398.513,94	
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			121.512,05	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
Julio 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
5a 0m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				243.024,09
TOTALES		5.866.177,88	1.918.641,66	1.009.650,54
				6.775.169,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				243.024,09
TOTALES		5.866.177,88	1.918.641,66	1.009.650,54
				6.775.169,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Impuesto a las Ganancias				237.419,77
TOTALES		4.544.839,00	0,81	1.252.210,81
				3.292.629,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
Julio 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
5a 0m	05/08/2021		4.544.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.544.839,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Cuota Obra Social				231.884,46
R-Cuota Obra Social				16.280,12
Impuesto a las Ganancias				237.419,77
TOTALES		4.544.839,00	0,81	1.252.210,81
				3.292.629,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
Julio 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 3m	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		
R-Art.26 Desarraigo		1.005,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.355,48		
R-Art19 Adicpresentismo		1.654,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
Horas extras al 50%	28.00	473.540,76		
R-Horas extras al 50%		5.027,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	270.594,72		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			273.070,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		
R-Art.26 Desarraigo		1.005,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.355,48		
R-Art19 Adicpresentismo		1.654,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
Horas extras al 50%	28.00	473.540,76		
R-Horas extras al 50%		5.027,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	270.594,72		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			273.070,41	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 3m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			43.071,13	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			106.264,69
Aporte O.Social				117.664,69
Aporte SIJP	1.00			389.637,18
Impuesto a las Ganancias				33.117,52
	TOTALES	3.542.156,17	1.604.392,91	646.684,08
				4.499.865,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			43.071,13	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			106.264,69
Aporte O.Social				117.664,69
Aporte SIJP	1.00			389.637,18
Impuesto a las Ganancias				33.117,52
	TOTALES	3.542.156,17	1.604.392,91	646.684,08
				4.499.865,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 11m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Suplemento Nocturno	40.00	122.512,40		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				280.094,68
TOTALES		4.714.429,40	0,74	1.046.721,14
				3.667.709,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 11m	13/09/2021		4.591.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.591.917,00		
Suplemento Nocturno	40.00	122.512,40		
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				280.094,68
TOTALES		4.714.429,40	0,74	1.046.721,14
				3.667.709,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	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	216.386,48		
R-Acta 03/2023		247.298,84		
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		
Activación de Guardia	4.50	225.977,85		
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	1.205.215,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	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	216.386,48		
R-Acta 03/2023		247.298,84		
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		
Activación de Guardia	4.50	225.977,85		
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	1.205.215,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		95.844,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	322.646,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.759,99		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		137.079,44		
Disposición SSRL 40/2017		759.875,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.899.689,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.659.564,90		
A Cta. Futuros Aumentos			486.694,91	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			271.394,95	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 10m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		95.844,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	322.646,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		24.759,99		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		137.079,44		
Disposición SSRL 40/2017		759.875,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.899.689,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.659.564,90		
A Cta. Futuros Aumentos			486.694,91	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			271.394,95	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 10m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			139.399,40
Aporte O.Social	1.00			139.399,40
Aporte SIJP	1.00			511.131,16
Impuesto a las Ganancias				542.789,89
	TOTALES	7.601.612,00	2.175.099,85	1.332.719,85
				8.443.992,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			139.399,40
Aporte O.Social	1.00			139.399,40
Aporte SIJP	1.00			511.131,16
Impuesto a las Ganancias				542.789,89
	TOTALES	7.601.612,00	2.175.099,85	1.332.719,85
				8.443.992,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 7m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-626.725,08		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	652.876,56		
Suplemento Nocturno	60.00	188.111,40		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				314.162,41
	TOTALES	4.914.700,88	0,98	1.080.788,86
				3.833.913,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	03/01/2022		4.700.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.700.438,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-626.725,08		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	652.876,56		
Suplemento Nocturno	60.00	188.111,40		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				314.162,41
	TOTALES	4.914.700,88	0,98	1.080.788,86
				3.833.913,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2022	27/07/2026	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		
A Cta. Futuros Aumentos		436.719,22		
Acta 03/2023	20.00	416.968,32		
R-Acta 03/2023		230.039,09		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		550.728,13		
R-Acta 10-2025		57.026,60		
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	3.00	168.941,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	10/01/2022	27/07/2026	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		
A Cta. Futuros Aumentos		436.719,22		
Acta 03/2023	20.00	416.968,32		
R-Acta 03/2023		230.039,09		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		550.728,13		
R-Acta 10-2025		57.026,60		
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	3.00	168.941,88		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	10/01/2022	27/07/2026	4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	4.00	234.951,92		
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.		141.037,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	19.00	367.213,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Descuento de Días		-577.854,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		2.880,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		677.023,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		441.858,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.692.557,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.369.581,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		355.281,00	
Asig Vianda Acta FEB25			465.621,30	
Asignación Vaca Muerta			342.000,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2022	27/07/2026	4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	4.00	234.951,92		
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.		141.037,00		
