CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
BLARDONE, EVELYN AILEN	23-43306372-4	4

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/5/2025	2.054.090,05	2

CATEGORÍA: CAT6-CE1-ZCABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO

PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026

CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		2.054.090,05		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		308.113,51		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		246.490,81		
0609 ANTIGÜEDAD		20.540,90		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		205.409,01		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			48.200,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	15.748,02		
4010 JUBILACION				318.573,52
4020 LEY 19032				86.883,69
4050 OBRA SOCIAL				73.851,14
4150 ANSSAL				13.032,55
4266 SEGURO DE VIDA				28.961,23
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				57.922,46
9999 REDONDEO			0,64	
		2.896.122,95	48.200,64	579.224,59

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 01/06/2026 — O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 2.365.099,00

SON PESOS: Dos Millones Trescientos Sesenta y Cinco Mil Noventa y

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005537420002-2 del banco SU

ART. 12 LEY 17250

MES 04/2026

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE: BLARDONE, EVELYN AILEN — CUIL: 23-43306372-4 — LEGAJO: 4

SECCIÓN: ADMINISTRACION — FECHA DE INGRESO: 1/5/2025 — REMUNERACIÓN ASIGNADA: 2.054.090,05 — RECIBO Nº: 2

CATEGORÍA: CAT6-CE1-ZCABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO

PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026

CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		2.054.090,05		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		308.113,51		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		246.490,81		
0609 ANTIGÜEDAD		20.540,90		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		205.409,01		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			48.200,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	15.748,02		
4010 JUBILACION				318.573,52
4020 LEY 19032				86.883,69
4050 OBRA SOCIAL				73.851,14
4150 ANSSAL				13.032,55
4266 SEGURO DE VIDA				28.961,23
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				57.922,46
9999 REDONDEO			0,64	
		2.896.122,95	48.200,64	579.224,59

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 01/06/2026 — O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 2.365.099,00

SON PESOS: Dos Millones Trescientos Sesenta y Cinco Mil Noventa y

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005537420002-2 del banco SU

ART. 12 LEY 17250

MES 04/2026

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
MONTALBANO, EILEEN	27-45303371-1	3

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/3/2025	1.058.139,00	1

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026
CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 01/06/2026 — O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005822523001-2 del banco SU

ART. 12 LEY 17250
MES 04/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA
MONTALBANO, EILEEN — 27-45303371-1 — LEGAJO 3
ADMINISTRACION — 1/3/2025 — 1.058.139,00 — RECIBO Nº 1
CAT3-CE1-ZCABA
ATENCION AL PUBLICO
MAYO 2026
A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 01/06/2026 — O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005822523001-2 del banco SU

ART. 12 LEY 17250
MES 04/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
GUERRERO, AZUL LORENA	27-41549367-9	9

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/4/2026	521.250,50	6

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026
CONTRATACIÓN: A tiempo parcial: Indeterminado /permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		521.250,50		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		78.187,58		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		62.550,06		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		52.125,05		
0645 HORAS EXTRAS 50%	24	122.698,13		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			25.625,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	2	8.112,40		
4010 JUBILACION				97.971,98
4020 LEY 19032				26.719,63
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				38.955,84
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				6.874,56
4266 SEGURO DE VIDA				8.906,54
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				17.813,09
9999 REDONDEO			0,27	
		890.654,37	25.625,27	197.241,64

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL
01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 719.038,00

SON PESOS: Setecientos Diecinueve Mil Treinta y Ocho

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 100-6185704-1 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250
MES 04/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA
GUERRERO, AZUL LORENA — 27-41549367-9 — LEGAJO 9
ADMINISTRACION — 1/4/2026 — 521.250,50 — RECIBO Nº 6
CAT3-CE1-ZCABA
ATENCION AL PUBLICO
MAYO 2026
A tiempo parcial: Indeterminado /permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		521.250,50		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		78.187,58		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		62.550,06		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		52.125,05		
0645 HORAS EXTRAS 50%	24	122.698,13		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			25.625,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	2	8.112,40		
4010 JUBILACION				97.971,98
4020 LEY 19032				26.719,63
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				38.955,84
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				6.874,56
4266 SEGURO DE VIDA				8.906,54
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				17.813,09
9999 REDONDEO			0,27	
		890.654,37	25.625,27	197.241,64

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL
01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 719.038,00

SON PESOS: Setecientos Diecinueve Mil Treinta y Ocho

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 100-6185704-1 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250
MES 04/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
VALLEJOS, YARA	27-43239940-6	5

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/3/2025	1.058.139,00	3

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026
CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 01/06/2026 — O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005822524001-3 del banco SU

ART. 12 LEY 17250
MES: 04/2026
BANCO: SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO: 04/05/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
VALLEJOS, YARA	27-43239940-6	5

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/3/2025	1.058.139,00	3

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026
CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 01/06/2026 — O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005822524001-3 del banco SU

ART. 12 LEY 17250
MES: 04/2026
BANCO: SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO: 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
CASTRO, ABRIL AYLEN	27-46096286-8	8

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/5/2025	1.058.139,00	5
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026		
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005374268002-1 del banco SU

ART. 12 LEY 17250	
MES	04/2026
BANCO	SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO	04/05/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL | CUIT | 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE | CUIL | LEGAJO

CASTRO, ABRIL AYLEN | 27-46096286-8 | 8

SECCIÓN: ADMINISTRACION | FECHA DE INGRESO: 1/5/2025 | REMUNERACIÓN ASIGNADA: 1.058.139,00 | RECIBO Nº: 5

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA | PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO | CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA | FORMA DE PAGO: Depósito Bancario | TOTAL NETO →: 1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005374268002-1 del banco SU

ART. 12 LEY 17250 | MES 04/2026 | BANCO SUPERVIELLE | FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
CASTRO, ABRIL AYLEN	27-46096286-8	8

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/5/2025	1.058.139,00	5
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026		
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005374268002-1 del banco SU

ART. 12 LEY 17250	
MES	04/2026
BANCO	SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO	04/05/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL | CUIT | 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE | CUIL | LEGAJO

CASTRO, ABRIL AYLEN | 27-46096286-8 | 8

SECCIÓN: ADMINISTRACION | FECHA DE INGRESO: 1/5/2025 | REMUNERACIÓN ASIGNADA: 1.058.139,00 | RECIBO Nº: 5

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA | PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO | CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA | FORMA DE PAGO: Depósito Bancario | TOTAL NETO →: 1.252.260,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005374268002-1 del banco SU

ART. 12 LEY 17250 | MES 04/2026 | BANCO SUPERVIELLE | FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
GUTIERREZ, JOHANNA SOLEDAD	27-35891614-2	6

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION			
CATEGORÍA	1/3/2025	1.058.139,00	1
CAT3-CE1-ZCABA			
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	PERÍODO DE PAGO: MAYO 2026		
ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.058.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		158.720,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		126.976,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.581,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		105.813,90		
0699 SUMA NO REMUNERATIVA			41.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.112,40		
4010 JUBILACION				166.548,24
4020 LEY 19032				45.422,25
4050 OBRA SOCIAL				38.608,91
4150 ANSSAL				6.813,34
4266 SEGURO DE VIDA				15.140,75
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				30.281,50
9999 REDONDEO			0,12	
		1.514.074,87	41.000,12	302.814,99

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL	Depósito Bancario	1.252.260,00
01/06/2026 O.S.: OSUTHGRA		

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 0270100002005748229003 8 del banco SUPER

ART. 12 LEY 17250
MES 04/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 04/05/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DUPLICADO DE LA MISMA CONFORME A LA LEY VIGENTE.

FIRMA DEL EMPLEADO