



**F.102/B**

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

CUIL TRABAJADOR:

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

PERÍODO:

MES	AÑO

**RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL**

F.1021 TRABAJADORES ACTIVOS		F.1022 TRABAJADORES JUBILADOS		F.1024 TRABAJADORES MENORES	
HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE	HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE	HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 20,00	<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 12,00	<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 8,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 39,00	<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 24,00	<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 15,00
<input type="radio"/> - 16 o más	(*)	<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 35,00	<input type="radio"/> - 16 o más	(**)

(\*) Importe, hasta 01/2006 \$ 55. - De 02/2006 a 03/2008 \$ 59,44. - De 04/2008 a 11/2008 \$ 72. - De 12/2008 a 12/2010 \$ 81,75. - De 01/2011 a 04/13 \$ 95. - Desde 05/2013 \$ 135  
 (\*\*) Importe, hasta 03/2008 \$ 24,44. - De 04/2008 a 11/2008 \$ 37. - De 12/2008 a 12/2010 \$ 46,75. - De 01/2011 a 04/13 \$ 60. - Desde 05/2013 \$ 100.

**IMPORTE DE LA OBLIGACION MENSUAL**

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

\$

**RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS**

**RUBRO II - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES**

F.1023 CONDICIÓN (marcar con "X" la condición)		<input type="radio"/> ACTIVO	<input type="radio"/> JUBILADO	<input type="radio"/> MENOR	F.1025 CONDICIÓN (marcar con "X" la condición)		<input type="radio"/> ACTIVO	<input type="radio"/> JUBILADO	<input type="radio"/> MENOR
HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE				HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE			
<input type="radio"/> - Menos de 12					<input type="radio"/> - Menos de 12				
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16					<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16				
<input type="radio"/> - 16 o más					<input type="radio"/> - 16 o más				

**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:	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
<b>Suma Total</b>	<b>\$</b>	_____

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