



F. 102/B

Volante de pago de trabajador/a de casas particulares Aportes y contribuciones

CUIL Trabajador/a _____ Mes _____ Año _____
 Período _____

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL (Seleccionar lo que corresponda)

F.1021 Trabajadoras/es activas/os

Horas trabajadas semanalmente	Importe
Menos de 12	
Desde 12 a menos de 16	(*)
16 o más	

F.1022 Trabajadoras/es jubiladas/os

Horas trabajadas semanalmente	Importe
Menos de 12	
Desde 12 a menos de 16	(#)
16 o más	

F.1024 Trabajadoras/es menores

Horas trabajadas semanalmente	Importe
Menos de 12	
Desde 12 a menos de 16	(l)
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.1023 Condición	Activo/a	Jubilado/a	Menor
Horas trabajadas semanalmente		Importe	
Menos de 12		\$ _____	
Desde 12 a menos de 16		\$ _____	
16 o más		\$ _____	

Seleccionar lo que corresponda

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

F.1025 Condición	Activo/a	Jubilado/a	Menor
Horas trabajadas semanalmente		Importe	
Menos de 12		\$ _____	
Desde 12 a menos de 16		\$ _____	
16 o más		\$ _____	

Seleccionar lo que corresponda

RUBRO IV - COBERTURA ASEGURADORA RIESGOS DE TRABAJO

CUIT / CUIL de empleador/a _____

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

Empleador/a (Apellido y nombre) _____ CUIT/CUIL _____

Trabajador/a (Apellido y nombre) _____ CUIT/CUIL _____

Domicilio de trabajo _____
 Fecha de ingreso Día _____ Mes _____ Año _____

Detalle del período
 Desde Día _____ Mes _____ Año _____ Hasta Día _____ Mes _____ Año _____
 Puesto desempeñado _____

Modalidad de liquidación
 Cantidad de horas _____
 Diaria Mensual Semanal Quincenal Descripción
 Otras _____

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 de empleador/a _____ Firma de trabajador/a _____

F.102/RT v.0102B_21_09

**IMPORTE A INGRESAR DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL (RUBRO I) SEGÚN LA CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE**

Año	Mes	(*) F.1021 TRABAJADORAS/ES ACTIVAS/OS			(#) F.1022 TRABAJADORAS/ES JUBILADAS/OS			(I) F.1024 TRABAJADORAS/ES MENORES		
		HORAS			HORAS			HORAS		
		Menos de 12	De 12 a menos de 16	16 o más	Menos de 12	De 12 a menos de 16	16 o más	Menos de 12	De 12 a menos de 16	16 o más
2013	05 a 12	20.00	39.00	135.00	12.00	24.00	35.00	8.00	15.00	100.00
2014	01 al 08	"	"	"	"	"	"	"	"	"
	09	31.00	59.00	268.00	12.00	24.00	35.00	19.00	35.00	233.00

* Para períodos posteriores a octubre de 2014, utilizar formulario 102RT - Valores expresados en pesos.