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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		489.295,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	223.626,48		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	28.00	605.853,92		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			455.432,86	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.346,40	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				118.522,03
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		489.295,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	223.626,48		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	28.00	605.853,92		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			455.432,86	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.346,40	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				118.522,03
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				129.922,03
Aporte SIJP				434.580,79
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				105.095,88
TOTALES		3.950.734,41	1.614.636,32	848.620,73
				4.716.750,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				129.922,03
Aporte SIJP				434.580,79
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				105.095,88
TOTALES		3.950.734,41	1.614.636,32	848.620,73
				4.716.750,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		523.744,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.091,35		
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%	36.00	778.757,40		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			482.949,73	
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			179.114,20	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				125.658,42
Aporte O.Social				137.058,42
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		523.744,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.091,35		
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%	36.00	778.757,40		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			482.949,73	
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			179.114,20	
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				125.658,42
Aporte O.Social				137.058,42
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				460.747,53
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				162.806,26
	TOTALES	4.188.613,89	1.718.709,74	908.770,63
				4.998.553,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				460.747,53
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				162.806,26
	TOTALES	4.188.613,89	1.718.709,74	908.770,63
				4.998.553,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		610.466,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.539,12		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.211.707,84		
A Cta. Futuros Aumentos			544.120,99	
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			293.397,45	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				360.489,48
	TOTALES	4.708.857,75	1.986.133,44	1.141.605,19
				5.553.386,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		610.466,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.539,12		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.211.707,84		
A Cta. Futuros Aumentos			544.120,99	
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			293.397,45	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				360.489,48
	TOTALES	4.708.857,75	1.986.133,44	1.141.605,19
				5.553.386,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6530522597
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		766.257,75		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	288.399,16		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,46		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.384.808,96		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
Hs Extras 100%	21.00	605.853,78		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			647.004,59	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		766.257,75		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	288.399,16		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,46		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.384.808,96		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
Hs Extras 100%	21.00	605.853,78		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			647.004,59	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			437.991,09	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				484.859,29
Préstamo				392.206,39
	TOTALES	5.591.063,84	2.244.310,55	1.658.181,39
				6.177.193,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			437.991,09	
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				484.859,29
Préstamo				392.206,39
	TOTALES	5.591.063,84	2.244.310,55	1.658.181,39
				6.177.193,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		610.466,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.374,48		
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	1.211.707,84		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			549.130,13	
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			278.692,81	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				137.843,95
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		610.466,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	269.374,48		
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	1.211.707,84		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			549.130,13	
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			278.692,81	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				137.843,95
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				276.817,69
Préstamo				113.420,40
TOTALES		4.758.949,11	1.976.438,69	1.193.853,80
				5.541.534,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				276.817,69
Préstamo				113.420,40
TOTALES		4.758.949,11	1.976.438,69	1.193.853,80
				5.541.534,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		552.766,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.627,73		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	1.00	-104.976,08		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	32.00	692.404,48		
Hs Extras 100%	8.00	230.801,44		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	182.842,79		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			496.254,63	
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: CINCO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		552.766,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.627,73		
Art23 Horas De Viaje	6.00	35.442,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	1.00	-104.976,08		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	32.00	692.404,48		
Hs Extras 100%	8.00	230.801,44		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	182.842,79		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			496.254,63	
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: CINCO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			212.337,36	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				132.552,74
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				486.026,72
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				171.088,05
	TOTALES	4.418.424,77	1.746.843,69	950.011,46
				5.215.257,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			212.337,36	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP				132.552,74
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				486.026,72
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				171.088,05
	TOTALES	4.418.424,77	1.746.843,69	950.011,46
				5.215.257,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		639.316,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	271.105,49		
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	1.211.707,84		
Hs Extras 100%	5.00	144.250,90		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			566.613,34	
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			311.870,51	
Redondeo			0,65	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		639.316,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	271.105,49		
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	1.211.707,84		
Hs Extras 100%	5.00	144.250,90		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			566.613,34	
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			311.870,51	
Redondeo			0,65	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				340.966,99
TOTALES		4.933.781,20	2.027.099,50	1.122.082,70
				5.838.798,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				340.966,99
TOTALES		4.933.781,20	2.027.099,50	1.122.082,70
				5.838.798,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		627.776,88		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	272.061,92		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,47		
Art23 Horas De Viaje	2.00	11.814,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.298.258,40		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
A Cta. Futuros Aumentos			555.717,34	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		627.776,88		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	272.061,92		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,47		
Art23 Horas De Viaje	2.00	11.814,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.298.258,40		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
A Cta. Futuros Aumentos			555.717,34	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		275.910,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			278.738,10	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				369.968,79
TOTALES		4.696.585,38	1.975.377,12	1.173.584,50
				5.498.378,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			278.738,10	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				369.968,79
TOTALES		4.696.585,38	1.975.377,12	1.173.584,50
				5.498.378,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		645.087,00		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	279.356,82		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,46		
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%	64.00	1.384.808,96		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
A Cta. Futuros Aumentos			570.444,40	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		645.087,00		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	279.356,82		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,46		
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%	64.00	1.384.808,96		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
A Cta. Futuros Aumentos			570.444,40	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			298.644,72	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				388.971,73
TOTALES		4.825.461,97	2.028.404,47	1.192.587,44
				5.661.279,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			298.644,72	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				388.971,73
TOTALES		4.825.461,97	2.028.404,47	1.192.587,44
				5.661.279,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		610.466,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.539,12		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.211.707,84		
A Cta. Futuros Aumentos			544.120,99	
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			278.692,80	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		610.466,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	266.539,12		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.211.707,84		
A Cta. Futuros Aumentos			544.120,99	
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			278.692,80	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				939.065,83
Impuesto a las Ganancias				375.254,17
TOTALES		4.708.857,75	1.971.428,96	2.095.435,71
				4.584.851,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				939.065,83
Impuesto a las Ganancias				375.254,17
TOTALES		4.708.857,75	1.971.428,96	2.095.435,71
				4.584.851,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 05-06-2024		180.304,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Acta 25-07-2024		446.664,00		
Acta 30-06-2023		290.814,00		
Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
Acta MTEySS 2025-2026		519.116,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	467.078,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.969,76		
Art20 Antigüedad	15.00	88.605,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 05-06-2024		180.304,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Acta 25-07-2024		446.664,00		
Acta 30-06-2023		290.814,00		
Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
Acta MTEySS 2025-2026		519.116,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	467.078,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	217.969,76		
Art20 Antigüedad	15.00	88.605,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	22.00	129.954,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.248.519,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.248.519,33		
A Cta. Futuros Aumentos			546.666,39	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.746,71	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				137.320,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				503.510,14
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				67.493,41
	TOTALES	4.577.364,92	1.471.512,53	868.668,45
				5.180.209,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		3.304.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	22.00	129.954,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.248.519,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.248.519,33		
A Cta. Futuros Aumentos			546.666,39	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.746,71	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				137.320,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				503.510,14
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				67.493,41
	TOTALES	4.577.364,92	1.471.512,53	868.668,45
				5.180.209,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	455.065,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.363,71		
Art20 Antigüedad	15.00	88.605,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	126.00	744.282,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	455.065,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.363,71		
Art20 Antigüedad	15.00	88.605,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	126.00	744.282,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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		425.042,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.062.607,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.487.650,36		
A Cta. Futuros Aumentos			535.073,69	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				133.789,14
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				490.560,17
	TOTALES	4.459.637,91	1.426.173,35	762.193,26
				5.123.618,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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		425.042,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.062.607,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.487.650,36		
A Cta. Futuros Aumentos			535.073,69	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				133.789,14
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				490.560,17
	TOTALES	4.459.637,91	1.426.173,35	762.193,26
				5.123.618,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		679.707,21		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	283.914,97		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,46		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.384.808,96		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
Hs Extras 100%	6.00	173.101,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			595.807,24	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		679.707,21		
R-Art.26 Desarraigo		-17.270,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.547,18		
Art19 Adicpresentismo	1.00	283.914,97		
R-Art19 Adicpresentismo		-6.217,46		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	365.551,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.384.808,96		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-86.353,64		
Hs Extras 100%	6.00	173.101,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			595.807,24	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-7.694,15	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 1m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			338.457,97	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				367.419,09
	TOTALES	5.079.090,41	2.093.580,39	1.148.534,80
				6.024.136,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 1m	09/08/2011		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			338.457,97	
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				367.419,09
	TOTALES	5.079.090,41	2.093.580,39	1.148.534,80
				6.024.136,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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
15a 0m	01/09/2011		5.657.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.657.886,00		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				548.840,50
	TOTALES	5.657.886,00	0,21	1.329.956,21
				4.327.930,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 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
Agosto 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
15a 0m	01/09/2011		5.657.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.657.886,00		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				548.840,50
	TOTALES	5.657.886,00	0,21	1.329.956,21
				4.327.930,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 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
Agosto 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
15a 0m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
Acta MTEySS 2025-2026		399.454,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	418.540,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	195.318,70		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
15a 0m	01/09/2011		2.543.173,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
Acta MTEySS 2025-2026		399.454,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	418.540,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	195.318,70		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO 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
Agosto 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
15a 0m	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	84.00	496.188,00		
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		410.478,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.026.195,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.436.674,39		
A Cta. Futuros Aumentos			499.279,18	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				123.050,78
Aporte O.Social				134.450,78
Aporte SIJP				451.186,21
Cuota Sindical	4.00			179.267,71
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		4.101.692,78	1.390.378,70	887.955,48
				4.604.116,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
15a 0m	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	84.00	496.188,00		
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		410.478,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.026.195,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.436.674,39		
A Cta. Futuros Aumentos			499.279,18	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				123.050,78
Aporte O.Social				134.450,78
Aporte SIJP				451.186,21
Cuota Sindical	4.00			179.267,71
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		4.101.692,78	1.390.378,70	887.955,48
				4.604.116,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO 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
Agosto 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
15a 0m	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	314.431,20		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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
15a 0m	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	314.431,20		
Art20 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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
15a 0m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	378.048,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		697.442,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.743.605,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.441.047,92		
A Cta. Futuros Aumentos			749.415,42	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.012,67	
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				334.025,34
TOTALES		6.603.055,20	1.807.527,31	1.369.525,51
				7.041.057,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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
15a 0m	01/09/2011		5.459.379,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	378.048,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		697.442,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.743.605,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.441.047,92		
A Cta. Futuros Aumentos			749.415,42	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.012,67	
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				334.025,34
TOTALES		6.603.055,20	1.807.527,31	1.369.525,51
				7.041.057,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 11m	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		362.563,95		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.057,57		
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%	56.00	771.423,52		
Hs Extras 100%	4.00	73.468,88		
A Cta. Futuros Aumentos			408.628,73	
R-A Cta. Futuros Aumentos			280.167,83	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			126.733,86	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				92.334,58
Aporte O.Social				103.734,58
Aporte SIJP				338.560,12
Impuesto a las Ganancias				91.557,57
	TOTALES	3.077.819,26	1.999.831,59	626.186,85
				4.451.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/08/ 2026		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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		362.563,95		
Art15 Antigüedad	14.00	82.698,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	170.057,57		
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%	56.00	771.423,52		
Hs Extras 100%	4.00	73.468,88		
A Cta. Futuros Aumentos			408.628,73	
R-A Cta. Futuros Aumentos			280.167,83	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			126.733,86	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				92.334,58
Aporte O.Social				103.734,58
Aporte SIJP				338.560,12
Impuesto a las Ganancias				91.557,57
	TOTALES	3.077.819,26	1.999.831,59	626.186,85
				4.451.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/08/ 2026		San Pedrito

