



ADMINISTRACION FEDERAL

F.102/RT

**VOLANTE DE PAGO TRABAJADOR
DE CASAS PARTICULARES
APORTES Y CONTRIBUCIONES**

CUIL TRABAJADOR:

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

PERÍODO:

MES	AÑO

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

F.1026 TRABAJADORES ACTIVOS

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	(***)

(*) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$176 - Desde el 01/18 \$188,88
(**) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$252 - Desde el 01/18 \$276,36
(***) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$684 - Desde el 01/18 \$811,15

F.1027 TRABAJADORES JUBILADOS

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	(###)

(#) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$142 - Desde el 01/18 \$145,36
(##) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$189 - Desde el 01/18 \$195,72
(###) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$265 - Desde el 01/18 \$274,80

F.1028 TRABAJADORES MENORES

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

(I) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$164 - Desde el 01/18 \$173,52
(II) Importe desde el 06/16 al 12/17 \$228 - Desde el 01/18 \$245,64
(III) Importe hasta el 06/16 al 12/17 \$649 - Desde el 01/18 \$766,35

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

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 III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

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	

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

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

Son Pesos:

Lugar y Fecha:

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

Firma del **Empleador**:

Firma del **Trabajador**:

F.102/RT

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