



F.102/RT

VOLANTE DE PAGO TRABAJADOR DE CASAS PARTICULARES APORTES Y CONTRIBUCIONES

CUIL TRABAJADOR:

Grid for CUIL number

MES

AÑO

PERÍODO:

Grid for month and year

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

F.1026 TRABAJADORES ACTIVOS

F.1027 TRABAJADORES JUBILADOS

F.1028 TRABAJADORES MENORES

Table for F.1026: Horas trabajadas semanalmente and Importe

Table for F.1027: Horas trabajadas semanalmente and Importe

Table for F.1028: Horas trabajadas semanalmente and Importe

(* Importe hasta el 06/16 \$161 - Desde el 07/16 \$176
(**) Importe hasta el 06/16 \$224 - Desde el 07/16 \$252
(***) Importe hasta el 06/16 \$498 - Desde el 07/16 \$684

(I) Importe hasta el 06/16 \$149 - Desde el 07/16 \$164
(II) Importe hasta el 06/16 \$200 - Desde el 07/16 \$228
(III) Importe hasta el 06/16 \$463 - Desde el 07/16 \$649

IMPORTE DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

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

\$

RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS

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

Table for F.1029: Horas trabajadas semanalmente and Importe

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

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

Table for F.1030: Horas trabajadas semanalmente and Importe

RUBRO IV - COBERTURA ASEGURADORA RIESGOS DE TRABAJO

CUIT/CUIL EMPLEADOR:

Grid for CUIT/CUIL employer

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

Empleador (Apellido y Nombre):

CUIT/CUIL:

Grid for CUIT/CUIL employer

Domicilio de trabajo:

Trabajador (Apellido y Nombre):

CUIL:

Grid for CUIL worker

Fecha de Ingreso :

Grid for date of entry

Detalle del período:

Puesto desempeñado:

Desde :

Grid for start date

Hasta :

Grid for end date

Modalidad de Liquidación: Diaria

Quincenal

Otras

Cantidad de horas:

Semanal

Mensual

Descripción:

Table for Remuneración: Básico, S.A.C., Vacaciones, Otros conceptos, Suma Total

Son Pesos:

Lugar y Fecha:

Nº 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