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 5m	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	408.173,71		
R-Acta 03/2023		272.115,81		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Acta MTEySS 2025-2026		1.019.848,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	3.00	222.172,80		
R-Activación de Guardia	1.00	72.652,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 5m	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	408.173,71		
R-Acta 03/2023		272.115,81		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Acta MTEySS 2025-2026		1.019.848,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	3.00	222.172,80		
R-Activación de Guardia	1.00	72.652,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		46.338,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	381.396,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.257,45		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		918.230,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.295.575,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.213.805,08		
A Cta. Futuros Aumentos			919.473,21	
R-A Cta. Futuros Aumentos			31.824,39	
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			452.036,05	
Redondeo			0,51	
TOTALES				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		46.338,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	381.396,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		25.257,45		
Art20 Antigüedad	13.00	76.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		918.230,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.295.575,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.213.805,08		
A Cta. Futuros Aumentos			919.473,21	
R-A Cta. Futuros Aumentos			31.824,39	
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			452.036,05	
Redondeo			0,51	
TOTALES				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				904.072,09
TOTALES		8.539.735,62	2.588.737,16	1.685.187,78
				9.443.285,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		6.495.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				904.072,09
TOTALES		8.539.735,62	2.588.737,16	1.685.187,78
				9.443.285,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	571.715,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.800,64		
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	571.715,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.800,64		
Art20 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		577.964,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.911,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.022.875,62		
A Cta. Futuros Aumentos			649.391,24	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			49.707,81	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				99.415,61
TOTALES		5.602.813,40	1.590.198,92	880.531,32
				6.312.481,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		577.964,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.911,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.022.875,62		
A Cta. Futuros Aumentos			649.391,24	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			49.707,81	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				99.415,61
TOTALES		5.602.813,40	1.590.198,92	880.531,32
				6.312.481,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	10/01/2014		4.224.782,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-463.760,25		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		551.136,83		
R-Acta 10-2025		34.943,99		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		239.139,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		239.139,00		
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	8.00	429.736,32		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	10/01/2014		4.224.782,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-463.760,25		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		551.136,83		
R-Acta 10-2025		34.943,99		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		239.139,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		239.139,00		
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	8.00	429.736,32		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	10/01/2014		4.224.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		12.060,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		36.180,24		
R-Art27 Francos Trabajado		18.090,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	12.00	76.404,00		
R-Art56 Antigüedad		4.320,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	83.00	528.461,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		27.360,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		601.112,37		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.502.780,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.103.893,28		
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	10/01/2014		4.224.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Activación de Guardia		12.060,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		36.180,24		
R-Art27 Francos Trabajado		18.090,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	12.00	76.404,00		
R-Art56 Antigüedad		4.320,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	83.00	528.461,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		27.360,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		601.112,37		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.502.780,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.103.893,28		
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	10/01/2014		4.224.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.668,74	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta Julio 2026			275.352,32	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				179.337,47
Préstamo				384.327,03
TOTALES		6.298.686,33	1.370.060,34	1.576.664,67
				6.092.082,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	10/01/2014		4.224.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.668,74	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta Julio 2026			275.352,32	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				179.337,47
Préstamo				384.327,03
TOTALES		6.298.686,33	1.370.060,34	1.576.664,67
				6.092.082,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	23/01/2014		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-362.653,96		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	605.179,73		
R-Adicional Acta 08/18		25.596,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	12.00	76.404,00		
R-Art18 Antigüedad		4.320,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	240.184,06		
R-Art20 Adicpresentismo		16.857,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	95.505,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.243.315,36		
R-Horas extras al 50%		87.677,52		
R-Hs Extras 100%		20.875,60		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 8m	23/01/2014		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-362.653,96		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	605.179,73		
R-Adicional Acta 08/18		25.596,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	12.00	76.404,00		
R-Art18 Antigüedad		4.320,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	240.184,06		
R-Art20 Adicpresentismo		16.857,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	95.505,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.243.315,36		
R-Horas extras al 50%		87.677,52		
R-Hs Extras 100%		20.875,60		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	23/01/2014		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Feriado Trabajado		25.050,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			310.929,75	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta Julio 2026			232.051,62	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				157.095,63
TOTALES		4.855.114,80	2.002.952,54	938.211,34
				5.919.856,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 8m	23/01/2014		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Feriado Trabajado		25.050,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			310.929,75	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta Julio 2026			232.051,62	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				157.095,63
TOTALES		4.855.114,80	2.002.952,54	938.211,34
				5.919.856,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 8m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		355.790,52		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.938,19		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	56.00	691.185,04		
Hs Extras 100%	8.00	131.654,24		
A Cta. Futuros Aumentos			405.515,53	
R-A Cta. Futuros Aumentos			264.907,13	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.394,80	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				86.596,87
Aporte O.Social				97.996,87
Aporte SIJP				317.521,86
Cuota Alimentaria				1.258.429,63
R-Cuota Alimentaria				22.661,00
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 8m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		355.790,52		
Art15 Antigüedad	12.00	70.884,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.938,19		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	56.00	691.185,04		
Hs Extras 100%	8.00	131.654,24		
A Cta. Futuros Aumentos			405.515,53	
R-A Cta. Futuros Aumentos			264.907,13	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.394,80	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				86.596,87
Aporte O.Social				97.996,87
Aporte SIJP				317.521,86
Cuota Alimentaria				1.258.429,63
R-Cuota Alimentaria				22.661,00
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 8m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				43.264,08
TOTALES		2.886.562,33	1.929.118,98	1.826.470,31
				2.989.211,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 8m	28/01/2014		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				43.264,08
TOTALES		2.886.562,33	1.929.118,98	1.826.470,31
				2.989.211,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		444.482,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.020,75		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Francos Trabajados	3.00	70.912,02		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	36.00	638.208,36		
Hs Extras 100%	9.00	212.736,06		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			469.708,10	
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			195.717,22	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				111.340,44
Aporte O.Social				122.740,44
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		444.482,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.020,75		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Francos Trabajados	3.00	70.912,02		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	36.00	638.208,36		
Hs Extras 100%	9.00	212.736,06		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			469.708,10	
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			195.717,22	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				111.340,44
Aporte O.Social				122.740,44
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				408.248,28
Impuesto a las Ganancias				78.867,62
TOTALES		3.711.348,04	1.722.070,74	721.196,78
				4.712.222,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				408.248,28
Impuesto a las Ganancias				78.867,62
TOTALES		3.711.348,04	1.722.070,74	721.196,78
				4.712.222,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		524.849,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	225.788,79		
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		
Francos Trabajados	6.00	141.824,04		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.063.680,60		
Hs Extras 100%	8.00	189.098,72		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			532.664,89	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.139,24	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				129.595,74
Aporte O.Social				137.843,95
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		964.560,13		
Antigüedad	15.00	88.605,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.26 Desarraigo		524.849,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	318.304,84		
Art19 Adicpresentismo	1.00	225.788,79		
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		
Francos Trabajados	6.00	141.824,04		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.063.680,60		
Hs Extras 100%	8.00	189.098,72		
Disposición SSRL 40/2017		443.176,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.176,28		
A Cta. Futuros Aumentos			532.664,89	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.139,24	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				129.595,74
Aporte O.Social				137.843,95
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				475.184,38
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				187.984,01
	TOTALES	4.319.857,98	1.969.420,10	1.029.108,08
				5.260.170,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/05/2014		964.560,13

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				475.184,38
Gimnasio				98.500,00
Impuesto a las Ganancias				187.984,01
	TOTALES	4.319.857,98	1.969.420,10	1.029.108,08
				5.260.170,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 11m	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		490.970,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	222.062,75		
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%	56.00	1.006.351,92		
Hs Extras 100%	2.00	47.921,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			511.964,51	
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			156.531,39	
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				119.130,90
Aporte O.Social				130.530,90
Aporte SIJP				436.813,31
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 11m	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		490.970,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	222.062,75		
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%	56.00	1.006.351,92		
Hs Extras 100%	2.00	47.921,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			511.964,51	
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			156.531,39	
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				119.130,90
Aporte O.Social				130.530,90
Aporte SIJP				436.813,31
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 11m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				42.513,82
TOTALES		3.971.030,08	1.817.111,85	728.988,93
				5.059.153,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	21/10/2014		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				42.513,82
TOTALES		3.971.030,08	1.817.111,85	728.988,93
				5.059.153,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	11.00	64.977,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/08/ 2026		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	11.00	64.977,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	116.275,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/08/ 2026		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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		1.136.519,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.519,33		
A Cta. Futuros Aumentos			496.880,90	
R-A Cta. Futuros Aumentos			297.756,40	
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		187.572,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			36.551,89	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				112.543,20
Aporte O.Social				123.943,20
Aporte SIJP				412.658,40
Impuesto a las Ganancias				73.103,78
TOTALES		3.751.440,00	2.048.558,58	722.248,58
				5.077.750,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/08/ 2026		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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		1.136.519,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.519,33		
A Cta. Futuros Aumentos			496.880,90	
R-A Cta. Futuros Aumentos			297.756,40	
Adic Exped 1213932/07	1.00		138.698,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		187.572,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			36.551,89	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				112.543,20
Aporte O.Social				123.943,20
Aporte SIJP				412.658,40
Impuesto a las Ganancias				73.103,78
TOTALES		3.751.440,00	2.048.558,58	722.248,58
				5.077.750,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/08/ 2026		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-383.048,20		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	663.846,30		
R-Adicional Acta 08/18		17.343,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	10.00	63.670,00		
R-Art18 Antigüedad		3.600,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	246.638,66		
R-Art20 Adicpresentismo		15.410,65		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.403.214,08		
R-Horas extras al 50%	4.00-	22.150,24		
Hs Extras 100%	5.00	146.168,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	442509616588283
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-383.048,20		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	663.846,30		
R-Adicional Acta 08/18		17.343,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	10.00	63.670,00		
R-Art18 Antigüedad		3.600,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	246.638,66		
R-Art20 Adicpresentismo		15.410,65		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.403.214,08		
R-Horas extras al 50%	4.00-	22.150,24		
Hs Extras 100%	5.00	146.168,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	442509616588283
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		45.858,96		
R-Hs Feriado Trabajado		30.572,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			384.253,94	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta Julio 2026			245.146,79	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				259.732,29
	TOTALES	5.150.278,97	2.120.981,49	1.272.732,46
				5.998.528,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	442509616588283
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		45.858,96		
R-Hs Feriado Trabajado		30.572,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			384.253,94	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta Julio 2026			245.146,79	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				259.732,29
	TOTALES	5.150.278,97	2.120.981,49	1.272.732,46
				5.998.528,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	442509616588283
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		365.175,48		
R-Art.47 Desarraigo		-9.795,31		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.921,17		
R-Art19 Adicpresentismo		-3.526,31		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-48.976,56		
Hs Extras 100%	6.00	97.953,12		
A Cta. Futuros Aumentos			413.146,21	
R-A Cta. Futuros Aumentos			252.937,82	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.096,44	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		490.568,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				85.827,87
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		365.175,48		
R-Art.47 Desarraigo		-9.795,31		
Art15 Antigüedad	10.00	59.070,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.921,17		
R-Art19 Adicpresentismo		-3.526,31		
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		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-48.976,56		
Hs Extras 100%	6.00	97.953,12		
A Cta. Futuros Aumentos			413.146,21	
R-A Cta. Futuros Aumentos			252.937,82	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.096,44	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		490.568,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				85.827,87
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.227,87
Aporte SIJP				314.702,18
Impuesto a las Ganancias				40.619,94
	TOTALES	2.860.928,89	2.428.114,97	538.377,86
				4.750.666,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.227,87
Aporte SIJP				314.702,18
Impuesto a las Ganancias				40.619,94
	TOTALES	2.860.928,89	2.428.114,97	538.377,86
				4.750.666,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/08/ 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
Agosto 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 9m	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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/08/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/08/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	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		992.972,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-992.972,01		
A Cta. Futuros Aumentos			445.229,41	
R-A Cta. Futuros Aumentos			267.137,64	
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			7.929,23	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				97.785,63
Aporte O.Social				109.185,63
Aporte SIJP				358.547,31
Impuesto a las Ganancias				15.858,45
TOTALES		3.259.521,00	1.913.070,02	581.377,02
				4.591.214,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/08/ 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
Agosto 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 9m	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		992.972,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-992.972,01		
A Cta. Futuros Aumentos			445.229,41	
R-A Cta. Futuros Aumentos			267.137,64	
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			7.929,23	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				97.785,63
Aporte O.Social				109.185,63
Aporte SIJP				358.547,31
Impuesto a las Ganancias				15.858,45
TOTALES		3.259.521,00	1.913.070,02	581.377,02
				4.591.214,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		373.041,10		
R-Art.47 Desarraigo		-9.755,93		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.267,32		
R-Art19 Adicpresentismo		-3.512,14		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	64.00	780.474,24		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-48.779,64		
Hs Extras 100%	9.00	146.338,92		
A Cta. Futuros Aumentos			420.362,99	
R-A Cta. Futuros Aumentos			262.837,43	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.212,86	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		490.568,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				88.000,42
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		885.229,34		
Art.47 Desarraigo		373.041,10		
R-Art.47 Desarraigo		-9.755,93		
Art15 Antigüedad	9.00	53.163,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	161.267,32		
R-Art19 Adicpresentismo		-3.512,14		
Art33 Bono Paz Social	1.00	247.601,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	138.698,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	138.698,00		
Horas extras al 50%	64.00	780.474,24		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-48.779,64		
Hs Extras 100%	9.00	146.338,92		
A Cta. Futuros Aumentos			420.362,99	
R-A Cta. Futuros Aumentos			262.837,43	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.212,86	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		490.568,00	
Asignación Cuenca Salta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				88.000,42
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				99.400,42
Aporte SIJP				322.668,19
Impuesto a las Ganancias				46.123,81
	TOTALES	2.933.347,21	2.454.347,63	556.192,84
				4.831.502,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		885.229,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				99.400,42
Aporte SIJP				322.668,19
Impuesto a las Ganancias				46.123,81
	TOTALES	2.933.347,21	2.454.347,63	556.192,84
				4.831.502,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-359.721,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	687.748,39		
R-Adicional Acta 08/18		-1.993,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	9.00	57.303,00		
R-Art18 Antigüedad		3.240,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	240.355,30		
R-Art20 Adicpresentismo		11.590,84		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	152.689,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.322.573,40		
R-Horas extras al 50%	4.00-	3.060,72		
Hs Extras 100%	12.00	352.686,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-359.721,62		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	687.748,39		
R-Adicional Acta 08/18		-1.993,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	9.00	57.303,00		
R-Art18 Antigüedad		3.240,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	240.355,30		
R-Art20 Adicpresentismo		11.590,84		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	152.689,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.322.573,40		
R-Horas extras al 50%	4.00-	3.060,72		
Hs Extras 100%	12.00	352.686,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%	2.00-	-31.374,56		
R-Hs Feriado Trabajado		8.353,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			385.256,05	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta Julio 2026			249.322,04	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		83.148,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				244.093,81
TOTALES		5.106.747,40	2.096.303,12	1.025.209,52
				6.177.841,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%	2.00-	-31.374,56		
R-Hs Feriado Trabajado		8.353,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			385.256,05	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta Julio 2026			249.322,04	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		83.148,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				244.093,81
TOTALES		5.106.747,40	2.096.303,12	1.025.209,52
				6.177.841,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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	121.224,40		
Art23 Horas De Viaje	19.00	112.233,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			539.080,91	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				134.991,30
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				494.968,11
Impuesto a las Ganancias				209.183,42
TOTALES		4.499.710,07	1.430.180,71	976.986,78
				4.952.904,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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	121.224,40		
Art23 Horas De Viaje	19.00	112.233,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			539.080,91	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				134.991,30
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				494.968,11
Impuesto a las Ganancias				209.183,42
TOTALES		4.499.710,07	1.430.180,71	976.986,78
				4.952.904,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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		
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		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			540.333,19	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				135.366,99
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				496.345,62
Impuesto a las Ganancias				209.768,04
TOTALES		4.512.232,91	1.431.432,69	979.324,60
				4.964.341,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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		
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		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			540.333,19	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				135.366,99
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				496.345,62
Impuesto a las Ganancias				209.768,04
TOTALES		4.512.232,91	1.431.432,69	979.324,60
				4.964.341,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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		276.571,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-216.471,39		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	8.00	-644.084,80		
R-Descuento Licencias	5.00	-435.030,30		
Guardia	1.00	230.573,00		
Licencia por Enfermedad	8.00	959.828,00		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	628.165,25		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			330.641,70	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-12.988,28	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				81.231,74
Aporte O.Social				92.631,74
Aporte SIJP				297.849,72
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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		276.571,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-216.471,39		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Descuento Licencias	8.00	-644.084,80		
R-Descuento Licencias	5.00	-435.030,30		
Guardia	1.00	230.573,00		
Licencia por Enfermedad	8.00	959.828,00		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	628.165,25		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			330.641,70	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-12.988,28	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				81.231,74
Aporte O.Social				92.631,74
Aporte SIJP				297.849,72
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 10m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				-111.501,60
	TOTALES	2.707.724,76	1.208.752,84	420.711,60
				3.495.766,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 10m	01/11/2017		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				60.500,00
Impuesto a las Ganancias				-111.501,60
	TOTALES	2.707.724,76	1.208.752,84	420.711,60
				3.495.766,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 3m	11/06/2018		5.942.493,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-526.671,49		
Acta 03/2023	20.00	392.129,15		
R-Acta 03/2023		281.149,03		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		705.810,72		
R-Acta 10-2025		244.764,59		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		336.368,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		336.368,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 3m	11/06/2018		5.942.493,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-526.671,49		
Acta 03/2023	20.00	392.129,15		
R-Acta 03/2023		281.149,03		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		705.810,72		
R-Acta 10-2025		244.764,59		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		336.368,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		336.368,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 3m	11/06/2018		5.942.493,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	4.00	285.753,36		
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	24.00	1.791.388,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	8.00	50.936,00		
R-Art56 Antigüedad		2.880,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	184.383,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.044.098,32		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.610.245,81		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO 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.

