CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2780 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
VALLEJOS, YANA	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: OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		43.730,65		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				163.134,19
4020 LEY 19032				44.491,14
4050 OBRA SOCIAL				37.817,47
4150 ANSSAL				6.673,67
4266 SEGURO DE VIDA				14.830,38
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				29.660,76
9999 REDONDRO			0,53	
		1.483.038,08	0,53	296.607,61

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.186.431,00

SON PESOS: Un Millón Ciento Ochenta y Seis Mil Cuatrocientos Treinta y

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

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL — CUIT 30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2780 6 13 - CABA
APELLIDO Y NOMBRE: VALLEJOS, YANA — CUIL 27-43239940-6 — LEGAJO 5
SECCIÓN: ADMINISTRACION — FECHA DE INGRESO 1/3/2025 — REMUNERACIÓN ASIGNADA 1.099.139,00 — RECIBO Nº 3
CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA
CALIFICACIÓN PROFESIONAL: ATENCION AL PUBLICO
PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		43.730,65		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				163.134,19
4020 LEY 19032				44.491,14
4050 OBRA SOCIAL -				37.817,47
4150 ANSSAL				6.673,67
4266 SEGURO DE VIDA				14.830,38
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				29.660,76
9999 REDONDRO			0,53	
		1.483.038,08	0,53	296.607,61

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA
FORMA DE PAGO: Depósito Bancario
TOTAL NETO →: 1.186.431,00

SON PESOS: Un Millón Ciento Ochenta y Seis Mil Cuatrocientos Treinta y

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

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

RECIBI EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y EXPLICADO 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	27-45303571-1	3

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/3/2025	1.099.139,00	1
CATEGORÍA: CAT3-CE1-2CABA	PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
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				175.224,72
4020 LEY 19032				47.788,56
4050 OBRA SOCIAL				40.620,28
4150 ANSSAL				7.168,28
4266 SEGURO DE VIDA				15.929,52
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.859,04
9999 REDONDEO			0,42	
		1.592.951,98	0,42	318.590,40

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.274.362,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Setenta y Cuatro Mil Trescientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
MONTALBANO, EILEEN	27-45303571-1	3

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
ADMINISTRACION	1/3/2025	1.099.139,00	1
CATEGORÍA: CAT3-CE1-2CABA	PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
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				175.224,72
4020 LEY 19032				47.788,56
4050 OBRA SOCIAL				40.620,28
4150 ANSSAL				7.168,28
4266 SEGURO DE VIDA				15.929,52
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.859,04
9999 REDONDEO			0,42	
		1.592.951,98	0,42	318.590,40

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.274.362,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Setenta y Cuatro Mil Trescientos

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

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

RECIBI 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 SULKIES, TIZIANA CAMILA	27-46875440-7	11

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	7/9/2026	1.099.139,00	6

CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA

PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 2026

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS

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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
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				174.015,66
4020 LEY 19032				47.458,82
4050 OBRA SOCIAL				40.340,00
4150 ANSSAL				7.118,82
4266 SEGURO DE VIDA				15.819,61
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.639,21
9999 REDONDEO			0,53	
		1.581.960,59	0,53	316.392,12

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.265.569,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Sesenta y Cinco Mil Quinientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 1526001/4 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

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 1.099.139,00 — RECIBO Nº 6

CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA

PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 2026

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS

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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
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				174.015,66
4020 LEY 19032				47.458,82
4050 OBRA SOCIAL				40.340,00
4150 ANSSAL				7.118,82
4266 SEGURO DE VIDA				15.819,61
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.639,21
9999 REDONDEO			0,53	
		1.581.960,59	0,53	316.392,12

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.265.569,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Sesenta y Cinco Mil Quinientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 1526001/4 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

RECIBI EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE M REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO INDICADO Y EL/PLICADO 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	1.099.139,00	6

CATEGORÍA: CAT3-CE1-2CABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS

PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611	A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
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				174.015,66
4020	LEY 19032				47.458,82
4050	OBRA SOCIAL				40.340,00
4150	ANSSAL				7.118,82
4266	SEGURO DE VIDA				15.819,61
4327	APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.639,21
9999	REDONDEO			0,53	
			1.581.960,59	0,53	316.392,12

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL — 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.265.569,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Sesenta y Cinco Mil Quinientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 1526001/4 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

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 1.099.139,00 — RECIBO Nº 6

CATEGORÍA: CAT3-CE1-2CABA

CALIFICACIÓN PROFESIONAL: AGENTE DE VENTAS

PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611	A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
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				174.015,66
4020	LEY 19032				47.458,82
4050	OBRA SOCIAL				40.340,00
4150	ANSSAL				7.118,82
4266	SEGURO DE VIDA				15.819,61
4327	APORTE SOLIDARIO UTHGRA				31.639,21
9999	REDONDEO			0,53	
			1.581.960,59	0,53	316.392,12

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL — 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA

FORMA DE PAGO: Depósito Bancario

TOTAL NETO →: 1.265.569,00

SON PESOS: Un Millón Doscientos Sesenta y Cinco Mil Quinientos Sesenta

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 1526001/4 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

RECIBI EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y DURANTE 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, MACENA	27-45478607-1	10

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	7/9/2026	549.569,50	5
CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA	PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		54.956,95		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	4.213,37		
4010 JUBILACION				89.523,02
4020 LEY 19032				24.415,37
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				40.945,57
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				7.225,69
4266 SEGURO DE VIDA				8.138,46
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				16.276,91
9999 REDONDEO			0,39	
		813.845,63	0,39	186.525,02

