



F.102/RT

VOLANTE DE PAGO TRABAJADOR DE CASAS PARTICULARES APORTES Y CONTRIBUCIONES

CUIL TRABAJADOR:

Grid for CUIL number

PERÍODO:

Grid for Month and Year

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

F.1026 TRABAJADORES ACTIVOS

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for hours: Menos de 12, Desde 12 a menos de 16, 16 o más.

F.1027 TRABAJADORES JUBILADOS

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for hours: Menos de 12, Desde 12 a menos de 16, 16 o más.

F.1028 TRABAJADORES MENORES

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for hours: Menos de 12, Desde 12 a menos de 16, 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

(#) 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

(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)

Field for monthly obligation amount with dollar sign

RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS

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

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for hours: Menos de 12, Desde 12 a menos de 16, 16 o más.

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

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

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for hours: Menos de 12, Desde 12 a menos de 16, 16 o más.

RUBRO IV - COBERTURA ASEGURADORA RIESGOS DE TRABAJO

CUIT/CUIL EMPLEADOR:

Grid for Employer CUIT/CUIL number

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

Empleador (Apellido y Nombre):

CUIT/CUIL:

Grid for Employer CUIT/CUIL number

Domicilio de trabajo:

Trabajador (Apellido y Nombre):

CUIL:

Grid for Worker CUIL number

Fecha de Ingreso :

Grid for Date of Ingress (Day, Month, Year)

Detalle del período:

Puesto desempeñado:

Desde :

Grid for Start Date (Day, Month, Year)

Hasta :

Grid for End Date (Day, Month, Year)

Modalidad de Liquidación: Diaria

Radio button

Quincenal

Radio button

Otras

Radio button

Cantidad de horas:

Field for number of hours

Semanal

Radio button

Mensual

Radio button

Descripción:

Remuneración

Table for Remuneration: Básico, S.A.C., Vacaciones, Otros conceptos, Suma Total with dollar signs.

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