Art56 Antigüedad	4.00	24.028,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	19.00	367.213,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Descuento de Días		-577.854,94		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		2.880,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		677.023,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		441.858,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.692.557,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.369.581,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		355.281,00	
Asig Vianda Acta FEB25			465.621,30	
Asignación Vaca Muerta			342.000,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2022	27/07/2026	4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SAC s/Vacac no Gozadas			179.010,79	
Vacac. Proporcionales			2.148.129,45	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.433,55
Aporte O.Social	1.00			145.433,55
Aporte SIJP	1.00			533.256,34
Impuesto a las Ganancias				-1.505.448,03
TOTALES		7.427.011,77	3.845.190,64	681.324,59-
				11.953.527,00

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2022	27/07/2026	4.390.806,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SAC s/Vacac no Gozadas			179.010,79	
Vacac. Proporcionales			2.148.129,45	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		224.304,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.433,55
Aporte O.Social	1.00			145.433,55
Aporte SIJP	1.00			533.256,34
Impuesto a las Ganancias				-1.505.448,03
TOTALES		7.427.011,77	3.845.190,64	681.324,59-
				11.953.527,00

Son pesos: ONCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		482.970,70		
Acta 03/2023	20.00	261.702,14		
R-Acta 03/2023		261.702,14		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		576.184,86		
R-Acta 10-2025		38.091,30		
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	0.50	30.174,65		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		482.970,70		
Acta 03/2023	20.00	261.702,14		
R-Acta 03/2023		261.702,14		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		576.184,86		
R-Acta 10-2025		38.091,30		
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	0.50	30.174,65		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 3m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		3.969,90		
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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	135.289,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		726.269,87		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.815.674,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.541.944,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			161.335,98	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,74	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 3m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		3.969,90		
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		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	135.289,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		726.269,87		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.815.674,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.541.944,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			161.335,98	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,74	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 3m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				322.671,96
TOTALES		7.681.547,69	1.582.167,72	1.089.298,41
				8.174.417,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 3m	16/05/2022		5.069.300,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				322.671,96
TOTALES		7.681.547,69	1.582.167,72	1.089.298,41
				8.174.417,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	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		469.256,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.830,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	987.055,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.015,84		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			325.444,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.540,54	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP				127.711,84
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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
5a 0m	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		469.256,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.830,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	987.055,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	282.015,84		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			325.444,22	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.540,54	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP				127.711,84
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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
5a 0m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				468.276,74
Impuesto a las Ganancias				143.839,27
	TOTALES	4.257.061,27	1.929.994,60	875.114,87
				5.311.941,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				468.276,74
Impuesto a las Ganancias				143.839,27
	TOTALES	4.257.061,27	1.929.994,60	875.114,87
				5.311.941,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 5m	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		398.120,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.866,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.509,47		
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%	32.00	578.208,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			270.744,01	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.477,01	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				104.224,48
Aporte O.Social				115.624,48
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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 5m	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		398.120,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.866,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.509,47		
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%	32.00	578.208,64		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			270.744,01	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			96.477,01	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				104.224,48
Aporte O.Social				115.624,48
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				382.156,42
Impuesto a las Ganancias				26.581,13
TOTALES		3.474.149,24	1.655.472,27	628.586,51
				4.501.035,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				382.156,42
Impuesto a las Ganancias				26.581,13
TOTALES		3.474.149,24	1.655.472,27	628.586,51
				4.501.035,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		455.365,79		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		570.332,88		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		455.365,79		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		570.332,88		
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		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		699.316,07		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.748.290,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.447.606,24		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.035,11	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				122.070,22
TOTALES		7.147.438,67	958.393,01	911.196,68
				7.194.635,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	19/10/2022		5.438.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	36.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		699.316,07		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.748.290,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.447.606,24		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.035,11	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				122.070,22
TOTALES		7.147.438,67	958.393,01	911.196,68
				7.194.635,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
Suplemento Nocturno	80.00	206.853,60		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				122.502,38
Aporte O.Social				122.502,38
Aporte SIJP				449.175,39
Impuesto a las Ganancias				137.321,07
TOTALES		4.083.412,60	0,62	831.501,22
				3.251.912,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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.