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
Agosto 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 3m	11/06/2018		5.942.493,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	4.00	285.753,36		
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	24.00	1.791.388,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	8.00	50.936,00		
R-Art56 Antigüedad		2.880,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	184.383,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.044.098,32		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.610.245,81		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2018		5.942.493,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.654.344,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta Julio 2026			361.243,56	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		178.326,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Cuota Obra Social				266.948,94
Impuesto a las Ganancias				1.126.240,43
TOTALES		10.437.053,68	2.440.428,39	2.174.305,07
				10.703.177,00

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2018		5.942.493,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.654.344,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			452.692,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta Julio 2026			361.243,56	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		178.326,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Cuota Obra Social				266.948,94
Impuesto a las Ganancias				1.126.240,43
TOTALES		10.437.053,68	2.440.428,39	2.174.305,07
				10.703.177,00

Son pesos: DIEZ MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		5.634.146,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-611.184,64		
Acta 03/2023	20.00	83.028,52		
R-Acta 03/2023		267.610,41		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		606.987,63		
R-Acta 10-2025		89.548,04		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		318.914,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		318.914,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		5.634.146,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-611.184,64		
Acta 03/2023	20.00	83.028,52		
R-Acta 03/2023		267.610,41		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		606.987,63		
R-Acta 10-2025		89.548,04		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		318.914,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		318.914,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		5.634.146,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia		7.540,90		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		180.981,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	8.00	50.936,00		
R-Art56 Antigüedad		2.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.160,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	40.974,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		751.160,86		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.877.902,14		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		5.634.146,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia		7.540,90		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		180.981,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	8.00	50.936,00		
R-Art56 Antigüedad		2.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.160,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	40.974,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		751.160,86		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.877.902,14		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		5.634.146,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.629.063,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		178.389,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			160.498,11	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta Julio 2026			307.841,09	
Vianda Desay /Merien PJ	4.00		39.628,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				320.996,21
TOTALES		7.424.399,46	1.817.386,45	1.102.111,91
				8.139.674,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		5.634.146,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.629.063,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		178.389,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			160.498,11	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta Julio 2026			307.841,09	
Vianda Desay /Merien PJ	4.00		39.628,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				320.996,21
TOTALES		7.424.399,46	1.817.386,45	1.102.111,91
				8.139.674,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	14/01/2019		6.319.239,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.319.239,00		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				573.906,18
	TOTALES	6.319.239,00	0,89	1.355.021,89
				4.964.218,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	14/01/2019		6.319.239,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.319.239,00		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				573.906,18
	TOTALES	6.319.239,00	0,89	1.355.021,89
				4.964.218,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	21/01/2019		5.265.764,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.265.764,00		
Suplemento Nocturno	80.00	280.980,80		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				504.396,70
	TOTALES	5.546.744,80	0,61	1.285.512,41
				4.261.233,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		5.265.764,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.265.764,00		
Suplemento Nocturno	80.00	280.980,80		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				504.396,70
	TOTALES	5.546.744,80	0,61	1.285.512,41
				4.261.233,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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
8a 0m	21/01/2019		5.265.764,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.265.764,00		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				417.427,45
	TOTALES	5.265.764,00	0,16	1.198.543,16
				4.067.221,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 2026		Buenos Aires

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
8a 0m	21/01/2019		5.265.764,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.265.764,00		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				417.427,45
	TOTALES	5.265.764,00	0,16	1.198.543,16
				4.067.221,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.232,57		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	601.691,29		
R-Adicional Acta 08/18		22.546,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	7.00	44.569,00		
R-Art18 Antigüedad		2.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.472,49		
R-Art20 Adicpresentismo		16.634,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.228.459,12		
R-Horas extras al 50%		86.837,52		
Hs Extras 100%	1.00	29.249,02		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.232,57		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	601.691,29		
R-Adicional Acta 08/18		22.546,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	7.00	44.569,00		
R-Art18 Antigüedad		2.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.472,49		
R-Art20 Adicpresentismo		16.634,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.228.459,12		
R-Horas extras al 50%		86.837,52		
Hs Extras 100%	1.00	29.249,02		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		8.270,24		
R-Hs Feriado Trabajado		24.810,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			311.147,66	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta Julio 2026			229.884,73	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				208.568,01
TOTALES		4.792.221,33	2.001.004,37	989.683,70
				5.803.542,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		8.270,24		
R-Hs Feriado Trabajado		24.810,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			311.147,66	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta Julio 2026			229.884,73	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				208.568,01
TOTALES		4.792.221,33	2.001.004,37	989.683,70
				5.803.542,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 6m	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		474.455,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.701,41		
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	995.325,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			503.000,66	
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			189.111,85	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				116.441,75
Aporte O.Social				127.841,75
Aporte SIJP				426.953,08
Impuesto a las Ganancias				86.482,18
	TOTALES	3.881.391,64	1.840.728,12	757.718,76
				4.964.401,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 6m	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		474.455,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.701,41		
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	995.325,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			503.000,66	
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			189.111,85	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				116.441,75
Aporte O.Social				127.841,75
Aporte SIJP				426.953,08
Impuesto a las Ganancias				86.482,18
	TOTALES	3.881.391,64	1.840.728,12	757.718,76
				4.964.401,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 5m	03/04/2019		5.265.764,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.265.764,00		
Suplemento Nocturno	80.00	280.980,80		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				422.908,27
TOTALES		5.546.744,80	0,18	1.204.023,98
				4.342.721,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 5m	03/04/2019		5.265.764,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.265.764,00		
Suplemento Nocturno	80.00	280.980,80		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				422.908,27
TOTALES		5.546.744,80	0,18	1.204.023,98
				4.342.721,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	131.630,56		
R-Acta 03/2023	20.00	329.076,40		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
Acta MTEySS 2025-2026		732.646,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	4.50	232.800,30		
R-Activación de Guardia	1.00	54.848,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	131.630,56		
R-Acta 03/2023	20.00	329.076,40		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
Acta MTEySS 2025-2026		732.646,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	4.50	232.800,30		
R-Activación de Guardia	1.00	54.848,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	620.800,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	301.347,03		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.699,73		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
R-Descuento Licencias		-59.629,35		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic.Fallecimiento Fliar		71.555,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		741.920,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.854.800,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.596.720,36		
A Cta. Futuros Aumentos			747.690,27	
R-A Cta. Futuros Aumentos			36.161,66	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	620.800,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	301.347,03		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.699,73		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	29.535,00		
R-Descuento Licencias		-59.629,35		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic.Fallecimiento Fliar		71.555,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		741.920,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.854.800,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.596.720,36		
A Cta. Futuros Aumentos			747.690,27	
R-A Cta. Futuros Aumentos			36.161,66	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			201.139,84	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				402.279,68
	TOTALES	6.942.907,95	2.133.607,44	1.183.395,39
				7.893.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	05/04/2019		4.664.785,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			201.139,84	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				402.279,68
	TOTALES	6.942.907,95	2.133.607,44	1.183.395,39
				7.893.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	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		
R-Activación de Guardia		7.982,94		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		27.370,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	290.293,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.469,75		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	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		
R-Activación de Guardia		7.982,94		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		27.370,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	290.293,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.469,75		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
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	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		666.893,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.667.233,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.334.127,11		
A Cta. Futuros Aumentos			728.155,60	
R-A Cta. Futuros Aumentos			8.308,24	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			155.376,46	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
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	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		666.893,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.667.233,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.334.127,11		
A Cta. Futuros Aumentos			728.155,60	
R-A Cta. Futuros Aumentos			8.308,24	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			155.376,46	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				310.752,91
TOTALES		6.253.017,77	2.058.849,83	1.091.868,60
				7.219.999,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				310.752,91
TOTALES		6.253.017,77	2.058.849,83	1.091.868,60
				7.219.999,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109612372660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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	175.666,18		
R-Acta 03/2023		131.749,64		
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	4.00	274.512,16		
R-Activación de Guardia		5.663,16		
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 CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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	175.666,18		
R-Acta 03/2023		131.749,64		
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	4.00	274.512,16		
R-Activación de Guardia		5.663,16		
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 CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	356.865,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.721,69		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	57.021,00		
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		840.531,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.101.328,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.941.859,87		
A Cta. Futuros Aumentos			851.403,92	
R-A Cta. Futuros Aumentos			12.249,33	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			345.739,35	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				137.843,94
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	356.865,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.721,69		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	57.021,00		
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		840.531,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.101.328,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.941.859,87		
A Cta. Futuros Aumentos			851.403,92	
R-A Cta. Futuros Aumentos			12.249,33	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			345.739,35	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				137.843,94
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				691.478,69
Préstamo				348.632,04
TOTALES		7.698.337,65	2.229.249,77	1.821.226,42
				8.106.361,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	15/05/2019		6.315.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				691.478,69
Préstamo				348.632,04
TOTALES		7.698.337,65	2.229.249,77	1.821.226,42
				8.106.361,00

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.833.891,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-359.219,25		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		434.729,22		
R-Acta 10-2025		62.373,86		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		217.013,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		217.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
R-Activación de Guardia	4.00	205.128,92		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.833.891,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-359.219,25		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		434.729,22		
R-Acta 10-2025		62.373,86		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		217.013,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		217.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
R-Activación de Guardia	4.00	205.128,92		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.833.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	7.00	44.569,00		
R-Art56 Antigüedad		2.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	114.606,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		7.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	40.974,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	193.663,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		523.851,31		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.309.628,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.833.479,58		
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.833.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	7.00	44.569,00		
R-Art56 Antigüedad		2.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	114.606,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		7.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	40.974,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	193.663,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		523.851,31		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.309.628,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.833.479,58		
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.833.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			38.444,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta Julio 2026			224.768,31	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				76.888,00
TOTALES		5.377.641,75	1.268.251,96	858.003,71
				5.787.890,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.833.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			38.444,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta Julio 2026			224.768,31	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				76.888,00
TOTALES		5.377.641,75	1.268.251,96	858.003,71
				5.787.890,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	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		502.892,91		
R-Art.26 Desarraigo		-14.218,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.647,89		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.118,81		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.137.514,88		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-71.094,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			526.018,24	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.529,58	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.774,99	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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		502.892,91		
R-Art.26 Desarraigo		-14.218,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.647,89		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.118,81		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.137.514,88		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-71.094,68		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			526.018,24	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.529,58	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			190.774,99	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 4m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				119.530,41
Aporte O.Social				130.930,41
Aporte SIJP				438.278,16
Impuesto a las Ganancias				124.063,62
	TOTALES	3.984.346,93	1.877.272,67	812.802,60
				5.048.817,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 4m	29/05/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				119.530,41
Aporte O.Social				130.930,41
Aporte SIJP				438.278,16
Impuesto a las Ganancias				124.063,62
	TOTALES	3.984.346,93	1.877.272,67	812.802,60
				5.048.817,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 3m	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		374.922,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.097,60		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	28.00	497.662,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			423.691,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			94.555,92	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				96.511,73
Aporte O.Social				107.911,73
Aporte SIJP				353.876,33
Impuesto a las Ganancias				-26.749,75
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 3m	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		374.922,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.097,60		
Art23 Horas De Viaje	5.00	29.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	28.00	497.662,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			423.691,45	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			94.555,92	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				96.511,73
Aporte O.Social				107.911,73
Aporte SIJP				353.876,33
Impuesto a las Ganancias				-26.749,75
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 3m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				1.008.181,27
TOTALES		3.217.057,52	1.538.104,79	1.539.731,31
				3.215.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE 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
Agosto 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 3m	15/06/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				1.008.181,27
TOTALES		3.217.057,52	1.538.104,79	1.539.731,31
				3.215.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.829,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	636.790,11		
R-Adicional Acta 08/18		23.787,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	7.00	44.569,00		
R-Art18 Antigüedad		2.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.472,49		
R-Art20 Adicpresentismo		16.634,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.228.459,12		
R-Horas extras al 50%		86.837,52		
Hs Extras 100%	7.00	204.743,14		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.829,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	636.790,11		
R-Adicional Acta 08/18		23.787,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	7.00	44.569,00		
R-Art18 Antigüedad		2.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.472,49		
R-Art20 Adicpresentismo		16.634,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.228.459,12		
R-Horas extras al 50%		86.837,52		
Hs Extras 100%	7.00	204.743,14		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		14.472,92		
R-Hs Feriado Trabajado		24.810,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			352.937,92	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta Julio 2026			234.880,02	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				267.449,98
TOTALES		5.009.661,03	1.887.181,66	1.048.565,69
				5.848.277,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		14.472,92		
R-Hs Feriado Trabajado		24.810,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			352.937,92	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta Julio 2026			234.880,02	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				267.449,98
TOTALES		5.009.661,03	1.887.181,66	1.048.565,69
				5.848.277,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	335.961,31		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		836.657,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.00	61.181,94		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	308.968,76		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	335.961,31		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		836.657,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.00	61.181,94		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	308.968,76		
Art20 Antigüedad	7.00	41.349,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	11.814,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		705.996,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.764.991,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.470.988,07		
A Cta. Futuros Aumentos			754.498,90	
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			204.127,12	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				408.254,23
TOTALES		6.488.344,01	2.015.271,93	1.189.369,94
				7.314.246,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		5.327.994,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	11.814,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		705.996,59		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.764.991,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.470.988,07		
A Cta. Futuros Aumentos			754.498,90	
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			204.127,12	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				408.254,23
TOTALES		6.488.344,01	2.015.271,93	1.189.369,94
				7.314.246,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 9m	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		510.534,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.801,32		
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	921.670,88		
Hs Extras 100%	11.00	259.958,38		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			525.639,66	
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			197.666,42	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				123.233,45
Aporte O.Social				134.633,45
Aporte SIJP				451.855,98
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 9m	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		510.534,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.801,32		
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	921.670,88		
Hs Extras 100%	11.00	259.958,38		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			525.639,66	
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			197.666,42	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				123.233,45
Aporte O.Social				134.633,45
Aporte SIJP				451.855,98
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 9m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				134.342,58
TOTALES		4.107.781,64	1.871.921,82	1.018.565,46
				4.961.138,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 2026		D5-Ant.Grande

