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	1.099.139,00	5
CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA	PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026		
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.099.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		164.870,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		131.896,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		109.913,90		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				172.806,61
4020 LEY 19032				47.129,08
4050 OBRA SOCIAL				40.059,71
4150 ANSSAL				7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA				15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.419,38
9999 REDONDEO			0,63	
		1.570.969,20	0,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.256.776,80

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

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: 1.099.139,00 | RECIBO Nº: 5
CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA | PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO | CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.099.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		164.870,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		131.896,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		109.913,90		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				172.806,61
4020 LEY 19032				47.129,08
4050 OBRA SOCIAL				40.059,71
4150 ANSSAL				7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA				15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.419,38
9999 REDONDEO			0,63	
		1.570.969,20	0,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.256.776,80

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

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
VALLEJOS, YARA	27-43239940-6	5

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/3/2025	1.099.139,00	3

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA

PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO

CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.099.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		164.870,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		131.896,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		109.913,90		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				172.806,61
4020 LEY 19032				47.129,08
4050 OBRA SOCIAL				40.059,71
4150 ANSSAL				7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA				15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.419,38
9999 REDONDEO			0,63	
		1.570.969,20	0,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL
02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.256.776,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

VALLEJOS, YARA — 27-43239940-6 — 5

ADMINISTRACION — 1/3/2025 — 1.099.139,00 — 3

CAT3-CE1-ZCABA — JUNIO 2026

ATENCION AL PUBLICO — A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

0601 SUELDO 1.099.139,00
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N 164.870,85
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO 131.896,68
0609 ANTIGÜEDAD 10.991,39
0613 ADIC POR ALIMENTACION 45.730,65
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA 109.913,90
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO 1 8.426,73
4010 JUBILACION 172.806,61
4020 LEY 19032 47.129,08
4050 OBRA SOCIAL 40.059,71
4150 ANSSAL 7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA 15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA 31.419,38
9999 REDONDEO 0,63
1.570.969,20 0,63 314.193,83

ADMISTRACION CENTRAL — 02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA

Depósito Bancario — TOTAL NETO →: 1.256.776,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

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	1.099.139,00	1

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO

PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026

CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.099.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		164.870,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		131.896,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		109.913,90		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				172.806,61
4020 LEY 19032				47.129,08
4050 OBRA SOCIAL				40.059,71
4150 ANSSAL				7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA				15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.419,38
9999 REDONDEO			0,63	
		1.570.969,20	0,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 02/07/2026 — O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.256.776,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250

MES 05/2026

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

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

SECCIÓN: ADMINISTRACION — FECHA DE INGRESO: 1/3/2025 — REMUNERACIÓN ASIGNADA: 1.099.139,00 — RECIBO Nº: 1

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO

PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026

CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.099.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		164.870,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		131.896,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		109.913,90		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				172.806,61
4020 LEY 19032				47.129,08
4050 OBRA SOCIAL				40.059,71
4150 ANSSAL				7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA				15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.419,38
9999 REDONDEO			0,63	
		1.570.969,20	0,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 02/07/2026 — O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.256.776,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250

MES 05/2026

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

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
BLARDONE, EVELYN AILEN	23-43306372-4	4

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/5/2025	2.095.171,86	2
CATEGORÍA: CAT6-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026		
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		2.095.171,86		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		314.275,78		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		251.420,62		
0609 ANTIGÜEDAD		20.951,72		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		209.517,19		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	16.062,98		
4010 JUBILACION				324.844,39
4020 LEY 19032				88.593,92
4050 OBRA SOCIAL				75.304,84
4150 ANSSAL				13.289,09
4266 SEGURO DE VIDA				29.531,31
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				59.062,62
9999 REDONDEO			0,37	
		2.953.130,80	0,37	590.626,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	2.362.505,00

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

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA
BLARDONE, EVELYN AILEN — 23-43306372-4 — 4
ADMINISTRACION — 1/5/2025 — 2.095.171,86 — 2
CAT6-CE1-ZCABA — JUNIO 2026
ATENCION AL PUBLICO — A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		2.095.171,86		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		314.275,78		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		251.420,62		
0609 ANTIGÜEDAD		20.951,72		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		209.517,19		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	16.062,98		
4010 JUBILACION				324.844,39
4020 LEY 19032				88.593,92
4050 OBRA SOCIAL				75.304,84
4150 ANSSAL				13.289,09
4266 SEGURO DE VIDA				29.531,31
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				59.062,62
9999 REDONDEO			0,37	
		2.953.130,80	0,37	590.626,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario — TOTAL NETO → 2.362.505,00

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

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

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	1.099.139,00	4
CAT3-CE1-ZCABA			
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	PERÍODO DE PAGO: JUNIO 2026		
ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.099.139,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		164.870,85		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		131.896,68		
0609 ANTIGÜEDAD		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		109.913,90		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				172.806,61
4020 LEY 19032				47.129,08
4050 OBRA SOCIAL				40.059,71
4150 ANSSAL				7.069,36
4266 SEGURO DE VIDA				15.709,69
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.419,38
9999 REDONDEO			0,63	
		1.570.969,20	0,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/07/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.256.776,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 05/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 03/06/2026

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