_____

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
Julio 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 9m	14/11/2022		3.876.559,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.876.559,00		
Suplemento Nocturno	80.00	206.853,60		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				122.502,38
Aporte O.Social				122.502,38
Aporte SIJP				449.175,39
Impuesto a las Ganancias				137.321,07
TOTALES		4.083.412,60	0,62	831.501,22
				3.251.912,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	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	216.433,98		
R-Acta 03/2023		216.433,98		
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		
Activación de Guardia	1.50	75.164,73		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	254.307,34		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.474,15		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 9m	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	216.433,98		
R-Acta 03/2023		216.433,98		
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		
Activación de Guardia	1.50	75.164,73		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	254.307,34		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.474,15		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 9m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		581.716,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.454.292,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.036.009,33		
A Cta. Futuros Aumentos			399.484,33	
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			111.823,37	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 9m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	133.049,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	133.049,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		581.716,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.454.292,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.036.009,33		
A Cta. Futuros Aumentos			399.484,33	
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			111.823,37	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				223.646,74
TOTALES		5.876.414,24	1.909.922,95	990.273,19
				6.796.064,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				223.646,74
TOTALES		5.876.414,24	1.909.922,95	990.273,19
				6.796.064,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		354.528,70		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	598.135,91		
R-Adicional Acta 08/18		12.326,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.720,56		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,86		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.168.333,60		
R-Horas extras al 50%		58.625,32		
Hs Extras 100%	7.00	194.722,22		
R-Hs Extras 100%		3.006,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.809,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		354.528,70		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	598.135,91		
R-Adicional Acta 08/18		12.326,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	225.720,56		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,86		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.168.333,60		
R-Horas extras al 50%		58.625,32		
Hs Extras 100%	7.00	194.722,22		
R-Hs Extras 100%		3.006,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.809,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2026		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			327.678,14	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,92	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				384.461,48
TOTALES		5.838.362,87	1.663.381,06	1.151.087,93
				6.350.656,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 7m	18/01/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			327.678,14	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,92	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				384.461,48
TOTALES		5.838.362,87	1.663.381,06	1.151.087,93
				6.350.656,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 6m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		352.443,35		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	603.699,41		
R-Adicional Acta 08/18		12.927,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	224.639,30		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,86		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	87.045,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.168.333,60		
R-Horas extras al 50%		58.625,32		
Hs Extras 100%	8.00	222.539,68		
R-Hs Extras 100%		6.012,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.809,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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
Julio 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 6m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		352.443,35		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	603.699,41		
R-Adicional Acta 08/18		12.927,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	3.00	18.021,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	224.639,30		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,86		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	87.045,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.168.333,60		
R-Horas extras al 50%		58.625,32		
Hs Extras 100%	8.00	222.539,68		
R-Hs Extras 100%		6.012,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.809,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 6m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.760,02	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,35	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				372.046,86
TOTALES		5.810.692,95	1.624.462,37	1.138.673,32
				6.296.482,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	13/02/2023		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.760,02	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,35	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				372.046,86
TOTALES		5.810.692,95	1.624.462,37	1.138.673,32
				6.296.482,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 5m	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	143.032,84		
R-Art19 Adicpresentismo		10.600,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
R-Horas extras al 50%		4.309,20		
Hs Extras 100%	1.00	22.549,56		
R-Hs Extras 100%		7.660,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			214.036,59	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			86.133,49
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	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	143.032,84		
R-Art19 Adicpresentismo		10.600,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
R-Horas extras al 50%		4.309,20		
Hs Extras 100%	1.00	22.549,56		
R-Hs Extras 100%		7.660,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			214.036,59	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			86.133,49
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.533,49
Aporte SIJP	1.00			315.822,78
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	2.871.116,14	1.355.135,62	521.989,76
				3.704.262,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.533,49
Aporte SIJP	1.00			315.822,78
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	2.871.116,14	1.355.135,62	521.989,76
				3.704.262,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 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
Julio 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 11m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
Suplemento Nocturno	80.00	220.251,20		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				130.436,71
Aporte O.Social				130.436,71
Aporte SIJP				478.267,92
Impuesto a las Ganancias				-106.697,38
	TOTALES	4.347.890,20	0,76	632.443,96
				3.715.447,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 11m	04/09/2023		4.127.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.127.639,00		
Suplemento Nocturno	80.00	220.251,20		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				130.436,71
Aporte O.Social				130.436,71
Aporte SIJP				478.267,92
Impuesto a las Ganancias				-106.697,38
	TOTALES	4.347.890,20	0,76	632.443,96
				3.715.447,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 11m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				116.069,76
Aporte O.Social				116.069,76
Aporte SIJP				425.589,12
Impuesto a las Ganancias				-234.438,34
	TOTALES	3.868.992,00	0,30	423.290,30
				3.445.702,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 11m	13/09/2023		3.868.992,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.868.992,00		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				116.069,76
Aporte O.Social				116.069,76
Aporte SIJP				425.589,12
Impuesto a las Ganancias				-234.438,34
	TOTALES	3.868.992,00	0,30	423.290,30
				3.445.702,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		524.118,50		
Acta 03/2023	20.00	252.597,97		
R-Acta 03/2023		252.597,96		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		630.816,94		
R-Acta 10-2025		43.521,00		
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	4.50	232.535,43		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		524.118,50		
Acta 03/2023	20.00	252.597,97		
R-Acta 03/2023		252.597,96		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		630.816,94		
R-Acta 10-2025		43.521,00		
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	4.50	232.535,43		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		2.036,07		
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	1.240.188,96		
