



F.102/RT

VOLANTE DE PAGO TRABAJADOR DE CASAS PARTICULARES APORTES Y CONTRIBUCIONES

CUIL TRABAJADOR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MES

AÑO

PERÍODO:

--	--

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

F.1026 TRABAJADORES ACTIVOS

F.1027 TRABAJADORES JUBILADOS

F.1028 TRABAJADORES MENORES

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 161,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 224,00
<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 498,00

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 142,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 189,00
<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 265,00

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 149,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 200,00
<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 463,00

IMPORTE DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

(TRANSCRIBA EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS)

\$

RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

F.1029 CONDICIÓN (marcar con "X" la condición) ACTIVO JUBILADO MENOR

F.1030 CONDICIÓN (marcar con "X" la condición) ACTIVO JUBILADO MENOR

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	
<input type="radio"/> - 16 o más	

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	
<input type="radio"/> - 16 o más	

RUBRO IV - COBERTURA ASEGURADORA RIESGOS DE TRABAJO

CUIT/CUIL EMPLEADOR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECIBO DE PAGO (Imprimir por duplicado y entregar una copia al trabajador)

Empleador (Apellido y Nombre):

CUIT/CUIL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio de trabajo:

Trabajador (Apellido y Nombre):

CUIL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Ingreso:

DÍA	MES	AÑO

Detalle del período:

Puesto desempeñado:

Desde:

DÍA	MES	AÑO

Hasta:

DÍA	MES	AÑO

Modalidad de Liquidación: Diaria

Quincenal

Otras

Cantidad de horas:

Semanal

Mensual

Descripción:

Remuneración		Son Pesos:
Básico:	\$	
S.A.C.:	\$	
Vacaciones:	\$	
Otros conceptos:	\$	
	\$	
	\$	
Suma Total	\$	

Lugar y Fecha:

N° de comprobante de pago de aportes y contribuciones (*):

Firma del Empleador:

Firma del Trabajador:

(*) Se indicará el N° de Tique que entrega el Banco, Cajero Automático o Internet

F.102/RT