

Estimado profesional:

La conformación del arancel vigente correspondiente a la **Matrícula Plena**, cuyo trámite ha iniciado, comprende los conceptos y valores que a continuación se detallan:

<b>DERECHO PROFESIONAL</b>	Hasta 28 años edad \$ 600	Desde 29 años edad \$ 750
----------------------------	------------------------------	------------------------------

#### **COBERTURA SOCIAL MÉDICA**

<b>Rangos etarios</b>		<b>Valor</b>
Hasta 28 años de edad		2.062
29 años de edad		2.600
30	34	3.250
35	39	3.900
40	44	4.550
45	49	5.200
50	54	6.500
55	59	9.100
A partir de 60		11.700

#### **Escala de aportes a la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL (\*)**

<b>HABER JUBILATORIO</b>	<b>\$ 23.600</b>	<b>\$ 35.400</b>	<b>\$ 47.200</b>	<b>\$ 59.000</b>
100%	<b>Categ. A</b>	<b>Categ. B</b>	<b>Categ. C</b>	<b>Categ. D</b>
Hasta 29 años de edad	1.902,16	2.922,27	3.947,49	4.966,33
De 30 a 34 años de edad	4.747,73	7.305,68	9.858,51	12.412,62
De 35 a 39 años de edad	6.013,28	9.250,02	12.471,42	15.704,33
De 40 a 49 años de edad	6.660,12	10.239,45	13.821,34	17.410,90
De 50 años en adelante	6.979,70	10.722,66	14.470,73	18.235,43

(\*) Se encuentra incluido, en los valores citados arriba, el 8,33 % correspondiente al Aporte Adicional por Aguinaldo.

Los vencimientos operan del 1° al 15 de cada mes, en todos los casos contará con la posibilidad de consultar su deuda y descargar el detalle de los conceptos imputados en cuenta corriente (Derecho Profesional, Aporte Jubilatorio, Complementos prestaciones de Servicios Sociales y demás) del período que corresponda, desde <http://www.cpcecba.org.ar/autogestion/>

Para obtener el beneficio de la Eximición **en el Derecho por ejercicio profesional y aporte previsional** por el **plazo de un año**, es indispensable cumplimentar la matriculación dentro de los 12 meses de haber rendido la última materia y tener hasta 29 años de edad, aportando por el periodo mencionado al **Dpto. de Servicios Sociales**. Transcurrido el plazo abonará el arancel en su totalidad.



Consejo Profesional  
de Ciencias Económicas  
de Córdoba

---

**Firma**

**Aclaración**

**Tipo Doc. y N°**

**Fecha**