R-Art27 Feriados Trabajad		48.865,68		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	24.028,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		796.349,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.990.872,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.787.221,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			275.110,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		2.036,07		
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	1.240.188,96		
R-Art27 Feriados Trabajad		48.865,68		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	24.028,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		796.349,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.990.872,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.787.221,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			275.110,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,09	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				550.220,30
TOTALES		8.414.986,51	1.770.723,24	1.316.846,75
				8.868.863,00

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	16/10/2023		4.209.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,09	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				550.220,30
TOTALES		8.414.986,51	1.770.723,24	1.316.846,75
				8.868.863,00

Son pesos: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				607.646,55
	TOTALES	5.722.956,00	0,01	1.374.273,01
				4.348.683,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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
Julio 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 8m	11/12/2023		5.722.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.722.956,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				135.287,02
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				496.052,42
Impuesto a las Ganancias				607.646,55
	TOTALES	5.722.956,00	0,01	1.374.273,01
				4.348.683,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 7m	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	244.003,68		
R-Acta 03/2023		244.003,68		
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	5.00	250.328,50		
R-Activación de Guardia	1.00	53.036,16		
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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	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	244.003,68		
R-Acta 03/2023		244.003,68		
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	5.00	250.328,50		
R-Activación de Guardia	1.00	53.036,16		
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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.201.576,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		95.054,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	322.923,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.207,51		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
R-S.A.C.		285.678,88		
Disposición SSRL 40/2017		778.703,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.946.757,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.725.460,77		
A Cta. Futuros Aumentos			488.148,35	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.201.576,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		95.054,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	322.923,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.207,51		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	169.003,06		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	152.056,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	152.056,00		
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		
R-S.A.C.		285.678,88		
Disposición SSRL 40/2017		778.703,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.946.757,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.725.460,77		
A Cta. Futuros Aumentos			488.148,35	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			286.955,67	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			143.857,39
Aporte O.Social	1.00			143.857,39
Aporte SIJP	1.00			527.477,09
Impuesto a las Ganancias				573.911,34
	TOTALES	7.807.439,47	2.210.507,74	1.389.103,21
				8.628.844,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			286.955,67	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			143.857,39
Aporte O.Social	1.00			143.857,39
Aporte SIJP	1.00			527.477,09
Impuesto a las Ganancias				573.911,34
	TOTALES	7.807.439,47	2.210.507,74	1.389.103,21
				8.628.844,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		459.696,59		
Acta 03/2023	20.00	263.094,45		
R-Acta 03/2023		230.207,65		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		539.287,32		
R-Acta 10-2025		40.925,17		
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	5.50	295.942,13		
R-Activación de Guardia	1.00	65.294,68		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		459.696,59		
Acta 03/2023	20.00	263.094,45		
R-Acta 03/2023		230.207,65		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		539.287,32		
R-Acta 10-2025		40.925,17		
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	5.50	295.942,13		
R-Activación de Guardia	1.00	65.294,68		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		682.746,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.706.867,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.389.614,15		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.115,90	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,37	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		682.746,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.706.867,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.389.614,15		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.115,90	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,37	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				342.231,80
TOTALES		7.265.644,99	1.629.338,27	1.108.858,26
				7.786.125,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 7m	09/01/2024		4.409.632,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				342.231,80
TOTALES		7.265.644,99	1.629.338,27	1.108.858,26
				7.786.125,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		489.193,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	222.139,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	1.003.567,60		
Hs Extras 100%	2.00	47.788,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.733,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			331.033,92	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			199.757,74	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		489.193,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	222.139,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	1.003.567,60		
Hs Extras 100%	2.00	47.788,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.733,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			331.033,92	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			199.757,74	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				131.571,27
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				482.427,99
Impuesto a las Ganancias				190.094,60
	TOTALES	4.385.708,97	1.947.800,91	939.380,88
				5.394.129,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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.

_____

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
Julio 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 7m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				131.571,27
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				482.427,99
Impuesto a las Ganancias				190.094,60
	TOTALES	4.385.708,97	1.947.800,91	939.380,88
				5.394.129,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Julio 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 7m	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		383.139,54		
R-Art.26 Desarraigo		9.192,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.121,58		
R-Art19 Adicpresentismo		13.651,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	18.00	106.326,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
Horas extras al 50%	36.00	568.283,04		
R-Horas extras al 50%		45.964,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			258.750,44	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		165.546,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.712,39	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		383.139,54		
R-Art.26 Desarraigo		9.192,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.121,58		
R-Art19 Adicpresentismo		13.651,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	18.00	106.326,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	172.368,00		
Horas extras al 50%	36.00	568.283,04		
R-Horas extras al 50%		45.964,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			258.750,44	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		165.546,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.712,39	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			104.911,19
Aporte O.Social				116.311,19
Aporte SIJP	1.00			384.674,35
Impuesto a las Ganancias				20.488,96
	TOTALES	3.497.039,58	1.596.108,11	626.385,69
				4.466.762,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			104.911,19
Aporte O.Social				116.311,19
Aporte SIJP	1.00			384.674,35
Impuesto a las Ganancias				20.488,96
	TOTALES	3.497.039,58	1.596.108,11	626.385,69
				4.466.762,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		363.915,40		
R-Art.26 Desarraigo		718,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.767,66		
R-Art19 Adicpresentismo		1.551,31		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
Horas extras al 50%	28.00	472.162,32		