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
Agosto 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 9m	03/12/2019		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				174.500,00
Impuesto a las Ganancias				134.342,58
TOTALES		4.107.781,64	1.871.921,82	1.018.565,46
				4.961.138,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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		399.601,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.462,92		
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		
Descuento Licencias	4.00	-343.164,04		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	32.00	579.767,68		
Lic.Fallecimiento Fliar.	4.00	620.213,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			442.061,00	
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			110.155,86	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				110.846,83
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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		399.601,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	343.100,02		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.462,92		
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		
Descuento Licencias	4.00	-343.164,04		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	32.00	579.767,68		
Lic.Fallecimiento Fliar.	4.00	620.213,48		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			442.061,00	
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			110.155,86	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				110.846,83
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 4m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				122.246,83
Aporte SIJP				406.438,39
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				66.874,31
TOTALES		3.694.894,44	1.590.467,92	728.906,36
				4.556.456,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 4m	21/05/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				122.246,83
Aporte SIJP				406.438,39
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				66.874,31
TOTALES		3.694.894,44	1.590.467,92	728.906,36
				4.556.456,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 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 3m	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		510.534,40		
R-Art.26 Desarraigo		-14.179,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.854,07		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.104,63		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.134.364,16		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.897,76		
Hs Extras 100%	2.00	47.265,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			529.342,35	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.514,56	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y SEIS 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
Agosto 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 3m	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		510.534,40		
R-Art.26 Desarraigo		-14.179,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.854,07		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.104,63		
Art23 Horas De Viaje	10.00	59.070,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.134.364,16		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.897,76		
Hs Extras 100%	2.00	47.265,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			529.342,35	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.514,56	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y SEIS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			207.671,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				120.535,16
Aporte O.Social				131.935,16
Aporte SIJP				441.962,24
Impuesto a las Ganancias				124.552,44
	TOTALES	4.017.838,52	1.897.508,48	818.985,00
				5.096.362,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y SEIS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			207.671,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				120.535,16
Aporte O.Social				131.935,16
Aporte SIJP				441.962,24
Impuesto a las Ganancias				124.552,44
	TOTALES	4.017.838,52	1.897.508,48	818.985,00
				5.096.362,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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		470.989,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.162,70		
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	989.812,32		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			502.048,93	
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			188.064,35	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				116.156,23
Aporte O.Social				127.556,23
Aporte SIJP				425.906,17
Impuesto a las Ganancias				86.240,04
	TOTALES	3.871.874,29	1.838.728,38	755.858,67
				4.954.744,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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		470.989,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.162,70		
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	989.812,32		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			502.048,93	
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			188.064,35	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				116.156,23
Aporte O.Social				127.556,23
Aporte SIJP				425.906,17
Impuesto a las Ganancias				86.240,04
	TOTALES	3.871.874,29	1.838.728,38	755.858,67
				4.954.744,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 2m	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		501.081,37		
R-Art.26 Desarraigo		-14.179,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	228.578,05		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.104,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.134.364,16		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.897,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			522.361,53	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.514,55	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.519,96	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 2m	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		501.081,37		
R-Art.26 Desarraigo		-14.179,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	228.578,05		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.104,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.134.364,16		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.897,76		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			522.361,53	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.514,55	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.519,96	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 2m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				118.440,91
Aporte O.Social				129.840,91
Aporte SIJP				434.283,33
Impuesto a las Ganancias				20.636,14
	TOTALES	3.948.030,30	1.842.375,99	703.201,29
				5.087.205,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 2m	15/07/2020		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				118.440,91
Aporte O.Social				129.840,91
Aporte SIJP				434.283,33
Impuesto a las Ganancias				20.636,14
	TOTALES	3.948.030,30	1.842.375,99	703.201,29
				5.087.205,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-344.593,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.427,16		
R-Adicional Acta 08/18		-9.557,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	6.00	38.202,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.923,45		
R-Art20 Adicpresentismo		-1.064,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva		9.280,00		
Horas extras al 50%	4.00	82.754,52		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-65.171,32		
R-Hs Extras 100%		479,02		
R-Hs Feriado Trabajado		5.748,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-344.593,03		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	365.427,16		
R-Adicional Acta 08/18		-9.557,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	6.00	38.202,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.923,45		
R-Art20 Adicpresentismo		-1.064,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva		9.280,00		
Horas extras al 50%	4.00	82.754,52		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-65.171,32		
R-Hs Extras 100%		479,02		
R-Hs Feriado Trabajado		5.748,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		19.821,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			3.431,82	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta Julio 2026			152.902,17	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.056,00	
Aporte INSSJP				81.540,42
Aporte O.Social				94.308,42
Aporte SIJP				298.981,52
Impuesto a las Ganancias				-260.037,15
TOTALES		2.718.013,86	1.183.259,35	214.793,21
				3.686.480,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		19.821,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			3.431,82	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta Julio 2026			152.902,17	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.056,00	
Aporte INSSJP				81.540,42
Aporte O.Social				94.308,42
Aporte SIJP				298.981,52
Impuesto a las Ganancias				-260.037,15
TOTALES		2.718.013,86	1.183.259,35	214.793,21
				3.686.480,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-353.122,44		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	464.732,59		
R-Adicional Acta 08/18		23.565,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	6.00	38.202,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.007,20		
R-Art20 Adicpresentismo		16.635,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	28.00	579.281,64		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
R-Hs Extras 100%		14.416,92		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-353.122,44		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	464.732,59		
R-Adicional Acta 08/18		23.565,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	6.00	38.202,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.007,20		
R-Art20 Adicpresentismo		16.635,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	28.00	579.281,64		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
R-Hs Extras 100%		14.416,92		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		138.747,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.446,02	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Guardería	1.00		227.386,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta Julio 2026			182.498,34	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			112.629,94
Aporte O.Social				125.397,94
Aporte SIJP	1.00			412.976,44
Impuesto a las Ganancias				-182.764,41
TOTALES		3.754.331,23	1.809.462,68	468.239,91
				5.095.554,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		138.747,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.446,02	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Guardería	1.00		227.386,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta Julio 2026			182.498,34	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			112.629,94
Aporte O.Social				125.397,94
Aporte SIJP	1.00			412.976,44
Impuesto a las Ganancias				-182.764,41
TOTALES		3.754.331,23	1.809.462,68	468.239,91
				5.095.554,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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
6a 0m	01/09/2020		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-340.327,10		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	611.619,22		
R-Adicional Acta 08/18		20.681,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	241.435,03		
R-Art20 Adicpresentismo		16.570,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	8.00	163.896,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.320.082,20		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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
6a 0m	01/09/2020		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-340.327,10		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	611.619,22		
R-Adicional Acta 08/18		20.681,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	241.435,03		
R-Art20 Adicpresentismo		16.570,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	8.00	163.896,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.320.082,20		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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
6a 0m	01/09/2020		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			323.514,26	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta Julio 2026			234.295,41	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		89.248,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				199.796,62
Préstamo				508.538,79
TOTALES		4.874.793,08	2.048.758,04	1.489.451,12
				5.434.100,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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
6a 0m	01/09/2020		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			323.514,26	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta Julio 2026			234.295,41	
Vianda Desay /Merien PP	16.00		89.248,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				199.796,62
Préstamo				508.538,79
TOTALES		4.874.793,08	2.048.758,04	1.489.451,12
				5.434.100,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		5.264.491,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.264.491,00		
Suplemento Nocturno	40.00	140.456,80		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				454.419,78
TOTALES		5.404.947,80	0,69	1.235.535,49
				4.169.413,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

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
Agosto 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 11m	01/10/2020		5.264.491,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.264.491,00		
Suplemento Nocturno	40.00	140.456,80		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				454.419,78
TOTALES		5.404.947,80	0,69	1.235.535,49
				4.169.413,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		9.621.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		9.621.105,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				2.127.086,84
	TOTALES	9.621.105,00	0,55	2.908.202,55
				6.712.903,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 2026		Buenos Aires

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		9.621.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		9.621.105,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				2.127.086,84
	TOTALES	9.621.105,00	0,55	2.908.202,55
				6.712.903,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 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
Agosto 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 8m	21/04/2021		5.164.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.164.431,00		
Suplemento Nocturno	60.00	206.680,80		
R-Suplemento Nocturno	10.00-	-30.756,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				446.557,57
TOTALES		5.340.355,80	0,48	1.227.673,28
				4.112.683,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 8m	21/04/2021		5.164.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.164.431,00		
Suplemento Nocturno	60.00	206.680,80		
R-Suplemento Nocturno	10.00-	-30.756,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				446.557,57
TOTALES		5.340.355,80	0,48	1.227.673,28
				4.112.683,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.850,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	696.893,40		
R-Adicional Acta 08/18		23.153,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.115,96		
R-Art20 Adicpresentismo		16.635,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.222.516,96		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
Hs Extras 100%	18.00	523.935,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.850,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	696.893,40		
R-Adicional Acta 08/18		23.153,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.115,96		
R-Art20 Adicpresentismo		16.635,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.222.516,96		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
Hs Extras 100%	18.00	523.935,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		12.357,36		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			424.421,66	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta Julio 2026			251.886,08	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				319.316,38
TOTALES		5.379.816,81	2.136.279,26	1.100.432,07
				6.415.664,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		12.357,36		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			424.421,66	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta Julio 2026			251.886,08	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				319.316,38
TOTALES		5.379.816,81	2.136.279,26	1.100.432,07
				6.415.664,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-359.602,49		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	616.934,29		
R-Adicional Acta 08/18		9.855,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	237.813,71		
R-Art20 Adicpresentismo		14.918,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	95.505,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	194.823,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.289.352,60		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.586,36		
Hs Extras 100%	2.00	57.304,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	03/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-359.602,49		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	616.934,29		
R-Adicional Acta 08/18		9.855,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	237.813,71		
R-Art20 Adicpresentismo		14.918,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	95.505,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	194.823,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.289.352,60		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.586,36		
Hs Extras 100%	2.00	57.304,56		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	03/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		17.784,20		
R-Hs Feriado Trabajado		30.487,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			262.015,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta Julio 2026			232.982,51	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		106.092,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				92.751,05
TOTALES		4.837.697,67	1.957.355,09	873.866,76
				5.921.186,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		17.784,20		
R-Hs Feriado Trabajado		30.487,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			262.015,27	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta Julio 2026			232.982,51	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		106.092,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				92.751,05
TOTALES		4.837.697,67	1.957.355,09	873.866,76
				5.921.186,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-1,02		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-363.849,25		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.256,10		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-0,45		
Adicional Acta 08/18	1.00	398.149,94		
R-Adicional Acta 08/18		-53.539,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.117,68		
R-Art.49 Adic.Turno A		-0,33		
Art18 Antigüedad	5.00	31.834,96		
R-Art18 Antigüedad		1.799,98		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-228.565,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.883,44		
R-Art35 Bono Paz Social		15.106,72		
Art51 Horas De Viaje	8.00	50.936,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.498,70		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.461,85		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.498,70		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.461,85		
Descuento Accid/Enferm.	6.00	-400.940,21		
R-Descuento Accid/Enferm.	3.00	-182.891,79		
Guardia Pasiva	6.00	98.337,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-1,02		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-363.849,25		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.256,10		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-0,45		
Adicional Acta 08/18	1.00	398.149,94		
R-Adicional Acta 08/18		-53.539,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.117,68		
R-Art.49 Adic.Turno A		-0,33		
Art18 Antigüedad	5.00	31.834,96		
R-Art18 Antigüedad		1.799,98		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-228.565,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.883,44		
R-Art35 Bono Paz Social		15.106,72		
Art51 Horas De Viaje	8.00	50.936,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.498,70		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.461,85		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.498,70		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.461,85		
Descuento Accid/Enferm.	6.00	-400.940,21		
R-Descuento Accid/Enferm.	3.00	-182.891,79		
Guardia Pasiva	6.00	98.337,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	8.00-	113.080,70		
Horas extras al 50%	52.00	984.458,00		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-6.370,68		
Hs Extras 100%	11.00	278.046,20		
R-Hs Extras 100%	1.00-	-11.347,56		
R-Hs Feriado Trabajado		22.137,84		
Prestac.Dineraria Empresa	6.00	882.941,32		
R-Prestac.Dineraria Empre	3.00	439.830,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		257.673,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.396,90	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.040,45	
Asig Vianda Compl No Remu			286.300,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.799,18	
R-Asignación Vaca Muerta			22.799,59	
Redondeo			0,96	
SNR Acta Julio 2026			186.390,38	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		71.992,00	
Aporte INSSJP				135.980,08
Aporte O.Social				148.748,04
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	8.00-	113.080,70		
Horas extras al 50%	52.00	984.458,00		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-6.370,68		
Hs Extras 100%	11.00	278.046,20		
R-Hs Extras 100%	1.00-	-11.347,56		
R-Hs Feriado Trabajado		22.137,84		
Prestac.Dineraria Empresa	6.00	882.941,32		
R-Prestac.Dineraria Empre	3.00	439.830,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		257.673,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.396,90	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.040,45	
Asig Vianda Compl No Remu			286.300,77	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.799,18	
R-Asignación Vaca Muerta			22.799,59	
Redondeo			0,96	
SNR Acta Julio 2026			186.390,38	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		71.992,00	
Aporte INSSJP				135.980,08
Aporte O.Social				148.748,04
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				498.593,58
Impuesto a las Ganancias				146.307,73
TOTALES		4.532.669,20	1.872.460,23	929.629,43
				5.475.500,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				498.593,58
Impuesto a las Ganancias				146.307,73
TOTALES		4.532.669,20	1.872.460,23	929.629,43
				5.475.500,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 1m	18/03/2021		5.352.259,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.352.259,00		
Suplemento Nocturno	80.00	285.596,80		
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				435.890,09
TOTALES		5.637.855,80	0,00	1.217.005,80
				4.420.850,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 1m	18/03/2021		5.352.259,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.352.259,00		
Suplemento Nocturno	80.00	285.596,80		
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				435.890,09
TOTALES		5.637.855,80	0,00	1.217.005,80
				4.420.850,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 3m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	120.161,14		
Art23 Horas De Viaje	21.00	124.047,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			301.394,58	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				63.685,40
Aporte O.Social				75.085,40
Aporte SIJP				233.513,15
	TOTALES	2.122.846,81	1.192.494,14	372.283,95
				2.943.057,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 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 3m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.004.211,03		
Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	247.921,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	120.161,14		
Art23 Horas De Viaje	21.00	124.047,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			301.394,58	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				63.685,40
Aporte O.Social				75.085,40
Aporte SIJP				233.513,15
	TOTALES	2.122.846,81	1.192.494,14	372.283,95
				2.943.057,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-265.195,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	645.586,57		
R-Adicional Acta 08/18		11.140,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
R-Art20 Adicpresentismo		15.339,78		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Descuento Licencias	3.00	-257.870,43		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	184.383,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.203.395,76		
R-Horas extras al 50%		36.369,00		
Hs Extras 100%	10.00	286.522,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-265.195,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	645.586,57		
R-Adicional Acta 08/18		11.140,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
R-Art20 Adicpresentismo		15.339,78		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Descuento Licencias	3.00	-257.870,43		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	184.383,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.203.395,76		
R-Horas extras al 50%		36.369,00		
Hs Extras 100%	10.00	286.522,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		2.424,60		
R-Hs Feriado Trabajado		29.095,20		
Licencia por Enfermedad	3.00	399.961,17		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			6.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			351.603,80	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta Julio 2026			227.590,51	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		100.404,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				231.695,20
TOTALES		4.942.969,11	2.024.643,79	1.012.810,90
				5.954.802,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		2.424,60		
R-Hs Feriado Trabajado		29.095,20		
Licencia por Enfermedad	3.00	399.961,17		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			6.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			351.603,80	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta Julio 2026			227.590,51	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		100.404,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				231.695,20
TOTALES		4.942.969,11	2.024.643,79	1.012.810,90
				5.954.802,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.329,19		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	630.625,94		
R-Adicional Acta 08/18		7.843,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	242.945,81		
R-Art20 Adicpresentismo		14.814,14		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.680,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.386.235,52		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.728,24		
Hs Extras 100%	1.00	28.879,90		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-348.329,19		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	630.625,94		
R-Adicional Acta 08/18		7.843,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	242.945,81		
R-Art20 Adicpresentismo		14.814,14		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.680,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.386.235,52		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.728,24		
Hs Extras 100%	1.00	28.879,90		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		7.583,16		
R-Hs Feriado Trabajado		30.332,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			330.608,17	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta Julio 2026			234.489,57	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.056,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				232.122,25
	TOTALES	4.910.695,14	1.889.337,82	1.013.237,96
				5.786.795,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	20/11/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		7.583,16		
R-Hs Feriado Trabajado		30.332,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			330.608,17	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta Julio 2026			234.489,57	
R-Vianda Desay /Merien PP			5.056,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				232.122,25
	TOTALES	4.910.695,14	1.889.337,82	1.013.237,96
				5.786.795,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 2026		NQN- Itinerante

