



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 with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for 0-12, 12-16, and 16+ hours.

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for 0-12, 12-16, and 16+ hours.

Table with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE. Rows for 0-12, 12-16, and 16+ hours.

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

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

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

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

Table for Rubro II with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE.

Table for Rubro III with 2 columns: HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE and IMPORTE.

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 entry (DÍA, MES, AÑO)

Detalle del período:

Categoría profesional:

Desde:

Grid for start date (DÍA, MES, AÑO)

Hasta:

Grid for end date (DÍA, MES, AÑO)

Modalidad de Liquidación: Diaria

Input box for Diaria

Quincenal

Input box for Quincenal

Otras

Input box for Otras

Cantidad de horas:

Input box for number of hours

Semanal

Input box for Semanal

Mensual

Input box for Mensual

Descripción:

Main table for payment details including Remuneración (Básico, S.A.C., Vacaciones, etc.) and Son Pesos.

Firma del Empleador:

Firma del Trabajador:

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