R-Horas extras al 50%		3.591,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	269.807,04		
R-Hs Feriado Trabajado		2.872,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			271.340,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	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		363.915,40		
R-Art.26 Desarraigo		718,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.767,66		
R-Art19 Adicpresentismo		1.551,31		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
Horas extras al 50%	28.00	472.162,32		
R-Horas extras al 50%		3.591,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	269.807,04		
R-Hs Feriado Trabajado		2.872,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			271.340,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			105.430,89
Aporte O.Social				116.830,89
Aporte SIJP	1.00			386.579,91
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				17.201,35
TOTALES		3.514.362,84	1.559.591,20	648.543,04
				4.425.411,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP	1.00			105.430,89
Aporte O.Social				116.830,89
Aporte SIJP	1.00			386.579,91
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				17.201,35
TOTALES		3.514.362,84	1.559.591,20	648.543,04
				4.425.411,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		347.531,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	574.079,71		
R-Adicional Acta 08/18		9.921,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	230.187,03		
R-Art20 Adicpresentismo		11.093,72		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.248.781,80		
R-Horas extras al 50%		49.606,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		347.531,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	574.079,71		
R-Adicional Acta 08/18		9.921,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	230.187,03		
R-Art20 Adicpresentismo		11.093,72		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.248.781,80		
R-Horas extras al 50%		49.606,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		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			298.629,31	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,29	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				358.245,72
TOTALES		5.675.722,58	1.634.331,60	1.124.872,18
				6.185.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		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			298.629,31	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,29	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				358.245,72
TOTALES		5.675.722,58	1.634.331,60	1.124.872,18
				6.185.182,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		333.259,83		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	557.429,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.725,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	224.110,65		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,89		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.165.529,68		
R-Horas extras al 50%		58.625,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		333.259,83		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	557.429,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.725,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	224.110,65		
R-Art20 Adicpresentismo		11.634,89		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.165.529,68		
R-Horas extras al 50%		58.625,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			280.111,45	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,60	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				269.787,74
TOTALES		5.418.299,14	1.615.814,05	1.036.414,19
				5.997.699,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 7m	31/01/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			280.111,45	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,60	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				269.787,74
TOTALES		5.418.299,14	1.615.814,05	1.036.414,19
				5.997.699,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 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 6m	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		479.813,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.423,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	981.542,80		
Hs Extras 100%	3.00	70.110,18		
Hs Feriado Trabajado	12.00	280.440,72		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			329.125,75	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			199.814,06	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,86	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 6m	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		479.813,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.423,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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%	56.00	981.542,80		
Hs Extras 100%	3.00	70.110,18		
Hs Feriado Trabajado	12.00	280.440,72		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			329.125,75	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			199.814,06	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,86	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 6m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				129.552,61
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				475.026,22
Impuesto a las Ganancias				168.825,02
TOTALES		4.318.420,20	1.945.949,67	908.690,87
				5.355.679,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 6m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				129.552,61
Aporte O.Social				135.287,02
Aporte SIJP				475.026,22
Impuesto a las Ganancias				168.825,02
TOTALES		4.318.420,20	1.945.949,67	908.690,87
				5.355.679,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 6m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		241.547,71		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.998,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.985,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	18.021,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	29.00	492.753,79		
Hs Extras 100%	4.00	90.621,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			87.506,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,44	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			108.192,70
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 6m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		241.547,71		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.998,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.985,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	18.021,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	29.00	492.753,79		
Hs Extras 100%	4.00	90.621,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			87.506,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,44	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			108.192,70
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 6m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				119.592,70
Aporte SIJP	1.00			396.706,56
Impuesto a las Ganancias				-35.725,99
	TOTALES	3.606.423,26	1.189.424,71	588.765,97
				4.207.082,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 6m	01/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				119.592,70
Aporte SIJP	1.00			396.706,56
Impuesto a las Ganancias				-35.725,99
	TOTALES	3.606.423,26	1.189.424,71	588.765,97
				4.207.082,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 6m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		336.940,30		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	551.879,14		
R-Adicional Acta 08/18		12.551,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.399,55		
R-Art20 Adicpresentismo		11.702,54		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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		
Francos Trabajados	12.00	333.008,40		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	48.00	999.025,44		
R-Horas extras al 50%		59.753,26		
Hs Extras 100%	5.00	138.753,50		
R-Hs Extras 100%		3.006,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		336.940,30		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	551.879,14		
R-Adicional Acta 08/18		12.551,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.399,55		
R-Art20 Adicpresentismo		11.702,54		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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		
Francos Trabajados	12.00	333.008,40		
Guardia Pasiva	8.00	154.616,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	48.00	999.025,44		
R-Horas extras al 50%		59.753,26		
Hs Extras 100%	5.00	138.753,50		
R-Hs Extras 100%		3.006,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.008,40		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			228.102,34	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,32	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				230.237,51
TOTALES		5.834.506,30	1.545.105,66	996.863,96
				6.382.748,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			228.102,34	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,32	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				230.237,51
TOTALES		5.834.506,30	1.545.105,66	996.863,96
				6.382.748,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 6m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		190.570,58		
Adicional Acta 08/18	1.00	337.143,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	119.947,94		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	12.014,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