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	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	124.254,18		
R-Acta 03/2023		310.635,46		
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		
R-Activación de Guardia	8.00	443.693,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	587.430,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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	124.254,18		
R-Acta 03/2023		310.635,46		
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		
R-Activación de Guardia	8.00	443.693,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	587.430,72		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.134,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.219,97		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
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		719.694,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.799.235,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.518.929,49		
A Cta. Futuros Aumentos			690.543,63	
R-A Cta. Futuros Aumentos			59.497,16	
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			188.374,72	
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.134,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.219,97		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
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		719.694,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.799.235,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.518.929,49		
A Cta. Futuros Aumentos			690.543,63	
R-A Cta. Futuros Aumentos			59.497,16	
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			188.374,72	
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				376.749,44
TOTALES		6.748.440,60	2.087.030,55	1.157.865,15
				7.677.606,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		4.399.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				376.749,44
TOTALES		6.748.440,60	2.087.030,55	1.157.865,15
				7.677.606,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		5.248.486,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-594.378,30		
Acta 03/2023	20.00	151.921,28		
R-Acta 03/2023		250.471,99		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		567.066,33		
R-Acta 10-2025		112.974,83		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		297.084,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		297.084,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		5.248.486,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-594.378,30		
Acta 03/2023	20.00	151.921,28		
R-Acta 03/2023		250.471,99		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		567.066,33		
R-Acta 10-2025		112.974,83		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		297.084,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		297.084,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		5.248.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	4.00	303.352,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		171.456,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art56 Antigüedad		1.800,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.160,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Descuento Licencias	5.00	-1.069.339,25		
Licencia por Enfermedad	5.00	1.273.407,10		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		728.296,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		5.248.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	4.00	303.352,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		171.456,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art56 Antigüedad		1.800,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.160,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Descuento Licencias	5.00	-1.069.339,25		
Licencia por Enfermedad	5.00	1.273.407,10		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		728.296,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		5.248.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.820.740,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.549.036,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		218.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			133.062,95	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta Julio 2026			293.482,08	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				266.125,90
TOTALES		7.455.152,78	1.854.862,83	1.047.241,61
				8.262.774,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		5.248.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.820.740,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.549.036,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		218.031,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			133.062,95	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta Julio 2026			293.482,08	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				266.125,90
TOTALES		7.455.152,78	1.854.862,83	1.047.241,61
				8.262.774,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-341.473,23		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	592.106,25		
R-Adicional Acta 08/18		20.681,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.115,96		
R-Art20 Adicpresentismo		16.635,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.222.516,96		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	04/12/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-341.473,23		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	592.106,25		
R-Adicional Acta 08/18		20.681,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art18 Antigüedad		1.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	235.115,96		
R-Art20 Adicpresentismo		16.635,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.222.516,96		
R-Horas extras al 50%		86.501,52		
R-Hs Feriado Trabajado		24.714,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			301.074,25	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta Julio 2026			228.183,23	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				190.529,83
TOTALES		4.743.641,87	1.989.228,67	971.645,54
				5.761.225,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			301.074,25	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta Julio 2026			228.183,23	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				190.529,83
TOTALES		4.743.641,87	1.989.228,67	971.645,54
				5.761.225,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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 8m	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	139.967,98		
R-Art19 Adicpresentismo		11.925,71		
Art23 Horas De Viaje	53.00	313.071,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	129.276,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	193.914,00		
R-Horas extras al 50%		4.847,85		
Hs Extras 100%	4.00	89.765,68		
R-Hs Extras 100%		17.236,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			345.363,23	
R-A Cta. Futuros Aumentos			13.675,46	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			83.713,73
Aporte O.Social				95.113,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO 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
Agosto 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 8m	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	139.967,98		
R-Art19 Adicpresentismo		11.925,71		
Art23 Horas De Viaje	53.00	313.071,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	129.276,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	193.914,00		
R-Horas extras al 50%		4.847,85		
Hs Extras 100%	4.00	89.765,68		
R-Hs Extras 100%		17.236,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			345.363,23	
R-A Cta. Futuros Aumentos			13.675,46	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			83.713,73
Aporte O.Social				95.113,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			306.950,35
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		2.790.457,69	1.250.138,12	622.277,81
				3.418.318,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	13/01/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			306.950,35
Gimnasio				136.500,00
TOTALES		2.790.457,69	1.250.138,12	622.277,81
				3.418.318,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 6m	05/03/2021		4.224.628,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-384.400,99		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		561.326,98		
R-Acta 10-2025		28.060,34		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		239.130,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		239.130,00		
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	10.00	537.155,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 6m	05/03/2021		4.224.628,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-384.400,99		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 10-2025		561.326,98		
R-Acta 10-2025		28.060,34		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		239.130,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		239.130,00		
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	10.00	537.155,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 6m	05/03/2021		4.224.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art56 Antigüedad		1.800,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	90.00	573.030,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		23.760,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		609.205,37		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.523.013,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.132.218,80		
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			78.826,67	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	05/03/2021		4.224.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	5.00	31.835,00		
R-Art56 Antigüedad		1.800,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	90.00	573.030,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		23.760,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		609.205,37		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.523.013,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.132.218,80		
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			78.826,67	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	05/03/2021		4.224.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta Julio 2026			279.780,37	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				157.653,33
TOTALES		6.416.157,33	1.363.646,71	938.769,04
				6.841.035,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	05/03/2021		4.224.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta Julio 2026			279.780,37	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				157.653,33
TOTALES		6.416.157,33	1.363.646,71	938.769,04
				6.841.035,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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	135.810,55		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	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	135.810,55		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	11.00	64.977,00		
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		316.135,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		790.339,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.106.474,81		
A Cta. Futuros Aumentos			374.312,06	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				85.560,65
Aporte O.Social				96.960,65
Aporte SIJP				313.722,37
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	2.852.021,55	1.265.411,12	518.743,67
				3.598.689,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	03/05/2021		2.394.753,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	11.00	64.977,00		
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		316.135,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		790.339,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.106.474,81		
A Cta. Futuros Aumentos			374.312,06	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				85.560,65
Aporte O.Social				96.960,65
Aporte SIJP				313.722,37
Gimnasio				22.500,00
	TOTALES	2.852.021,55	1.265.411,12	518.743,67
				3.598.689,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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		499.269,95		
R-Art.26 Desarraigo		-14.140,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.343,62		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.090,46		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.131.214,08		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.700,88		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			523.714,03	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.499,53	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.120,41	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	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		499.269,95		
R-Art.26 Desarraigo		-14.140,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.343,62		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.090,46		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.131.214,08		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.700,88		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			523.714,03	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.499,53	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			189.120,41	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				118.854,17
Aporte O.Social				130.254,17
Aporte SIJP				435.798,64
Impuesto a las Ganancias				106.003,77
	TOTALES	3.961.805,80	1.873.343,95	790.910,75
				5.044.239,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 4m	11/05/2021		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				118.854,17
Aporte O.Social				130.254,17
Aporte SIJP				435.798,64
Impuesto a las Ganancias				106.003,77
	TOTALES	3.961.805,80	1.873.343,95	790.910,75
				5.044.239,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 3m	07/06/2021		7.591.051,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.591.051,00		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				1.049.342,59
	TOTALES	7.591.051,00	0,30	1.830.458,30
				5.760.593,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 3m	07/06/2021		7.591.051,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.591.051,00		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				1.049.342,59
	TOTALES	7.591.051,00	0,30	1.830.458,30
				5.760.593,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 2m	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	320.473,35		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	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	320.473,35		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	118.140,00		
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		737.390,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.843.476,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.580.866,50		
A Cta. Futuros Aumentos			762.103,94	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.769,63	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				363.539,26
TOTALES		6.729.940,35	1.834.973,08	1.376.539,43
				7.188.374,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	01/07/2021		6.030.702,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	118.140,00		
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		737.390,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.843.476,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.580.866,50		
A Cta. Futuros Aumentos			762.103,94	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			181.769,63	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				363.539,26
TOTALES		6.729.940,35	1.834.973,08	1.376.539,43
				7.188.374,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	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	275.565,37		
R-Acta 03/2023		183.710,25		
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	152.067,60		
R-Activación de Guardia	3.50	195.029,17		
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: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	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	275.565,37		
R-Acta 03/2023		183.710,25		
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	152.067,60		
R-Activación de Guardia	3.50	195.029,17		
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: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 2m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		71.460,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	261.049,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.212,09		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		646.103,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.615.259,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.261.363,24		
A Cta. Futuros Aumentos			666.743,93	
R-A Cta. Futuros Aumentos			34.443,60	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			135.479,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		71.460,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	261.049,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.212,09		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		646.103,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.615.259,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.261.363,24		
A Cta. Futuros Aumentos			666.743,93	
R-A Cta. Futuros Aumentos			34.443,60	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			135.479,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 2m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				270.958,27
TOTALES		6.074.490,31	2.003.675,67	1.052.073,98
				7.026.092,00

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	14/07/2021		4.333.209,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				270.958,27
TOTALES		6.074.490,31	2.003.675,67	1.052.073,98
				7.026.092,00

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISEIS MIL NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/08/ 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
Agosto 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 1m	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	125.055,68		
R-Acta 03/2023		312.245,40		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		695.830,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	3.50	172.413,99		
R-Activación de Guardia	4.00	222.922,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	125.055,68		
R-Acta 03/2023		312.245,40		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		695.830,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	3.50	172.413,99		
R-Activación de Guardia	4.00	222.922,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	591.133,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	284.483,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.261,89		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
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		719.207,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.798.017,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.517.224,51		
A Cta. Futuros Aumentos			712.275,94	
R-A Cta. Futuros Aumentos			45.689,98	
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			452.692,00	
Redondeo			0,58	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	591.133,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	284.483,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.261,89		
Art20 Antigüedad	5.00	29.535,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
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		719.207,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.798.017,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.517.224,51		
A Cta. Futuros Aumentos			712.275,94	
R-A Cta. Futuros Aumentos			45.689,98	
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			452.692,00	
Redondeo			0,58	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				2.690.106,90
TOTALES		6.735.644,11	2.359.273,50	3.471.222,61
				5.623.695,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	16/08/2021		4.430.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				2.690.106,90
TOTALES		6.735.644,11	2.359.273,50	3.471.222,61
				5.623.695,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	05/08/2021		5.090.220,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.090.220,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				369.700,29
	TOTALES	5.090.220,00	0,46	1.382.700,46
				3.707.520,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 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
Agosto 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 1m	05/08/2021		5.090.220,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.090.220,00		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Cuota Obra Social				231.884,46
Impuesto a las Ganancias				369.700,29
	TOTALES	5.090.220,00	0,46	1.382.700,46
				3.707.520,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/08/ 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
Agosto 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 4m	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		362.356,05		
R-Art.26 Desarraigo		3.016,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.555,92		
R-Art19 Adicpresentismo		4.964,19		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	86.184,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	64.638,00		
Horas extras al 50%	28.00	458.458,56		
R-Horas extras al 50%		15.082,20		
R-Hs Feriado Trabajado		8.618,40		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			399.767,82	
R-A Cta. Futuros Aumentos			5.779,16	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	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		362.356,05		
R-Art.26 Desarraigo		3.016,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.555,92		
R-Art19 Adicpresentismo		4.964,19		
Art23 Horas De Viaje	4.00	23.628,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	86.184,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	64.638,00		
Horas extras al 50%	28.00	458.458,56		
R-Horas extras al 50%		15.082,20		
R-Hs Feriado Trabajado		8.618,40		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			399.767,82	
R-A Cta. Futuros Aumentos			5.779,16	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		128.758,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			42.618,67	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			92.224,22
Aporte O.Social				103.624,22
Aporte SIJP	1.00			338.155,45
Impuesto a las Ganancias				-6.848,20
TOTALES		3.074.140,43	1.468.023,26	527.155,69
				4.015.008,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	01/05/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			42.618,67	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			92.224,22
Aporte O.Social				103.624,22
Aporte SIJP	1.00			338.155,45
Impuesto a las Ganancias				-6.848,20
TOTALES		3.074.140,43	1.468.023,26	527.155,69
				4.015.008,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
5a 0m	13/09/2021		5.142.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.142.947,00		
Suplemento Nocturno	80.00	274.428,00		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				451.635,05
TOTALES		5.417.375,00	0,76	1.232.750,76
				4.184.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Agosto 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
5a 0m	13/09/2021		5.142.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.142.947,00		
Suplemento Nocturno	80.00	274.428,00		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				451.635,05
TOTALES		5.417.375,00	0,76	1.232.750,76
				4.184.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	278.211,19		
R-Acta 03/2023		185.474,12		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
Acta MTEySS 2025-2026		688.485,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	1.00	66.690,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		71.883,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
Agosto 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 11m	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	278.211,19		
R-Acta 03/2023		185.474,12		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
Acta MTEySS 2025-2026		688.485,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	1.00	66.690,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		71.883,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
Agosto 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 11m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	256.078,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		21.904,53		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		619.989,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.549.974,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.169.963,94		
A Cta. Futuros Aumentos			656.305,07	
R-A Cta. Futuros Aumentos			26.496,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			116.581,05	
Redondeo			0,79	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 11m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	256.078,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		21.904,53		
Art20 Antigüedad	4.00	23.628,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		619.989,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.549.974,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.169.963,94		
A Cta. Futuros Aumentos			656.305,07	
R-A Cta. Futuros Aumentos			26.496,07	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			116.581,05	
Redondeo			0,79	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 11m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				233.162,09
TOTALES		5.837.642,82	1.966.391,98	1.014.277,80
				6.789.757,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 11m	04/10/2021		4.382.428,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				233.162,09
TOTALES		5.837.642,82	1.966.391,98	1.014.277,80
				6.789.757,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/08/ 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
Agosto 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 8m	03/01/2022		5.264.491,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.264.491,00		
Suplemento Nocturno	80.00	280.913,60		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				468.203,74
TOTALES		5.545.404,60	0,85	1.249.319,45
				4.296.086,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 8m	03/01/2022		5.264.491,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.264.491,00		
Suplemento Nocturno	80.00	280.913,60		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				468.203,74
TOTALES		5.545.404,60	0,85	1.249.319,45
				4.296.086,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 4m	16/05/2022		5.373.650,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-482.970,70		
Acta 03/2023	20.00	158.516,66		
R-Acta 03/2023		411.993,68		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		590.584,09		
R-Acta 10-2025		91.966,84		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		304.350,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		304.350,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		5.373.650,00

