



Gobierno de la Provincia de Córdoba

Rosario de Santa Fé 650 CP:5000 Córdoba

APELLIDO Y NOMBRES		D. N. I	LEGAJO	CUIL	
TOLEDO, FERNANDA NOELIA		34685148	234685148	27-34685148-7	
PERIODO LIQUIDADO	PERIODO DEPOSITADO	DEPOSITADO EN	SUCURSAL	C. AHORRO	
AGO./2025	25/07/2025	Bco. Cba.	340	011899808	
LUGAR DE TRABAJO:	CUIT:33-99925244-9	FEC. ALTA:	ESCALAFÓN:	ANTIGÜEDAD:	DÍAS LIQUIDADOS:
EE0520467 - ALFREDO JORGE CERSOSIMO		07/03/2025	15/05/2018	7 año/s	30
Cargo: 13480 MAESTRO JARDIN INF. 1			Sit. Rev: Suplente		Rol: 22
UNIDADES		DESCRIPCIÓN DE LOS CONCEPTOS		HABERES	DEDUCCIONES
0,00	1000003	Asignación Basica		209398,51	
	110220	Adicional por Función Docente		301544,13	
	112310	Item profesionalidad Docente		101260,17	
	112620	Gastos Inherentes a la Labor Docente		65577,24	
	117100	Compensación Salarial No Rem		55874,16	
	117730	Estado Docente		83759,40	
	118100	Complemento No Rem		23000,00	
	118360	Antigüedad		109990,30	
	118420	Promoción de la Calidad Educativa		97385,97	
	118460	Bonificación por Ubicación Desfavorable		109990,30	
	119620	Adelanto Pauta Salarial		13282,80	
	120170	Aporte Material Didáctico Rem.		34955,82	
	120444	Compensación Provincial Pérdida Incentivo Docente		60515,81	
	660040	Aporte Obligatorio inciso e) art. 9 L 10.724			44554,47
	660060	Aporte Personal Jubilatorio			122524,80
	660300	Obra Social - APROSS			61262,40
1,00	660330	Fondo de Enfermedades Catastróficas			10500,00
	672600	Seguro de vida obligatorio			2723,35
TOTAL BONIF.		TOTAL DEDUC.		TOTAL SAL. FAM.	TOTAL LIQUIDO
1266534,61		241565,02		0,00	1024969,59

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: UN MILLON VENTICUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS Con 59 CENTAVOS

TOTAL BONIF.	TOTAL DEDUC.	TOTAL SAL. FAM.	TOTAL LIQUIDO
1266534,61	241565,02	0,00	1024969,59


L.D. SOPHIA VISCONTI
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN
Y GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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.