Horas extras al 50%	4.00	64.100,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		18.699,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.179,12	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,35	
Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.319,31
Aporte O.Social				94.719,31
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 6m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		190.570,58		
Adicional Acta 08/18	1.00	337.143,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	119.947,94		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	12.014,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Guardia Pasiva	1.00	19.327,00		
Horas extras al 50%	4.00	64.100,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		18.699,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			12.179,12	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,35	
Vianda Desay /Merien PP	2.00		10.524,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.319,31
Aporte O.Social				94.719,31
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 6m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			305.504,13
Impuesto a las Ganancias				-183.074,94
TOTALES		2.777.310,34	938.759,47	300.467,81
				3.415.602,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 6m	09/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			305.504,13
Impuesto a las Ganancias				-183.074,94
TOTALES		2.777.310,34	938.759,47	300.467,81
				3.415.602,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 6m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		538.978,30		
Acta 03/2023	20.00	262.262,72		
R-Acta 03/2023		262.262,72		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		652.303,72		
R-Acta 10-2025		93.243,57		
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	4.00	214.573,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL 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
Julio 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 6m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		538.978,30		
Acta 03/2023	20.00	262.262,72		
R-Acta 03/2023		262.262,72		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		652.303,72		
R-Acta 10-2025		93.243,57		
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	4.00	214.573,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL 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
Julio 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 6m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	8.00	464.581,79		
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	1.287.441,60		
R-Art27 Feriados Trabajad		100.050,72		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		887.869,13		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		85.566,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.219.672,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.107.541,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	8.00	464.581,79		
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	1.287.441,60		
R-Art27 Feriados Trabajad		100.050,72		
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		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	30.035,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	154.616,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	154.616,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		887.869,13		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		85.566,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.219.672,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.107.541,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		299.184,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			366.632,07	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,50	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.854,02
Aporte O.Social	1.00			137.854,02
Aporte SIJP	1.00			505.464,73
Impuesto a las Ganancias				733.264,13
TOTALES		9.336.194,33	1.862.245,57	1.514.436,90
				9.684.003,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 6m	21/02/2024		4.390.837,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			366.632,07	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,50	
Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	16.00		149.536,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.854,02
Aporte O.Social	1.00			137.854,02
Aporte SIJP	1.00			505.464,73
Impuesto a las Ganancias				733.264,13
TOTALES		9.336.194,33	1.862.245,57	1.514.436,90
				9.684.003,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		358.327,80		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	621.711,72		
R-Adicional Acta 08/18		14.774,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.409,86		
R-Art20 Adicpresentismo		13.606,22		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.156.510,32		
R-Horas extras al 50%		72.154,32		
Hs Extras 100%	12.00	330.431,52		
R-Hs Extras 100%		1.717,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		358.327,80		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	621.711,72		
R-Adicional Acta 08/18		14.774,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.409,86		
R-Art20 Adicpresentismo		13.606,22		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.156.510,32		
R-Horas extras al 50%		72.154,32		
Hs Extras 100%	12.00	330.431,52		
R-Hs Extras 100%		1.717,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			369.443,51	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,13	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				408.388,14
TOTALES		5.978.143,96	1.705.145,64	1.175.014,60
				6.508.275,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 6m	23/02/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			369.443,51	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,13	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				408.388,14
TOTALES		5.978.143,96	1.705.145,64	1.175.014,60
				6.508.275,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 10m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		364.633,87		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	638.719,09		
R-Adicional Acta 08/18		10.823,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.861,18		
R-Art20 Adicpresentismo		11.093,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.162.726,32		
R-Horas extras al 50%		49.605,60		
Hs Extras 100%	15.00	415.259,40		
R-Hs Extras 100%		4.509,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.207,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 10m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		364.633,87		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	638.719,09		
R-Adicional Acta 08/18		10.823,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	222.861,18		
R-Art20 Adicpresentismo		11.093,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	7.00	135.289,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.162.726,32		
R-Horas extras al 50%		49.605,60		
Hs Extras 100%	15.00	415.259,40		
R-Hs Extras 100%		4.509,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	332.207,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 10m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			375.383,22	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,65	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				454.634,87
TOTALES		6.047.909,45	1.711.085,87	1.221.261,32
				6.537.734,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 10m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			375.383,22	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,65	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				454.634,87
TOTALES		6.047.909,45	1.711.085,87	1.221.261,32
				6.537.734,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 4m	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		370.511,03		
R-Art.26 Desarraigo		7.038,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.739,95		
R-Art19 Adicpresentismo		11.583,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.140,48		
R-Horas extras al 50%		35.191,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			249.822,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			27.016,61	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 4m	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		370.511,03		
R-Art.26 Desarraigo		7.038,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.739,95		
R-Art19 Adicpresentismo		11.583,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	32.00	505.140,48		
R-Horas extras al 50%		35.191,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			249.822,27	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			27.016,61	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 4m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			99.902,67
Aporte O.Social				111.302,67
Aporte SIJP	1.00			366.309,77
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				13.504,10
	TOTALES	3.330.088,86	1.565.090,35	613.519,21
				4.281.660,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 4m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			99.902,67
Aporte O.Social				111.302,67
Aporte SIJP	1.00			366.309,77
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				13.504,10
	TOTALES	3.330.088,86	1.565.090,35	613.519,21
				4.281.660,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 3m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				93.564,27
Aporte O.Social				93.564,27
Aporte SIJP				343.068,99
Impuesto a las Ganancias				2.733,13
	TOTALES	3.118.809,00	0,66	532.930,66