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		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-482.970,70		
Acta 03/2023	20.00	158.516,66		
R-Acta 03/2023		411.993,68		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		590.584,09		
R-Acta 10-2025		91.966,84		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		304.350,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		304.350,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		5.373.650,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
R-Activación de Guardia		4.816,27		
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	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	4.00	25.468,00		
R-Art56 Antigüedad		1.440,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	212.990,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		736.169,71		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.840.424,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		5.373.650,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
R-Activación de Guardia		4.816,27		
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	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	4.00	25.468,00		
R-Art56 Antigüedad		1.440,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	212.990,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		736.169,71		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.840.424,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		5.373.650,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.576.593,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			174.505,48	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta Julio 2026			305.943,29	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		205.994,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				349.010,95
TOTALES		7.391.420,84	2.063.939,81	1.130.126,65
				8.325.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 4m	16/05/2022		5.373.650,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.576.593,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			174.505,48	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta Julio 2026			305.943,29	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		205.994,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				349.010,95
TOTALES		7.391.420,84	2.063.939,81	1.130.126,65
				8.325.234,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2022		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		499.269,95		
R-Art.26 Desarraigo		-14.100,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.925,94		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.076,29		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.131.214,08		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.503,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			521.209,46	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.484,51	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			200.860,30	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2022		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		499.269,95		
R-Art.26 Desarraigo		-14.100,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.925,94		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.076,29		
Art23 Horas De Viaje	8.00	47.256,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.131.214,08		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-70.503,96		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			521.209,46	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.484,51	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			200.860,30	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				118.110,32
Aporte O.Social				129.510,32
Aporte SIJP				433.071,17
Impuesto a las Ganancias				82.729,52
	TOTALES	3.937.010,60	1.882.594,73	763.421,33
				5.056.184,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				118.110,32
Aporte O.Social				129.510,32
Aporte SIJP				433.071,17
Impuesto a las Ganancias				82.729,52
	TOTALES	3.937.010,60	1.882.594,73	763.421,33
				5.056.184,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 6m	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		513.761,79		
R-Art.26 Desarraigo		-14.455,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.560,68		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.203,88		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.156.417,28		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-72.276,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			532.930,84	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.619,75	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			178.680,93	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	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		513.761,79		
R-Art.26 Desarraigo		-14.455,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.560,68		
R-Art19 Adicpresentismo		-5.203,88		
Art23 Horas De Viaje	12.00	70.884,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.156.417,28		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-72.276,08		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			532.930,84	
R-A Cta. Futuros Aumentos			-6.619,75	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			178.680,93	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				121.559,11
Aporte O.Social				132.959,11
Aporte SIJP				445.716,73
Impuesto a las Ganancias				124.443,45
	TOTALES	4.051.970,25	1.872.001,15	824.678,40
				5.099.293,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/09/2022		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				121.559,11
Aporte O.Social				132.959,11
Aporte SIJP				445.716,73
Impuesto a las Ganancias				124.443,45
	TOTALES	4.051.970,25	1.872.001,15	824.678,40
				5.099.293,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 10m	14/11/2022		4.341.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.341.746,00		
Suplemento Nocturno	60.00	173.756,40		
R-Suplemento Nocturno	10.00-	-25.856,70		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				134.689,37
Aporte O.Social				134.689,37
Aporte SIJP				493.861,03
Impuesto a las Ganancias				207.132,03
TOTALES		4.489.645,70	0,10	970.371,80
				3.519.274,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 10m	14/11/2022		4.341.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.341.746,00		
Suplemento Nocturno	60.00	173.756,40		
R-Suplemento Nocturno	10.00-	-25.856,70		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				134.689,37
Aporte O.Social				134.689,37
Aporte SIJP				493.861,03
Impuesto a las Ganancias				207.132,03
TOTALES		4.489.645,70	0,10	970.371,80
				3.519.274,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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	123.676,56		
R-Acta 03/2023		309.191,40		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
Acta MTEySS 2025-2026		689.572,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia	1.00	62.591,37		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	583.344,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	272.227,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 10m	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	123.676,56		
R-Acta 03/2023		309.191,40		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
Acta MTEySS 2025-2026		689.572,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia	1.00	62.591,37		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	583.344,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	272.227,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 10m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		28.092,63		
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
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		673.893,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.684.732,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.358.625,71		
A Cta. Futuros Aumentos			686.539,04	
R-A Cta. Futuros Aumentos			35.396,72	
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			155.532,18	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 10m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		28.092,63		
Art20 Antigüedad	3.00	17.721,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	76.028,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
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		673.893,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.684.732,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.358.625,71		
A Cta. Futuros Aumentos			686.539,04	
R-A Cta. Futuros Aumentos			35.396,72	
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			155.532,18	
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 10m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				311.064,35
TOTALES		6.306.720,84	2.026.083,20	1.092.180,04
				7.240.624,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	28/11/2022		4.389.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				311.064,35
TOTALES		6.306.720,84	2.026.083,20	1.092.180,04
				7.240.624,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	18/01/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-354.528,70		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	649.683,30		
R-Adicional Acta 08/18		9.728,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	3.00	19.101,00		
R-Art18 Antigüedad		1.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	242.538,32		
R-Art20 Adicpresentismo		14.819,38		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.379.444,48		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.815,64		
Hs Extras 100%	5.00	143.692,10		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 8m	18/01/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-354.528,70		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	649.683,30		
R-Adicional Acta 08/18		9.728,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	3.00	19.101,00		
R-Art18 Antigüedad		1.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	242.538,32		
R-Art20 Adicpresentismo		14.819,38		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.379.444,48		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.815,64		
Hs Extras 100%	5.00	143.692,10		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 8m	18/01/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		17.637,90		
R-Hs Feriado Trabajado		30.236,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.785,73	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta Julio 2026			241.788,54	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				255.110,68
TOTALES		5.043.101,83	2.091.154,56	1.036.226,39
				6.098.030,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 8m	18/01/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		17.637,90		
R-Hs Feriado Trabajado		30.236,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.785,73	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta Julio 2026			241.788,54	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				255.110,68
TOTALES		5.043.101,83	2.091.154,56	1.036.226,39
				6.098.030,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/08/ 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
Agosto 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 7m	13/02/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-352.443,35		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.036,97		
R-Adicional Acta 08/18		3.812,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	3.00	19.101,00		
R-Art18 Antigüedad		1.080,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-224.639,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Descuento Licencias	13.00	-1.067.531,79		
R-Descuento Licencias	4.00	-355.851,16		
R-Guardia Pasiva	6.00	132.202,00		
Horas extras al 50%	28.00	574.825,16		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-11.817,20		
Hs Extras 100%	19.00	520.079,78		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 7m	13/02/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-352.443,35		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.036,97		
R-Adicional Acta 08/18		3.812,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	3.00	19.101,00		
R-Art18 Antigüedad		1.080,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-224.639,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Descuento Licencias	13.00	-1.067.531,79		
R-Descuento Licencias	4.00	-355.851,16		
R-Guardia Pasiva	6.00	132.202,00		
Horas extras al 50%	28.00	574.825,16		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-11.817,20		
Hs Extras 100%	19.00	520.079,78		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 7m	13/02/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		14.694,40		
R-Hs Feriado Trabajado		22.041,60		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.652.445,60		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	506.987,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		138.747,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			208.578,61	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta Julio 2026			197.708,48	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		71.992,00	
Aporte INSSJP				135.349,33
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				496.280,86
Impuesto a las Ganancias				141.236,49
TOTALES		4.511.644,21	1.619.074,42	910.710,63
				5.220.008,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	13/02/2023		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		14.694,40		
R-Hs Feriado Trabajado		22.041,60		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.652.445,60		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	506.987,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		138.747,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			208.578,61	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta Julio 2026			197.708,48	
R-Vianda Desay /Merien PP	12.00		71.992,00	
Aporte INSSJP				135.349,33
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				496.280,86
Impuesto a las Ganancias				141.236,49
TOTALES		4.511.644,21	1.619.074,42	910.710,63
				5.220.008,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 6m	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	146.431,45		
R-Art19 Adicpresentismo		7.756,56		
Art23 Horas De Viaje	61.00	360.327,00		
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	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	3.00	50.736,51		
Hs Extras 100%	3.00	67.648,68		
R-Hs Extras 100%		1.436,40		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			354.570,33	
R-A Cta. Futuros Aumentos			8.308,14	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			83.792,20
Aporte O.Social				95.192,20
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 6m	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	146.431,45		
R-Art19 Adicpresentismo		7.756,56		
Art23 Horas De Viaje	61.00	360.327,00		
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	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	3.00	50.736,51		
Hs Extras 100%	3.00	67.648,68		
R-Hs Extras 100%		1.436,40		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			354.570,33	
R-A Cta. Futuros Aumentos			8.308,14	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP	1.00			83.792,20
Aporte O.Social				95.192,20
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			307.238,06
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.793.073,27	1.253.978,19	508.722,46
				3.538.329,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 6m	01/03/2023		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			307.238,06
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.793.073,27	1.253.978,19	508.722,46
				3.538.329,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
3a 0m	04/09/2023		4.622.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.622.956,00		
Suplemento Nocturno	40.00	123.340,40		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				87.690,22
TOTALES		4.746.296,40	0,53	868.805,93
				3.877.491,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
3a 0m	04/09/2023		4.622.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.622.956,00		
Suplemento Nocturno	40.00	123.340,40		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				87.690,22
TOTALES		4.746.296,40	0,53	868.805,93
				3.877.491,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
3a 0m	13/09/2023		4.333.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.333.271,00		
Descuento Licencias	13.00	-1.877.750,81		
R-Descuento Licencias	16.00	-2.063.462,40		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.879.414,94		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	2.073.702,88		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			130.355,26
Aporte O.Social				130.355,26
Aporte SIJP	1.00			477.969,31
Impuesto a las Ganancias				50.449,21
	TOTALES	4.345.175,61	0,43	789.129,04
				3.556.047,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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
3a 0m	13/09/2023		4.333.271,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.333.271,00		
Descuento Licencias	13.00	-1.877.750,81		
R-Descuento Licencias	16.00	-2.063.462,40		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.879.414,94		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	2.073.702,88		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP	1.00			130.355,26
Aporte O.Social				130.355,26
Aporte SIJP	1.00			477.969,31
Impuesto a las Ganancias				50.449,21
	TOTALES	4.345.175,61	0,43	789.129,04
				3.556.047,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 11m	16/10/2023		4.462.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-524.118,50		
Acta 03/2023	20.00	301.222,98		
R-Acta 03/2023		215.971,11		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		533.797,87		
R-Acta 10-2025		107.680,67		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		252.769,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		252.769,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 11m	16/10/2023		4.462.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-524.118,50		
Acta 03/2023	20.00	301.222,98		
R-Acta 03/2023		215.971,11		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		533.797,87		
R-Acta 10-2025		107.680,67		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		252.769,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		252.769,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 11m	16/10/2023		4.462.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	1.00	55.632,92		
R-Activación de Guardia	5.50	347.588,37		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		152.108,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	57.303,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.440,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	184.383,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		678.093,43		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 11m	16/10/2023		4.462.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	1.00	55.632,92		
R-Activación de Guardia	5.50	347.588,37		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		152.108,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	57.303,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.440,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	184.383,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		678.093,43		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 11m	16/10/2023		4.462.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.695.233,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.373.327,01		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			169.253,16	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta Julio 2026			286.496,73	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		178.326,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				338.506,31
TOTALES		6.876.859,58	2.082.242,43	1.119.622,01
				7.839.480,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 11m	16/10/2023		4.462.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.695.233,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.373.327,01		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			169.253,16	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta Julio 2026			286.496,73	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		178.326,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				338.506,31
TOTALES		6.876.859,58	2.082.242,43	1.119.622,01
				7.839.480,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 9m	11/12/2023		6.409.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.409.711,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				804.284,28
	TOTALES	6.409.711,00	0,99	1.585.399,99
				4.824.312,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 9m	11/12/2023		6.409.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.409.711,00		
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				804.284,28
	TOTALES	6.409.711,00	0,99	1.585.399,99
				4.824.312,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/08/ 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
Agosto 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 8m	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	274.504,14		
R-Acta 03/2023		183.002,76		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		680.648,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		14.852,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		71.291,04		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	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	274.504,14		
R-Acta 03/2023		183.002,76		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		680.648,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		14.852,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		71.291,04		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	252.803,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.159,40		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		606.314,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.515.787,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.122.101,90		
A Cta. Futuros Aumentos			649.428,51	
R-A Cta. Futuros Aumentos			23.037,21	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			108.013,20	
Redondeo			0,63	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	252.803,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.159,40		
Art20 Antigüedad	2.00	11.814,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	84.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	171.063,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	114.042,00		
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		606.314,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.515.787,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.122.101,90		
A Cta. Futuros Aumentos			649.428,51	
R-A Cta. Futuros Aumentos			23.037,21	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		294.304,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			108.013,20	
Redondeo			0,63	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				216.026,39
TOTALES		5.711.229,55	1.947.488,55	997.142,10
				6.661.576,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.333.243,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				216.026,39
TOTALES		5.711.229,55	1.947.488,55	997.142,10
				6.661.576,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.674.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-459.696,59		
Acta 03/2023	20.00	139.440,02		
R-Acta 03/2023		364.385,66		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		539.039,68		
R-Acta 10-2025		96.745,08		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		264.578,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		264.578,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.674.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-459.696,59		
Acta 03/2023	20.00	139.440,02		
R-Acta 03/2023		364.385,66		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		539.039,68		
R-Acta 10-2025		96.745,08		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		264.578,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		264.578,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.674.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Activación de Guardia	3.50	191.877,84		
R-Activación de Guardia	1.50	142.053,61		
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	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	214.150,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		682.237,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.705.592,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.387.829,99		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.674.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Activación de Guardia	3.50	191.877,84		
R-Activación de Guardia	1.50	142.053,61		
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	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	214.150,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		682.237,14		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.705.592,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.387.829,99		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.674.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.615,10	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta Julio 2026			283.545,08	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		207.116,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				335.230,19
TOTALES		6.875.653,30	2.036.895,58	1.116.345,88
				7.796.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 8m	09/01/2024		4.674.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			167.615,10	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta Julio 2026			283.545,08	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		207.116,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				335.230,19
TOTALES		6.875.653,30	2.036.895,58	1.116.345,88
				7.796.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	202-166986/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 8m	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	221.431,09		
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%	56.00	1.003.567,60		
Hs Extras 100%	2.00	47.788,92		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			507.286,72	
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			199.757,74	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				118.792,15
Aporte O.Social				130.192,15
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 8m	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	221.431,09		
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%	56.00	1.003.567,60		
Hs Extras 100%	2.00	47.788,92		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			507.286,72	
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			199.757,74	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				118.792,15
Aporte O.Social				130.192,15
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				435.571,20
Impuesto a las Ganancias				110.716,61
TOTALES		3.959.738,17	1.855.659,94	795.272,11
				5.020.126,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				435.571,20
Impuesto a las Ganancias				110.716,61
TOTALES		3.959.738,17	1.855.659,94	795.272,11
				5.020.126,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/08/ 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
Agosto 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 8m	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		485.328,57		
R-Art.26 Desarraigo		-5.733,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.673,35		
R-Art19 Adicpresentismo		5.692,39		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
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	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	944.324,64		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-28.668,96		
Hs Extras 100%	6.00	134.903,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			498.774,78	
R-A Cta. Futuros Aumentos			4.930,29	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

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

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

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
Agosto 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 8m	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		485.328,57		
R-Art.26 Desarraigo		-5.733,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	209.673,35		
R-Art19 Adicpresentismo		5.692,39		
Art23 Horas De Viaje	7.00	41.349,00		
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	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	944.324,64		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-28.668,96		
Hs Extras 100%	6.00	134.903,52		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			498.774,78	
R-A Cta. Futuros Aumentos			4.930,29	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.812,21	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			118.190,95
Aporte O.Social				129.590,95
Aporte SIJP	1.00			433.366,82
Impuesto a las Ganancias				57.256,87
TOTALES		3.939.698,39	1.699.739,20	738.405,59
				4.901.032,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.812,21	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP	1.00			118.190,95
Aporte O.Social				129.590,95
Aporte SIJP	1.00			433.366,82
Impuesto a las Ganancias				57.256,87
TOTALES		3.939.698,39	1.699.739,20	738.405,59
				4.901.032,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	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		384.432,30		
R-Art.26 Desarraigo		7.038,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.107,63		
R-Art19 Adicpresentismo		11.583,13		
Art23 Horas De Viaje	13.00	76.791,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	36.00	574.746,84		
R-Horas extras al 50%		35.191,80		
R-Hs Feriado Trabajado		20.109,60		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			418.554,64	
R-A Cta. Futuros Aumentos			13.484,70	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		165.546,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 8m	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		384.432,30		
R-Art.26 Desarraigo		7.038,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.107,63		
R-Art19 Adicpresentismo		11.583,13		
Art23 Horas De Viaje	13.00	76.791,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	43.092,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	36.00	574.746,84		
R-Horas extras al 50%		35.191,80		
R-Hs Feriado Trabajado		20.109,60		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			418.554,64	
R-A Cta. Futuros Aumentos			13.484,70	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		165.546,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 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 8m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			100.609,39
Aporte O.Social				112.009,39
Aporte SIJP	1.00			368.901,10
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				12.956,10
	TOTALES	3.353.646,33	1.488.684,65	616.975,98
				4.225.355,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 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 8m	24/01/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			100.609,39
Aporte O.Social				112.009,39
Aporte SIJP	1.00			368.901,10
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				12.956,10
	TOTALES	3.353.646,33	1.488.684,65	616.975,98
				4.225.355,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-347.531,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	618.992,39		
R-Adicional Acta 08/18		7.647,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	243.098,64		
R-Art20 Adicpresentismo		15.253,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	95.505,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.376.048,64		
R-Horas extras al 50%	4.00-	22.408,12		
R-Hs Feriado Trabajado		30.188,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-347.531,76		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	618.992,39		
R-Adicional Acta 08/18		7.647,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	243.098,64		
R-Art20 Adicpresentismo		15.253,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	95.505,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.376.048,64		
R-Horas extras al 50%	4.00-	22.408,12		
R-Hs Feriado Trabajado		30.188,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			321.645,05	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta Julio 2026			235.587,49	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				221.245,63
TOTALES		4.873.514,32	2.048.813,02	1.002.361,34
				5.919.966,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			321.645,05	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta Julio 2026			235.587,49	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				221.245,63
TOTALES		4.873.514,32	2.048.813,02	1.002.361,34
				5.919.966,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-333.259,83		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	582.679,00		
R-Adicional Acta 08/18		6.137,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	229.065,30		
R-Art20 Adicpresentismo		14.735,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.194.481,68		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.860,96		
R-Hs Feriado Trabajado		30.188,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,92		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-333.259,83		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	582.679,00		
R-Adicional Acta 08/18		6.137,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,38		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	229.065,30		
R-Art20 Adicpresentismo		14.735,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.194.481,68		
R-Horas extras al 50%	4.00-	14.860,96		
R-Hs Feriado Trabajado		30.188,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			254.174,85	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta Julio 2026			223.703,97	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.786,89
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.218,60
Impuesto a las Ganancias				128.007,47
TOTALES		4.592.896,33	1.938.482,58	908.856,91
				5.622.522,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 8m	31/01/2024		1.082.176,92

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			254.174,85	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta Julio 2026			223.703,97	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		105.460,00	
Aporte INSSJP				137.786,89
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP				505.218,60
Impuesto a las Ganancias				128.007,47
TOTALES		4.592.896,33	1.938.482,58	908.856,91
				5.622.522,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 7m	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		465.791,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.873,70		
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		
Francos Trabajados	1.00	23.370,06		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	56.00	981.542,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			496.238,37	
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			186.493,13	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				115.114,16
Aporte O.Social				126.514,16
Aporte SIJP				422.085,26
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 7m	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		465.791,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.873,70		
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		
Francos Trabajados	1.00	23.370,06		
Guardia	1.00	230.573,00		
Horas extras al 50%	56.00	981.542,80		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			496.238,37	
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			186.493,13	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				115.114,16
Aporte O.Social				126.514,16
Aporte SIJP				422.085,26
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 7m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				79.552,28
TOTALES		3.837.138,72	1.831.347,14	743.265,86
				4.925.220,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 7m	01/02/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				79.552,28
TOTALES		3.837.138,72	1.831.347,14	743.265,86
				4.925.220,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 7m	01/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-241.547,71		
Adicional Acta 08/18	1.00	343.782,58		
R-Adicional Acta 08/18		5.504,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	121.074,65		
R-Art20 Adicpresentismo		3.109,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva		8.120,00		
R-Horas extras al 50%		9.877,11		
R-Hs Extras 100%		1.816,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			7.854,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 7m	01/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-241.547,71		
Adicional Acta 08/18	1.00	343.782,58		
R-Adicional Acta 08/18		5.504,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	121.074,65		
R-Art20 Adicpresentismo		3.109,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva		8.120,00		
R-Horas extras al 50%		9.877,11		
R-Hs Extras 100%		1.816,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			7.854,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 7m	01/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			1.403,23	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta Julio 2026			129.460,52	
R-Vianda Desay /Merien PP			4.424,00	
Aporte INSSJP				69.104,36
Aporte O.Social				81.872,36
Aporte SIJP				253.382,67
Impuesto a las Ganancias				-160.968,73
	TOTALES	2.303.478,82	1.148.180,84	243.390,66
				3.208.269,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 7m	01/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			1.403,23	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta Julio 2026			129.460,52	
R-Vianda Desay /Merien PP			4.424,00	
Aporte INSSJP				69.104,36
Aporte O.Social				81.872,36
Aporte SIJP				253.382,67
Impuesto a las Ganancias				-160.968,73
	TOTALES	2.303.478,82	1.148.180,84	243.390,66
				3.208.269,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-336.940,30		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	630.459,24		
R-Adicional Acta 08/18		23.794,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	241.188,47		
R-Art20 Adicpresentismo		19.234,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.600,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Francos Trabajados		30.188,64		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.376.048,00		
R-Horas extras al 50%		90.565,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	07/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-336.940,30		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	630.459,24		
R-Adicional Acta 08/18		23.794,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	241.188,47		
R-Art20 Adicpresentismo		19.234,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.600,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Francos Trabajados		30.188,64		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	193.663,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.376.048,00		
R-Horas extras al 50%		90.565,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	07/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	2.00	57.335,32		
R-Hs Extras 100%		12.578,60		
R-Hs Feriado Trabajado		30.188,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.940,28	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta Julio 2026			236.909,10	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		83.148,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				123.107,52
TOTALES		5.048.415,53	2.016.816,70	904.223,23
				6.161.009,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	07/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	2.00	57.335,32		
R-Hs Extras 100%		12.578,60		
R-Hs Feriado Trabajado		30.188,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			291.940,28	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta Julio 2026			236.909,10	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		83.148,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				123.107,52
TOTALES		5.048.415,53	2.016.816,70	904.223,23
				6.161.009,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	09/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-190.570,58		
Adicional Acta 08/18	1.00	513.410,26		
R-Adicional Acta 08/18		-9.654,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.418,87		
R-Art20 Adicpresentismo		8.065,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	25.00	159.175,00		
R-Art51 Horas De Viaje		720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Francos Trabajados	36.00	848.138,40		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.056,00		
Horas extras al 50%	44.00	777.460,20		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-64.100,60		
Hs Extras 100%	3.00	70.678,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 7m	09/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-190.570,58		
Adicional Acta 08/18	1.00	513.410,26		
R-Adicional Acta 08/18		-9.654,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.418,87		
R-Art20 Adicpresentismo		8.065,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	25.00	159.175,00		
R-Art51 Horas De Viaje		720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Francos Trabajados	36.00	848.138,40		
Guardia Pasiva	5.00	102.435,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	165.056,00		
Horas extras al 50%	44.00	777.460,20		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-64.100,60		
Hs Extras 100%	3.00	70.678,20		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 7m	09/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.699,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			161.146,30	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta Julio 2026			192.607,81	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		89.880,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				144.042,30
TOTALES		4.614.893,52	1.763.248,49	925.158,01
				5.452.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	09/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.699,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			161.146,30	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta Julio 2026			192.607,81	
Vianda Desay /Merien PP	10.00		55.780,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	16.00		89.880,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				144.042,30
TOTALES		4.614.893,52	1.763.248,49	925.158,01
				5.452.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	21/02/2024		4.654.479,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-538.978,30		
Acta 03/2023	20.00	312.748,20		
R-Acta 03/2023		224.234,48		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		545.436,44		
R-Acta 10-2025		79.438,89		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		263.642,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		263.642,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	21/02/2024		4.654.479,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-538.978,30		
Acta 03/2023	20.00	312.748,20		
R-Acta 03/2023		224.234,48		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		545.436,44		
R-Acta 10-2025		79.438,89		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		263.642,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		263.642,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	21/02/2024		4.654.479,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia		26.131,20		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		156.787,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	184.383,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		660.486,63		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	21/02/2024		4.654.479,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia		26.131,20		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		156.787,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	31.835,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	184.383,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	132.202,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		660.486,63		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	21/02/2024		4.654.479,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.651.216,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.311.703,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			154.693,29	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta Julio 2026			291.554,18	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		178.326,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				309.386,58
TOTALES		6.670.626,11	2.072.740,16	1.090.502,27
				7.652.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	21/02/2024		4.654.479,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.651.216,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.311.703,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-1.869,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			154.693,29	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta Julio 2026			291.554,18	
Vianda Desay /Merien PJ	18.00		178.326,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	12.00		127.860,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				309.386,58
TOTALES		6.670.626,11	2.072.740,16	1.090.502,27
				7.652.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	23/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-358.327,80		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	638.514,70		
R-Adicional Acta 08/18		19.362,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	232.670,99		
R-Art20 Adicpresentismo		16.475,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.213.602,88		
R-Horas extras al 50%		85.997,52		
Hs Extras 100%	9.00	260.057,70		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	23/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-358.327,80		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	638.514,70		
R-Adicional Acta 08/18		19.362,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	232.670,99		
R-Art20 Adicpresentismo		16.475,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.213.602,88		
R-Horas extras al 50%		85.997,52		
Hs Extras 100%	9.00	260.057,70		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	23/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%	1.00-	-5.012,80		
R-Hs Feriado Trabajado		24.570,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.568,42	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta Julio 2026			238.108,57	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				228.501,26
TOTALES		4.980.759,01	2.055.648,96	1.009.616,97
				6.026.791,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 7m	23/02/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%	1.00-	-5.012,80		
R-Hs Feriado Trabajado		24.570,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.568,42	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta Julio 2026			238.108,57	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		82.516,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				228.501,26
TOTALES		4.980.759,01	2.055.648,96	1.009.616,97
				6.026.791,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 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
Agosto 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 11m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-364.633,87		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	622.759,00		
R-Adicional Acta 08/18		11.151,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.219,30		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-145.056,14		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.600,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-179.808,26		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	173.176,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.286.861,40		
R-Horas extras al 50%	4.00-	6.027,24		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-364.633,87		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	622.759,00		
R-Adicional Acta 08/18		11.151,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	236.219,30		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-145.056,14		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.600,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-179.808,26		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	173.176,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.286.861,40		
R-Horas extras al 50%	4.00-	6.027,24		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	4.00	114.387,68		
R-Hs Extras 100%		34.261,20		
R-Hs Feriado Trabajado		27.408,96		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	278.831,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			331.553,63	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta Julio 2026			234.712,78	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		60.836,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				208.741,14
TOTALES		4.787.703,18	1.993.401,67	989.856,85
				5.791.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	4.00	114.387,68		
R-Hs Extras 100%		34.261,20		
R-Hs Feriado Trabajado		27.408,96		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	278.831,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		297.315,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00-		-2.991,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			331.553,63	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta Julio 2026			234.712,78	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		60.836,00	
Aporte INSSJP				137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP				505.427,81
Impuesto a las Ganancias				208.741,14
TOTALES		4.787.703,18	1.993.401,67	989.856,85
				5.791.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	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		413.136,69		
R-Art.26 Desarraigo		-6.595,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.444,41		
R-Art19 Adicpresentismo		5.382,13		
Art23 Horas De Viaje	17.00	100.419,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	86.184,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	44.00	718.268,76		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-32.978,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			447.561,75	
R-A Cta. Futuros Aumentos			4.601,42	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTÁVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	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		413.136,69		
R-Art.26 Desarraigo		-6.595,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.444,41		
R-Art19 Adicpresentismo		5.382,13		
Art23 Horas De Viaje	17.00	100.419,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	86.184,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	129.276,00		
Horas extras al 50%	44.00	718.268,76		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-32.978,16		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			447.561,75	
R-A Cta. Futuros Aumentos			4.601,42	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		202.334,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTÁVOS

_____

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
Agosto 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 5m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			34.264,53	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			104.318,07
Aporte O.Social				115.718,07
Aporte SIJP	1.00			382.499,58
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				16.127,13
	TOTALES	3.477.268,87	1.561.466,98	641.162,85
				4.397.573,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 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 5m	23/04/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			34.264,53	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			104.318,07
Aporte O.Social				115.718,07
Aporte SIJP	1.00			382.499,58
Gimnasio				22.500,00
Impuesto a las Ganancias				16.127,13
	TOTALES	3.477.268,87	1.561.466,98	641.162,85
				4.397.573,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 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 4m	20/05/2024		3.493.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.493.066,00		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				104.791,98
Aporte O.Social				104.791,98
Aporte SIJP				384.237,26
Impuesto a las Ganancias				35.586,38
	TOTALES	3.493.066,00	0,60	629.407,60
				2.863.659,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 4m	20/05/2024		3.493.066,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.493.066,00		
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				104.791,98
Aporte O.Social				104.791,98
Aporte SIJP				384.237,26
Impuesto a las Ganancias				35.586,38
	TOTALES	3.493.066,00	0,60	629.407,60
				2.863.659,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	10/07/2024		4.670.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-443.221,19		
Acta 03/2023	20.00	139.423,42		
R-Acta 03/2023		362.369,32		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		528.613,76		
R-Acta 10-2025		84.223,40		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		264.543,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		264.543,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 2m	10/07/2024		4.670.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-443.221,19		
Acta 03/2023	20.00	139.423,42		
R-Acta 03/2023		362.369,32		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		528.613,76		
R-Acta 10-2025		84.223,40		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		264.543,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		264.543,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 2m	10/07/2024		4.670.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		8.777,84		
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	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	114.606,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		6.480,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	212.990,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		648.352,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.620.881,03		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	10/07/2024		4.670.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		8.777,84		
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	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art56 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art56 Antigüedad		720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
R-Art57complemento Presen		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	18.00	114.606,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		6.480,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	81.948,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	212.990,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		648.352,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.620.881,03		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	10/07/2024		4.670.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.269.233,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			135.833,25	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta Julio 2026			279.014,58	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		205.994,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				271.666,49
TOTALES		6.627.627,55	1.998.339,64	1.052.782,19
				7.573.185,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 2m	10/07/2024		4.670.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.269.233,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			135.833,25	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta Julio 2026			279.014,58	
Vianda Desay /Merien PJ	8.00		79.256,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	20.00		205.994,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				271.666,49
TOTALES		6.627.627,55	1.998.339,64	1.052.782,19
				7.573.185,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/08/ 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
Agosto 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 2m	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	143.216,83		
R-Art19 Adicpresentismo		9.275,55		
Art23 Horas De Viaje	38.00	224.466,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-144.958,38		
Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	237.006,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	52.743,42		
R-Horas extras al 50%		3.770,55		
Hs Extras 100%	1.00	23.441,52		
R-Licencia por Mudanza	2.00	206.934,12		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			344.470,44	
R-A Cta. Futuros Aumentos			9.832,09	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,57	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	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	143.216,83		
R-Art19 Adicpresentismo		9.275,55		
Art23 Horas De Viaje	38.00	224.466,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	138.698,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	138.698,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-144.958,38		
Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	237.006,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	150.822,00		
Horas extras al 50%	3.00	52.743,42		
R-Horas extras al 50%		3.770,55		
Hs Extras 100%	1.00	23.441,52		
R-Licencia por Mudanza	2.00	206.934,12		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			344.470,44	
R-A Cta. Futuros Aumentos			9.832,09	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
Redondeo			0,57	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.383,48
Aporte O.Social				94.783,48
Aporte SIJP	1.00			305.739,42
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.779.449,28	1.245.402,10	506.406,38
				3.518.445,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	15/07/2024		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.383,48
Aporte O.Social				94.783,48
Aporte SIJP	1.00			305.739,42
Gimnasio				22.500,00
TOTALES		2.779.449,28	1.245.402,10	506.406,38
				3.518.445,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/08/ 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
Agosto 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 2m	17/07/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-344.364,56		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	502.888,13		
R-Adicional Acta 08/18		11.850,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.669,00		
R-Art20 Adicpresentismo		7.209,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	49.094,00		
Horas extras al 50%	33.00	709.524,75		
R-Horas extras al 50%		36.148,65		
Hs Extras 100%	3.00	86.002,98		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	17/07/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-344.364,56		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	502.888,13		
R-Adicional Acta 08/18		11.850,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	2.00	12.734,00		
R-Art18 Antigüedad		720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.669,00		
R-Art20 Adicpresentismo		7.209,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	38.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	6.00	122.922,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	49.094,00		
Horas extras al 50%	33.00	709.524,75		
R-Horas extras al 50%		36.148,65		
Hs Extras 100%	3.00	86.002,98		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 2m	17/07/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		7.275,20		
R-Hs Feriado Trabajado		10.912,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		158.568,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.958,86	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta Julio 2026			199.549,07	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	4.00		26.736,00	
Aporte INSSJP				117.882,40
Aporte O.Social				130.650,40
Aporte SIJP				432.235,46
Impuesto a las Ganancias				2.810,86
TOTALES		3.929.413,24	1.665.495,88	683.579,12
				4.911.330,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 2m	17/07/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		7.275,20		
R-Hs Feriado Trabajado		10.912,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		158.568,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.708,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.958,86	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta Julio 2026			199.549,07	
Vianda Desay /Merien PP	12.00		66.936,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	4.00		26.736,00	
Aporte INSSJP				117.882,40
Aporte O.Social				130.650,40
Aporte SIJP				432.235,46
Impuesto a las Ganancias				2.810,86
TOTALES		3.929.413,24	1.665.495,88	683.579,12
				4.911.330,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-351.078,78		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	342.509,18		
R-Adicional Acta 08/18		7.594,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	147.048,05		
R-Art20 Adicpresentismo		3.824,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva		8.120,00		
R-Horas extras al 50%		18.905,04		
R-Hs Extras 100%		3.600,96		
R-Hs Feriado Trabajado		5.401,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-351.078,78		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	342.509,18		
R-Adicional Acta 08/18		7.594,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	147.048,05		
R-Art20 Adicpresentismo		3.824,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
R-Guardia Pasiva		8.120,00		
R-Horas extras al 50%		18.905,04		
R-Hs Extras 100%		3.600,96		
R-Hs Feriado Trabajado		5.401,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			5.176,38	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta Julio 2026			146.711,67	
R-Vianda Desay /Merien PP			4.424,00	
Aporte INSSJP				80.203,10
Aporte O.Social				92.971,10
Aporte SIJP				294.078,02
Impuesto a las Ganancias				-292.890,05
	TOTALES	2.673.436,55	1.178.181,62	174.362,17
				3.677.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			5.176,38	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta Julio 2026			146.711,67	
R-Vianda Desay /Merien PP			4.424,00	
Aporte INSSJP				80.203,10
Aporte O.Social				92.971,10
Aporte SIJP				294.078,02
Impuesto a las Ganancias				-292.890,05
	TOTALES	2.673.436,55	1.178.181,62	174.362,17
				3.677.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 31/08/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-351.603,16		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	636.519,69		
R-Adicional Acta 08/18		24.755,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	232.110,69		
R-Art20 Adicpresentismo		16.444,17		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.210.631,52		
R-Horas extras al 50%		85.829,52		
Hs Extras 100%	9.00	259.421,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 2026		NQN- Itinerante

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-351.603,16		
Adic Acuerdo Agosto 2023		439.257,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	636.519,69		
R-Adicional Acta 08/18		24.755,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	232.110,69		
R-Art20 Adicpresentismo		16.444,17		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	63.670,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	151.529,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.210.631,52		
R-Horas extras al 50%		85.829,52		
Hs Extras 100%	9.00	259.421,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 2026		NQN- Itinerante

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		22.479,16		
R-Hs Feriado Trabajado		24.522,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			426.157,53	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta Julio 2026			234.692,11	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			68.921,97
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				221.566,70
TOTALES		5.007.230,38	1.960.213,00	1.071.604,38
				5.895.839,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 10m	06/11/2024		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		22.479,16		
R-Hs Feriado Trabajado		24.522,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		277.494,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.830,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			426.157,53	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta Julio 2026			234.692,11	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			68.921,97
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				221.566,70
TOTALES		5.007.230,38	1.960.213,00	1.071.604,38
				5.895.839,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 31/08/ 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
Agosto 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 7m	11/02/2025		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-182.365,07		
Adicional Acta 08/18	1.00	577.159,60		
R-Adicional Acta 08/18		3.093,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	194.220,09		
R-Art20 Adicpresentismo		13.006,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Francos Trabajados	24.00	574.654,08		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	184.383,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.005.644,64		
Hs Extras 100%	7.00	167.607,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/08/ 2026		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	11/02/2025		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		1.082.176,62		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-182.365,07		
Adicional Acta 08/18	1.00	577.159,60		
R-Adicional Acta 08/18		3.093,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	357.118,28		
Art18 Antigüedad	1.00	6.367,00		
R-Art18 Antigüedad		360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	194.220,09		
R-Art20 Adicpresentismo		13.006,44		
Art35 Bono Paz Social	1.00	266.884,00		
R-Art35 Bono Paz Social		15.107,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	76.404,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	149.499,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		8.462,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	149.499,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		8.462,00		
Francos Trabajados	24.00	574.654,08		
Guardia Pasiva	7.00	143.409,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	184.383,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.005.644,64		
Hs Extras 100%	7.00	167.607,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		497.216,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-497.216,28		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/08/ 2026		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 7m	11/02/2025		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			188.769,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta Julio 2026			208.195,03	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		100.404,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				174.614,20
TOTALES		4.801.151,52	1.897.635,37	955.729,89
				5.743.057,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/08/ 2026		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 7m	11/02/2025		1.082.176,62

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			188.769,00	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta Julio 2026			208.195,03	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		78.092,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		100.404,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,80
Impuesto a las Ganancias				174.614,20
TOTALES		4.801.151,52	1.897.635,37	955.729,89
				5.743.057,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/08/ 2026		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
9m	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		448.849,65		
R-Art.26 Desarraigo		-4.793,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.465,72		
R-Art19 Adicpresentismo		9.909,29		
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	4.00	86.184,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	193.914,00		
Horas extras al 50%	56.00	908.647,60		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-23.966,00		
R-Hs Feriado Trabajado		25.855,20		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			470.784,26	
R-A Cta. Futuros Aumentos			10.951,52	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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
9m	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		448.849,65		
R-Art.26 Desarraigo		-4.793,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	331.389,64		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.465,72		
R-Art19 Adicpresentismo		9.909,29		
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	4.00	86.184,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	193.914,00		
Horas extras al 50%	56.00	908.647,60		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-23.966,00		
R-Hs Feriado Trabajado		25.855,20		
Disposición SSRL 40/2017		461.394,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.394,26		
A Cta. Futuros Aumentos			470.784,26	
R-A Cta. Futuros Aumentos			10.951,52	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		257.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00-		-18.394,00	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			511.099,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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**
9m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			112.804,41
Aporte O.Social				124.204,41
Aporte SIJP	1.00			413.616,16
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		3.760.146,93	1.611.957,05	711.124,98
				4.660.979,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 2026		D5-Ant.Grande

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
Agosto 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**
9m	24/12/2025		1.004.211,03

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP	1.00			112.804,41
Aporte O.Social				124.204,41
Aporte SIJP	1.00			413.616,16
Gimnasio				60.500,00
TOTALES		3.760.146,93	1.611.957,05	711.124,98
				4.660.979,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	15/04/2026		4.464.691,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-403.606,38		
Acta 03/2023	20.00	567.794,12		
R-Acta 03/2023		347.174,66		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		954.944,91		
R-Acta 10-2025		78.636,51		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		251.706,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		251.706,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	15/04/2026		4.464.691,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-403.606,38		
Acta 03/2023	20.00	567.794,12		
R-Acta 03/2023		347.174,66		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		954.944,91		
R-Acta 10-2025		78.636,51		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		251.706,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		251.706,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	15/04/2026		4.464.691,00

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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	190.070,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
Art27 Francos Trabajados	72.00	4.207.835,52		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		8.120,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.151.088,43		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.877.721,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.028.809,51		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		396.420,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			7.854,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	15/04/2026		4.464.691,00

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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	190.070,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	190.070,00		
Art27 Francos Trabajados	72.00	4.207.835,52		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
R-Art57 Adic Presentismo		7.094,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	76.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		8.120,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		1.151.088,43		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.877.721,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.028.809,51		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		396.420,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			7.854,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	15/04/2026		4.464.691,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			113.656,56	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta Julio 2026			465.768,97	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				227.313,12
TOTALES		11.509.779,34	1.988.739,48	1.008.428,82
				12.490.090,00

Son pesos: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000376	RODRIGUEZ VERONICA	27-36934574-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	15/04/2026		4.464.691,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			31.041,00	
Asig Vianda Compl No Remu			113.656,56	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			22.800,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta Julio 2026			465.768,97	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,94
Aporte O.Social				137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
Impuesto a las Ganancias				227.313,12
TOTALES		11.509.779,34	1.988.739,48	1.008.428,82
				12.490.090,00

Son pesos: DOCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-378730/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 31/08/ 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
Agosto 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
2m	27/07/2026		4.465.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-52.393,92		
Acta 03/2023	20.00	367.488,95		
R-Acta 03/2023	20.00	162.862,77		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		689.118,25		
R-Acta 10-2025		56.370,01		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		252.971,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		252.971,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
2m	27/07/2026		4.465.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-A Cta. Futuros Aumentos		-52.393,92		
Acta 03/2023	20.00	367.488,95		
R-Acta 03/2023	20.00	162.862,77		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		689.118,25		
R-Acta 10-2025		56.370,01		
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		
Acta MTEySS 2026-2027		252.971,00		
R-Acta MTEySS 2026-2027		252.971,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
2m	27/07/2026		4.465.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Activación de Guardia	5.00	281.158,00		
R-Activación de Guardia	1.00	51.511,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Francos Trabajados	24.00	1.349.558,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	19.101,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	225.357,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	102.435,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
R-Descuento de Días		-420.211,30		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.871,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.032.179,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.845.051,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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
2m	27/07/2026		4.465.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Activación de Guardia	5.00	281.158,00		
R-Activación de Guardia	1.00	51.511,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Francos Trabajados	24.00	1.349.558,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	149.499,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		8.462,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	125.330,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	19.101,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	225.357,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	102.435,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	267.228,00		
R-Art62 Bono Paz Social		15.126,00		
R-Descuento de Días		-420.211,30		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.871,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.032.179,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.845.051,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		317.136,00	
Asig Vianda Acta FEB25			548.398,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 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
Agosto 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
2m	27/07/2026		4.465.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			5.173,50	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			3.800,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta Julio 2026			355.483,95	
Vianda Desay /Merien PJ	22.00		217.954,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		99.070,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
	TOTALES	8.120.127,96	1.949.815,75	781.115,71
				9.288.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
2m	27/07/2026		4.465.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			5.173,50	
Asignación Vaca Muerta	1.00		402.800,00	
R-Asignación Vaca Muerta			3.800,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta Julio 2026			355.483,95	
Vianda Desay /Merien PJ	22.00		217.954,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		99.070,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.843,95
Aporte O.Social	1.00			137.843,95
Aporte SIJP	1.00			505.427,81
	TOTALES	8.120.127,96	1.949.815,75	781.115,71
				9.288.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509616398622
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/08/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000380	DE LA ROSA ANAHI LUCIA	27-34063677-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	18/08/2026		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Acta MTEySS 2024-2025		133.425,00		
Acta MTEySS 2025-2026		601.237,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.716,68		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Descuento de Días		-2.225.625,47		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609617293508
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000380	DE LA ROSA ANAHI LUCIA	27-34063677-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	18/08/2026		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Acta MTEySS 2024-2025		133.425,00		
Acta MTEySS 2025-2026		601.237,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	198.716,68		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	138.698,00		
Descuento de Días		-2.225.625,47		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609617293508
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 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
Agosto 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000380	DE LA ROSA ANAHI LUCIA	27-34063677-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	18/08/2026		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		220.401,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		551.004,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-771.406,53		
A Cta. Futuros Aumentos			256.593,78	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25	32.00		238.512,92	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				58.422,75
Aporte O.Social				69.822,75
Aporte SIJP				214.216,74
	TOTALES	1.947.424,87	875.107,37	342.462,24
				2.480.070,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609617293508
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000380	DE LA ROSA ANAHI LUCIA	27-34063677-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	18/08/2026		3.831.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		220.401,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		551.004,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-771.406,53		
A Cta. Futuros Aumentos			256.593,78	
Asig Cuenca GSJ-Aust	1.00		380.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25	32.00		238.512,92	
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				58.422,75
Aporte O.Social				69.822,75
Aporte SIJP				214.216,74
	TOTALES	1.947.424,87	875.107,37	342.462,24
				2.480.070,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2026	12/08/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609617293508
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/08/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR