CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2780 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-SCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: SEPTIEMBRE 2026
CONTRATACIÓN: A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	cds.	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	
4010 JUBILACION				171.879,67
4020 LEY 19032				46.876,27
4050 OBRA SOCIAL				39.844,83
4150 ANSSAL				7.031,44
4266 SEGURO DE VIDA				15.625,42
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.250,85
9999 REDONDEO			0,01	
		1.562.542,47	75.000,01	312.508,48

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.325.034,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Veinticinco Mil Treinta y Cuatro

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

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2780 6 13 - CABA
VALLEJOS, YARA — 27-43239940-6 — 5
ADMINISTRACION — 1/3/2025 — 1.099.139,00 — 3
CAT3-CE1-SCABA — SEPTIEMBRE 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
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM 75.000,00
4010 JUBILACION 171.879,67
4020 LEY 19032 46.876,27
4050 OBRA SOCIAL 39.844,83
4150 ANSSAL 7.031,44
4266 SEGURO DE VIDA 15.625,42
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA 31.250,85
9999 REDONDEO 0,01
1.562.542,47 — 75.000,01 — 312.508,48
LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.325.034,00
SON PESOS: Un Millón Trescientos Veinticinco Mil Treinta y Cuatro
Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005822524001-3 del banco SU
ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y EFECTUADO 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	4
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
4010 JUBILACION				171.879,67
4020 LEY 19032				46.876,27
4050 OBRA SOCIAL				39.844,83
4150 ANSSAL				7.031,44
4266 SEGURO DE VIDA				15.625,42
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.250,85
9999 REDONDEO			0,01	
		1.562.542,47	75.000,01	312.508,48

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.325.034,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Veinticinco Mil Treinta y Cuatro

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

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/5/2025	1.099.139,00	4
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			75.000,00	
4010 JUBILACION				171.879,67
4020 LEY 19032				46.876,27
4050 OBRA SOCIAL				39.844,83
4150 ANSSAL				7.031,44
4266 SEGURO DE VIDA				15.625,42
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.250,85
9999 REDONDEO			0,01	
		1.562.542,47	75.000,01	312.508,48

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.325.034,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Veinticinco Mil Treinta y Cuatro

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

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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
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-CE1-2CABA	PERÍODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			88.000,00	
4010 JUBILACION				323.077,46
4020 LEY 19032				88.112,03
4050 OBRA SOCIAL				74.895,23
4150 ANSSAL				13.216,81
4266 SEGURO DE VIDA				29.370,68
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				58.741,36
9999 REDONDEO			0,75	
		2.937.067,82	88.000,75	587.413,57

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	2.437.655,00

SON PESOS: Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Siete Mil Seiscientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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-CE1-2CABA — PERÍODO DE PAGO: SEPTIEMBRE 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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			88.000,00	
4010 JUBILACION				323.077,46
4020 LEY 19032				88.112,03
4050 OBRA SOCIAL				74.895,23
4150 ANSSAL				13.216,81
4266 SEGURO DE VIDA				29.370,68
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				58.741,36
9999 REDONDEO			0,75	
		2.937.067,82	88.000,75	587.413,57

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 2.437.655,00
SON PESOS: Dos Millones Cuatrocientos Treinta y Siete Mil Seiscientos
Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 027-0100-0-2005537420002-2 del banco SU
ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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	1/3/2025	1.220.868,00	1

CATEGORÍA: CAT3-CE4-ZCABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO

PERÍODO DE PAGO: LIQUIDACION FINAL

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		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			83.000,00	
2525 SAC SEGUNDO SEMESTRE PROP	90	434.972,12		
2863 VACACIONES NO GOZADAS MENSUAL	10		695.955,39	
2865 SAC VACACIONES NO GOZADAS			57.996,28	
4010 JUBILACION				224.775,52
4020 LEY 19032				61.302,41
4050 OBRA SOCIAL				52.107,05
4150 ANSSAL				9.195,36
4266 SEGURO DE VIDA				20.434,14
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				40.868,28
9999 REDONDEO			0,28	
		2.043.413,81	836.951,95	408.682,76

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL — 05/10/2026 — O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO → 2.471.683,00

SON PESOS: Dos Millones Cuatrocientos Setenta y Un Mil Seiscientos

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

ART. 12 LEY 17250

MES

BANCO SUPERVIELLE

FECHA DEPÓSITO

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	PERÍODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 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	
4010 JUBILACION				171.879,67
4020 LEY 19032				46.876,27
4050 OBRA SOCIAL				39.844,83
4150 ANSSAL				7.031,44
4266 SEGURO DE VIDA				15.625,42
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.250,85
9999 REDONDEO			0,01	
		1.562.542,47	75.000,01	312.508,48