				2.585.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	20/05/2024		3.118.809,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.118.809,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				93.564,27
Aporte O.Social				93.564,27
Aporte SIJP				343.068,99
Impuesto a las Ganancias				2.733,13
	TOTALES	3.118.809,00	0,66	532.930,66
				2.585.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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 1m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		443.221,19		
Acta 03/2023	20.00	230.180,20		
R-Acta 03/2023		229.899,88		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		518.708,41		
R-Acta 10-2025		62.571,98		
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		
Activación de Guardia	1.00	54.060,28		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 1m	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		
A Cta. Futuros Aumentos		443.221,19		
Acta 03/2023	20.00	230.180,20		
R-Acta 03/2023		229.899,88		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		518.708,41		
R-Acta 10-2025		62.571,98		
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		
Activación de Guardia	1.00	54.060,28		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 1m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	5.00	293.463,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	108.126,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	135.289,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		676.453,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.691.134,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.367.588,45		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.252,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 1m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia	5.00	293.463,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.014,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art57complemento Presenti	1.00	118.236,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	108.126,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	135.289,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		676.453,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.691.134,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.367.588,45		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.252,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,77	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 1m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				318.505,53
TOTALES		7.261.478,44	1.580.084,54	1.085.131,98
				7.756.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	10/07/2024		4.405.844,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	14.00		130.844,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				318.505,53
TOTALES		7.261.478,44	1.580.084,54	1.085.131,98
				7.756.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2024		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.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.131,43		
R-Art19 Adicpresentismo		9.275,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	64.00	378.048,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias		-5.027,40		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	50.588,82		
R-Horas extras al 50%		3.770,55		
R-Hs Extras 100%		10.054,80		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.032,88		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			217.028,12	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2024		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.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.131,43		
R-Art19 Adicpresentismo		9.275,55		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
Art23 Horas De Viaje	64.00	378.048,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias		-5.027,40		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	50.588,82		
R-Horas extras al 50%		3.770,55		
R-Hs Extras 100%		10.054,80		
R-Lic. por Estudios/Exame		6.032,88		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			217.028,12	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			87.028,94
Aporte O.Social				98.428,94
Aporte SIJP	1.00			319.106,12
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.900.964,74	1.358.127,26	527.064,00
				3.732.028,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP	1.00			87.028,94
Aporte O.Social				98.428,94
Aporte SIJP	1.00			319.106,12
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.900.964,74	1.358.127,26	527.064,00
				3.732.028,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/07/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		344.364,56		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	587.291,77		
R-Adicional Acta 08/18		14.055,05		
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		11.702,50		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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%		59.752,73		
Hs Extras 100%	8.00	220.287,68		
R-Hs Extras 100%		10.522,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 1m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		344.364,56		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	587.291,77		
R-Adicional Acta 08/18		14.055,05		
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		11.702,50		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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%		59.752,73		
Hs Extras 100%	8.00	220.287,68		
R-Hs Extras 100%		10.522,54		
Hs Feriado Trabajado	12.00	330.431,52		
R-Hs Feriado Trabajado		18.038,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 1m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			318.576,99	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,24	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				344.357,92
TOTALES		5.687.615,14	1.625.056,23	1.110.984,37
				6.201.687,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 1m	17/07/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		261.786,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			318.576,99	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,24	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,41
Impuesto a las Ganancias				344.357,92
TOTALES		5.687.615,14	1.625.056,23	1.110.984,37
				6.201.687,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		351.078,78		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	597.814,21		
R-Adicional Acta 08/18		17.866,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.881,28		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.153.707,52		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	8.00	219.753,76		
R-Hs Extras 100%		6.871,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	329.630,64		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		351.078,78		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	597.814,21		
R-Adicional Acta 08/18		17.866,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.881,28		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.153.707,52		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	8.00	219.753,76		
R-Hs Extras 100%		6.871,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	329.630,64		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			394.954,71	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,88	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				371.704,98
TOTALES		5.845.352,85	1.730.657,59	1.138.331,44
				6.437.679,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			394.954,71	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,88	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		73.668,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		84.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				371.704,98
TOTALES		5.845.352,85	1.730.657,59	1.138.331,44
				6.437.679,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/07/ 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
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		351.603,16		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	614.295,74		
R-Adicional Acta 08/18		23.707,85		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.881,28		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.153.707,52		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	11.00	302.161,42		
R-Hs Extras 100%		36.077,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	329.630,64		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		351.603,16		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	614.295,74		
R-Adicional Acta 08/18		23.707,85		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.881,28		
R-Art20 Adicpresentismo		14.224,68		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
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	8.00	154.616,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.153.707,52		
R-Horas extras al 50%		82.462,08		
Hs Extras 100%	11.00	302.161,42		
R-Hs Extras 100%		36.077,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	329.630,64		
R-Hs Feriado Trabajado		20.615,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			425.090,21	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,60	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			67.643,51
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				423.377,64
TOTALES		5.979.812,80	1.602.932,81	1.257.647,61
				6.325.098,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	06/11/2024		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		280.485,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asig Vianda Compl No Remu			425.090,21	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,60	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			67.643,51
Aporte INSSJP	1.00			135.287,02
Aporte O.Social	1.00			135.287,02
Aporte SIJP	1.00			496.052,42
Impuesto a las Ganancias				423.377,64
TOTALES		5.979.812,80	1.602.932,81	1.257.647,61
				6.325.098,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/07/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 6m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		182.365,07		
Adicional Acta 08/18	1.00	323.121,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.861,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				79.426,43
Aporte O.Social				90.826,43
Aporte SIJP				291.230,26
Impuesto a las Ganancias				-217.581,01
	TOTALES	2.647.547,80	897.357,31	243.902,11
				3.301.003,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/ 2026		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 6m	11/02/2025		1.020.921,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.020.921,62		
A Cta. Futuros Aumentos		182.365,07		
Adicional Acta 08/18	1.00	323.121,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	336.904,13		
Art18 Antigüedad	1.00	6.007,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.861,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	130.516,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	251.777,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	141.037,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	141.037,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		469.072,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.072,10		
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				79.426,43
Aporte O.Social				90.826,43
Aporte SIJP				291.230,26
Impuesto a las Ganancias				-217.581,01
	TOTALES	2.647.547,80	897.357,31	243.902,11
				3.301.003,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/ 2026		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
8m	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		354.968,45		
R-Art.26 Desarraigo		4.021,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.853,46		
R-Art19 Adicpresentismo		10.497,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	439.241,60		
R-Horas extras al 50%		20.109,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	250.995,12		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			259.702,30	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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
8m	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		354.968,45		
R-Art.26 Desarraigo		4.021,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.853,46		
R-Art19 Adicpresentismo		10.497,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	126.714,44		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	21.546,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	28.00	439.241,60		
R-Horas extras al 50%		20.109,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	250.995,12		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			259.702,30	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		147.152,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Grat.Ext Cuenca GSJ-Aust			250.000,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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
8m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			104.267,14
Aporte O.Social				115.667,14
Aporte SIJP	1.00			382.312,86
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		3.475.571,47	1.547.953,67	662.747,14
				4.360.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
8m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			104.267,14
Aporte O.Social				115.667,14
Aporte SIJP	1.00			382.312,86
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		3.475.571,47	1.547.953,67	662.747,14
				4.360.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2026		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	15/04/2026		4.212.985,00

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		
A Cta. Futuros Aumentos		403.606,38		
Acta 03/2023	20.00	220.619,46		
R-Acta 03/2023		148.099,90		
R-Acta 03/2023	20.00	538.307,42		
R-Acta 03/2023	20.00	207.339,86		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		486.296,49		
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	2.00	106.347,02		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	15/04/2026		4.212.985,00

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		
A Cta. Futuros Aumentos		403.606,38		
Acta 03/2023	20.00	220.619,46		
R-Acta 03/2023		148.099,90		
R-Acta 03/2023	20.00	538.307,42		
R-Acta 03/2023	20.00	207.339,86		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		486.296,49		
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	2.00	106.347,02		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		75.379,62		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	21.00	397.803,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	19.007,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	16.00	90.688,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Descuento de Días		-209.262,23		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		676.811,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		14.885,09		
R-S.A.C.		48.940,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.692.029,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.368.841,67		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		75.379,62		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	21.00	397.803,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	19.007,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	35.442,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	16.00	90.688,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	118.236,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	135.289,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
R-Descuento de Días		-209.262,23		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		676.811,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		14.885,09		
R-S.A.C.		48.940,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.692.029,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.368.841,67		
R-Anticipo a Cta. No Rem			-380.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25	2.00		-16.035,37	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.081,81	
Aporte INSSJP	1.00			137.201,77
Aporte O.Social	1.00			137.201,77
Aporte SIJP	1.00			503.073,18
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		7.446.348,05	1.421.964,67	777.476,72
				8.090.836,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4m	15/04/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		130.893,00	
R-Asig Cuenca GSJ-Aust			380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			517.357,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25	2.00		-16.035,37	
Asignación Vaca Muerta	1.00		380.000,00	
Redondeo			0,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.081,81	
Aporte INSSJP	1.00			137.201,77
Aporte O.Social	1.00			137.201,77
Aporte SIJP	1.00			503.073,18
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		7.446.348,05	1.421.964,67	777.476,72
				8.090.836,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000379	RIVERA CAROLINA JUDITH	27-38101719-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/07/2026		4.212.985,00

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		
A Cta. Futuros Aumentos		52.393,92		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		437.885,78		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000379	RIVERA CAROLINA JUDITH	27-38101719-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/07/2026		4.212.985,00

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		
A Cta. Futuros Aumentos		52.393,92		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		437.885,78		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	141.037,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	252.102,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000379	RIVERA CAROLINA JUDITH	27-38101719-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/07/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento de Días		-4.323.537,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		77.606,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		194.016,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.623,24		
Asig Vianda Acta FEB25	50.00		86.226,25	
Asignación Vaca Muerta	1.00		63.333,25	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				23.281,99
Aporte O.Social				25.181,99
Aporte SIJP				85.367,31
TOTALES		776.066,41	149.559,88	133.831,29
				791.795,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000379	RIVERA CAROLINA JUDITH	27-38101719-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	27/07/2026		4.212.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento de Días		-4.323.537,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		77.606,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		194.016,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.623,24		
Asig Vianda Acta FEB25	50.00		86.226,25	
Asignación Vaca Muerta	1.00		63.333,25	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				23.281,99
Aporte O.Social				25.181,99
Aporte SIJP				85.367,31
TOTALES		776.066,41	149.559,88	133.831,29
				791.795,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2026	15/07/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2026		Lind.Oriental

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR