



# 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	(!)
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

### 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** Diaria \_\_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_\_ Quincenal \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_  
Mensual \_\_\_\_\_ Otras \_\_\_\_\_  
Cantidad de horas \_\_\_\_\_

**Remuneración** Son Pesos \_\_\_\_\_  
Básico \$ \_\_\_\_\_  
SAC \$ \_\_\_\_\_  
Vacaciones \$ \_\_\_\_\_  
Otros conceptos \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
**Suma Total** \$ \_\_\_\_\_

**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.