



F. 102/RT

Hoja 1 de 2

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	

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	

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	
<input type="radio"/> 16 o Más	

IMPORTE DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL (Transcriba el importe correspondiente a la cantidad de horas trabajadas)

\$ _____

RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS

F.1029 CONDICIÓN ACTIVO JUBILADO MENOR
(marcar con "X" lo que corresponda)

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 ACTIVO JUBILADO MENOR
(marcar con "X" lo que corresponda)

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 DEL 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)

CUIT / CUIL

Fecha de ingreso Día _____ Mes _____ Año _____

Detalle del período

Puesto desempeñado

Desde Día _____ Mes _____ Año _____ Hasta Día _____ Mes _____ Año _____

Modalidad de liquidación

Diaria Semanal Quincenal Mensual

Cantidad de horas

Otras Descripción _____

Remuneración

Básico \$ _____

SAC \$ _____

Vacaciones \$ _____

Otros conceptos _____

Suma Total \$ _____

Son Pesos

Lugar y fecha

N° de comprobante de pago de aportes y contribuciones (A)

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

Firma del EMPLEADOR

Firma del TRABAJADOR



VOLANTE DE PAGO TRABAJADOR DE CASAS PARTICULARES APORTES Y CONTRIBUCIONES

Importe a ingresar de la obligación mensual (Rubro I) según la cantidad de horas trabajadas semanalmente

F.1026 TRABAJADORES ACTIVOS (*)

Menos de 12

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$176 - Desde el 01/18 al 12/18 \$188,88 - Desde el 01/19 \$205,64

Desde 12 a menos de 16

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$252 - Desde el 01/18 al 12/18 \$276,36 - Desde el 01/19 \$308,08

16 o más

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$684 - Desde el 01/18 al 12/18 \$811,15 - Desde el 01/19 \$976,55

F.1027 TRABAJADORES JUBILADOS (#)

Menos de 12

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$142 - Desde el 01/18 al 12/18 \$145,36 - Desde el 01/19 \$149,73

Desde 12 a menos de 16

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$189 - Desde el 01/18 al 12/18 \$195,72 - Desde el 01/19 \$204,46

16 o más

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$265 - Desde el 01/18 al 12/18 \$274,80 - Desde el 01/19 \$287,55

F.1028 TRABAJADORES MENORES (I)

Menos de 12

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$164 - Desde el 01/18 al 12/18 \$173,52 - Desde el 01/19 \$185,91

Desde 12 a menos de 16

Importe desde el 06/16 al 12/17 \$228 - Desde el 01/18 al 12/18 \$245,64 - Desde el 01/19 \$268,59

16 o más

Importe hasta el 06/16 al 12/17 \$649 - Desde el 01/18 al 12/18 \$766,35 - Desde el 01/19 \$919