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: JULIO 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
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	75.000,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL
03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.331.776,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Treinta y Un Mil Setecientos Setenta

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

ART. 12 LEY 17250
MES 06/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

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: JULIO 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
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	75.000,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL
03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.331.776,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Treinta y Un Mil Setecientos Setenta

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

ART. 12 LEY 17250
MES 06/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

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	1.099.139,00	3

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA

PERÍODO DE PAGO: JULIO 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
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	75.000,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.331.776,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Treinta y Un Mil Setecientos Setenta

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

ART. 12 LEY 17250

MES 06/2026

BANCO SUPERVIELLE

06/07/2026

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

JULIO 2026

ATENCION AL PUBLICO

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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
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	75.000,63	314.193,83

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.331.776,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Treinta y Un Mil Setecientos Setenta

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

ART. 12 LEY 17250

MES 06/2026

BANCO SUPERVIELLE

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.

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
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: JULIO 2026
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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			88.000,00	
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	88.000,37	590.626,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 2.450.505,00

SON PESOS: Dos Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Quinientos Cinco

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

ART. 12 LEY 17250
MES 06/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

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: 2.095.171,86 | RECIBO Nº: 2
CATEGORÍA: CAT6-CE1-ZCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: JULIO 2026
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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			88.000,00	
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	88.000,37	590.626,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 2.450.505,00
SON PESOS: Dos Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Quinientos Cinco
Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005537420002-2 del banco SU
ART. 12 LEY 17250
MES 06/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

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
GUTIERREZ, JOHANNA SOLEDAD	27-35891614-2	6

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION			
CATEGORÍA	1/3/2025	1.220.868,00	4
CAT3-CE4-ZCABA			
CALIFICACIÓN PROFESIONAL	PERÍODO DE PAGO: JULIO 2026		
ATENCION AL PUBLICO	CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		1.220.868,00		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		183.130,20		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		146.504,16		
0609 ANTIGÜEDAD		12.208,68		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		122.086,80		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			83.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	9.359,99		
4010 JUBILACION				191.387,73
4020 LEY 19032				52.196,65
4050 OBRA SOCIAL				44.367,16
4150 ANSSAL				7.829,50
4266 SEGURO DE VIDA				17.398,88
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				34.797,77
9999 REDONDEO			0,21	
		1.739.888,48	83.000,21	347.977,69

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.474.911,00

SON PESOS: Un Millón Cuatrocientos Setenta y Cuatro Mil Novecientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 06/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

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	1.099.139,00	5

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA

PERÍODO DE PAGO: JULIO 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				160.716,08
4020 LEY 19032				43.831,66
4050 OBRA SOCIAL				37.256,91
4150 ANSSAL				6.574,75
4266 SEGURO DE VIDA				14.610,55
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				29.221,11
9999 REDONDEO			0,76	
		1.461.055,30	75.000,76	292.211,06

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.243.845,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cuarenta y Tres Mil Ochocientos

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

ART. 12 LEY 17250

MES 06/2026

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL | CUIT | 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

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

SECCIÓN: ADMINISTRACION | FECHA DE INGRESO: 1/5/2025 | REMUNERACIÓN ASIGNADA: 1.099.139,00 | RECIBO Nº: 5

CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA

PERÍODO DE PAGO: JULIO 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				160.716,08
4020 LEY 19032				43.831,66
4050 OBRA SOCIAL				37.256,91
4150 ANSSAL				6.574,75
4266 SEGURO DE VIDA				14.610,55
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				29.221,11
9999 REDONDEO			0,76	
		1.461.055,30	75.000,76	292.211,06

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL 03/08/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.243.845,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Cuarenta y Tres Mil Ochocientos

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

ART. 12 LEY 17250

MES 06/2026

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO 06/07/2026

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