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.325.034,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Veinticinco Mil Treinta y Cuatro

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

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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 | PERÍODO DE PAGO: SEPTIEMBRE 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	
4010 JUBILACION				171.879,67
4020 LEY 19032				46.876,27
4050 OBRA SOCIAL				39.844,83
4150 ANSSAL				7.031,44
4266 SEGURO DE VIDA				15.625,42
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.250,85
9999 REDONDEO			0,01	
		1.562.542,47	75.000,01	312.508,48

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL, 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA | FORMA DE PAGO: Depósito Bancario | TOTAL NETO →: 1.325.034,00

SON PESOS: Un Millón Trescientos Veinticinco Mil Treinta y Cuatro

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

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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 SULKIES, TIZIANA CAMILA	27-46875440-7	11

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	7/9/2026	549.569,50	1
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO: SEPTIEMBRE 2026		
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS	CONTRATACIÓN: A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)		

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		549.569,50		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		82.435,43		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		65.948,34		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		36.584,52		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		54.956,95		
0645 HORAS EXTRAS 50%	5	26.514,72		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			37.500,00	
4010 JUBILACION				89.761,04
4020 LEY 19032				24.480,28
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				41.616,48
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				7.344,09
4266 SEGURO DE VIDA				8.160,09
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				16.320,19
9999 REDONDEO			0,71	
		816.009,46	37.500,71	187.682,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Efectivo	665.828,00

SON PESOS: Seiscientos Sesenta y Cinco Mil Ochocientos Veintiocho

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL | CUIT | 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE: GUTIERREZ SULKIES, TIZIANA CAMILA | CUIL: 27-46875440-7 | LEGAJO: 11

SECCIÓN: MARKETING Y VENTAS | FECHA DE INGRESO: 7/9/2026 | REMUNERACIÓN ASIGNADA: 549.569,50 | RECIBO Nº: 1
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA | PERÍODO DE PAGO: SEPTIEMBRE 2026
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS | CONTRATACIÓN: A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		549.569,50		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		82.435,43		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		65.948,34		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		36.584,52		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		54.956,95		
0645 HORAS EXTRAS 50%	5	26.514,72		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			37.500,00	
4010 JUBILACION				89.761,04
4020 LEY 19032				24.480,28
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				41.616,48
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				7.344,09
4266 SEGURO DE VIDA				8.160,09
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				16.320,19
9999 REDONDEO			0,71	
		816.009,46	37.500,71	187.682,17

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMISTRACION CENTRAL, 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA | FORMA DE PAGO: Efectivo | TOTAL NETO →: 665.828,00

SON PESOS: Seiscientos Sesenta y Cinco Mil Ochocientos Veintiocho

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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
MELNIK, MAGENA	27-45478607-1	10

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	7/9/2026	549.569,50	1
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 2026	
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS	CONTRATACIÓN:	A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)	

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN.EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		549.569,50		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		82.435,43		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		65.948,34		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		36.584,52		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		54.956,95		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			37.500,00	
4010 JUBILACION				86.844,42
4020 LEY 19032				23.684,84
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				40.264,23
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				7.105,45
4266 SEGURO DE VIDA				7.894,95
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				15.789,89
9999 REDONDEO			0,04	
		789.494,74	37.500,04	181.583,78

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Efectivo	645.411,00

SON PESOS: Seiscientos Cuarenta y Cinco Mil Cuatrocientos Once

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
MELNIK, MAGENA	27-45478607-1	10

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	7/9/2026	549.569,50	1
CATEGORÍA: CAT3-CE1-ZCABA	PERÍODO DE PAGO:	SEPTIEMBRE 2026	
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS	CONTRATACIÓN:	A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)	

CONCEPTO	uds.	REMUN. SUJ. A RET.	REMUN. EXENTAS	DESCUENTOS
0601 SUELDO		549.569,50		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		82.435,43		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		65.948,34		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		36.584,52		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		54.956,95		
0707 ACUERDO 2026 -1 TRAMO-SUMA NO REM			37.500,00	
4010 JUBILACION				86.844,42
4020 LEY 19032				23.684,84
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				40.264,23
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				7.105,45
4266 SEGURO DE VIDA				7.894,95
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				15.789,89
9999 REDONDEO			0,04	
		789.494,74	37.500,04	181.583,78

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/10/2026 O.S.: OSUTHGRA	Efectivo	645.411,00

SON PESOS: Seiscientos Cuarenta y Cinco Mil Cuatrocientos Once

ART. 12 LEY 17250
MES 08/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/09/2026

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