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	627.321,00

SON PESOS: Seiscientos Veintisiete Mil Trescientos Veintiuno

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 90014001/6 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250	
MES	09/2026
BANCO	SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO	02/10/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL | CUIT | 30-71884029-1

ALVAREZ JULIAN 2788 6 13 - CABA

APELLIDO Y NOMBRE: MELNIK, MACENA | CUIL: 27-45478607-1 | LEGAJO: 10

SECCIÓN: MARKETING Y VENTAS | FECHA DE INGRESO: 7/9/2026 | REMUNERACIÓN ASIGNADA: 549.569,50 | RECIBO Nº: 5

CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA | PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		10.991,39		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		45.730,65		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		54.956,95		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	4.213,37		
4010 JUBILACION				89.523,02
4020 LEY 19032				24.415,37
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				40.945,57
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				7.225,69
4266 SEGURO DE VIDA				8.138,46
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				16.276,91
9999 REDONDEO			0,39	
		813.845,63	0,39	186.525,02

LUGAR Y FECHA DE PAGO: ADMINISTRACION CENTRAL, 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA | FORMA DE PAGO: Depósito Bancario | TOTAL NETO →: 627.321,00

SON PESOS: Seiscientos Veintisiete Mil Trescientos Veintiuno

Los haberes se depositarán en la cuenta Nro. 90014001/6 del banco SUPERVIELLE

ART. 12 LEY 17250 | MES: 09/2026 | BANCO: SUPERVIELLE | FECHA DEPÓSITO: 02/10/2026

RECIBÍ EL IMPORTE NETO DE ESTA LIQUIDACIÓN EN PAGO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERÍODO INDICADO Y EL RECIBO 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:	OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		44.255,47		
0619 INASISTENCIAS	1	-41.492,99		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				158.407,69
4020 LEY 19032				43.202,10
4050 OBRA SOCIAL				36.721,78
4150 ANSSAL				6.480,31
4266 SEGURO DE VIDA				14.400,70
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				28.801,40
9999 REDONDEO			0,07	
		1.440.069,91	0,07	288.013,98

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.152.056,00

SON PESOS: Un Millón Ciento Cincuenta y Dos Mil Cincuenta y Seis

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

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

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:	OCTUBRE 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		
0611 A CUENTA FUTUROS AUMENTOS		21.982,78		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		44.255,47		
0619 INASISTENCIAS	1	-41.492,99		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	8.426,73		
4010 JUBILACION				158.407,69
4020 LEY 19032				43.202,10
4050 OBRA SOCIAL				36.721,78
4150 ANSSAL				6.480,31
4266 SEGURO DE VIDA				14.400,70
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				28.801,40
9999 REDONDEO			0,07	
		1.440.069,91	0,07	288.013,98

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO →
ADMISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Depósito Bancario	1.152.056,00

SON PESOS: Un Millón Ciento Cincuenta y Dos Mil Cincuenta y Seis

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

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

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 EMP

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2780 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
BORGHI, EVANA	27-46287607-1	12

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	5/10/2026	460.929,26	7
CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA	PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		460.929,26		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		69.139,39		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		55.311,51		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		39.829,92		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		46.092,93		
0645 HORAS EXTRAS 50%	1	4.516,23		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	3.533,79		
4010 JUBILACION				74.728,83
4020 LEY 19032				20.380,59
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				34.647,00
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				6.114,18
4266 SEGURO DE VIDA				6.793,53
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				13.587,06
9999 REDONDEO			0,16	
		679.353,03	0,16	156.251,19

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO -->
ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Efectivo	523.102,00

SON PESOS: Quinientos Veintitres Mil Ciento Dos

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

FIRMA DEL EMPLEADOR

CORPO CAFE SRL	CUIT	30-71884029-1
ALVAREZ JULIAN 2780 6 13 - CABA		

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	LEGAJO
BORGHI, EVANA	27-46287607-1	12

SECCIÓN	FECHA DE INGRESO	REMUNERACIÓN ASIGNADA	RECIBO Nº
MARKETING Y VENTAS	5/10/2026	460.929,26	7
CATEGORÍA: CAT3-CE1-SCABA	PERÍODO DE PAGO: OCTUBRE 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		460.929,26		
0604 ADICIONAL ZONA CABA-GBA N		69.139,39		
0605 ADIC POR COMP DE SERVICIO		55.311,51		
0613 ADIC POR ALIMENTACION		39.829,92		
0615 ADIC POR ASISTENCIA PERFECTA		46.092,93		
0645 HORAS EXTRAS 50%	1	4.516,23		
0800 PLUS FERIADO NO TRABAJADO	1	3.533,79		
4010 JUBILACION				74.728,83
4020 LEY 19032				20.380,59
4115 OBRA SOCIAL MEDIA JORNADA				34.647,00
4180 ANSSAL MEDIA JORNADA				6.114,18
4266 SEGURO DE VIDA				6.793,53
4327 APORTE SOLIDARIO UTHGRA				13.587,06
9999 REDONDEO			0,16	
		679.353,03	0,16	156.251,19

LUGAR Y FECHA DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL NETO -->
ADMINISTRACION CENTRAL 02/11/2026 O.S.: OSUTHGRA	Efectivo	523.102,00

SON PESOS: Quinientos Veintitres Mil Ciento Dos

ART. 12 LEY 17250
MES 09/2026
BANCO SUPERVIELLE
FECHA DEPÓSITO 02/10/2026

RECIBI 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