



Gobierno de la Provincia de Córdoba

Rosario de Santa Fé 650 CP:5000 Córdoba

APELLIDO Y NOMBRES		D. N. I	LEGAJO	CUIL	
GONZALEZ, CECILIA		24770450	224770450	27-24770450-2	
PERIODO LIQUIDADO	PERIODO DEPOSITADO	DEPOSITADO EN	SUCURSAL	C. AHORRO	
JUL./2025	25/06/2025	Bco. Cba.	328	051508902	
LUGAR DE TRABAJO:	CUIT:30-99925718-2	FEC. ALTA:	ESCALAFÓN:	ANTIGÜEDAD:	DÍAS LIQUIDADOS:
EL0301001 - HOSPITAL J. J. PUENTE DE SAN FRANCISCO DEL		01/01/2012	21/09/2008	16 año/s	30
Cargo: 18001 SERVICIOS GENERALES SG-1			Sit. Rev: Permanente	Rol: 4	
UNIDADES	DESCRIPCIÓN DE LOS CONCEPTOS			HABERES	DEDUCCIONES
1,00	1000003	Asignación Basica		399490,67	
	110430	Refrigerio remunerativo		103310,02	
	111430	Adicional por Productividad		85616,04	
	113550	Dedicación Funcional		171282,93	
	115260	Refrigerio no Remunerativo		15000,00	
	118360	Antigüedad		143816,64	
	118460	Bonificación por Ubicación Desfavorable		119847,20	
	118580	Adicional Dto 763/05 Art 13		6165,37	
	119620	Adelanto Pauta Salarial		24237,71	
	119700	Adicional Extraordinario Remunerativo		110080,52	
	119800	Bonificación Extraordinaria		6500,00	
	134300	Adicional Remunerativo Particular		79898,13	
	660040	Aporte Obligatorio inciso e) art. 9 L 10.724			48780,30
	660060	Aporte Personal Jubilatorio			134145,83
	660300	Obra Social - APROSS			67072,91
4,00	660330	Fondo de Enfermedades Catastróficas			37840,00
	666850	Cuota Afiliación SEP			25304,90
	666950	Valor Cuota SEP Fondo Social			25304,90
	668320	Seguro La Caja- Titular			25114,44
	668340	Seguro De la Caja- Cónyuge			13719,46
	668360	Seguro De la Caja- Familiar			2400,00
	669930	A.P. Coseguro La Caja - Galicia			4560,00
	672600	Seguro de vida obligatorio			2723,35
TOTAL BONIF.		TOTAL DEDUC.		TOTAL SAL. FAM.	TOTAL LIQUIDO
1265245,23		386966,09		0,00	878279,14

Para solicitar una Carpeta Médica, deberá ingresar a Empleado Digital (EDI) o comunicarse telefónicamente al 0800 888 7326.

Para el caso de un accidente de trabajo, deberá comunicarlo a la brevedad a la Unidad de Recursos Humanos de su lugar de trabajo, y realizar la denuncia al 0 800 888 1848.

Se informa a Ud. que, según lo dispuesto por la Administración Provincial del Seguro de Salud (A.Pro.S.S.), se encuentra TRANSITORIAMENTE SUSPENDIDO el descuento correspondiente a la contribución al Fondo Solidario de Atención para Enfermedades Emergentes e Innovación Tecnológica (FOSAET) a cargo de sus afiliados y beneficiarios.

SON PESOS: OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS Con 14 CENTAVOS

TOTAL BONIF.	TOTAL DEDUC.	TOTAL SAL. FAM.	TOTAL LIQUIDO
1265245,23	386966,09	0,00	878279,14


SANCOS L. SANCOS L.
MINISTRO DE SALUD
MINISTERIO DE SALUD

FIRMA EMPLEADOR

NOTA: La acreditación en la caja de ahorro consignada en este recibo, se realizará en las fechas determinadas en el cronograma dispuesto por el Gobierno de la Provincia de Córdoba. Usted tiene derecho a exigir su correspondiente recibo de haberes.