



F. 102
(Nuevo Modelo)

APORTES Y CONTRIBUCIONES

**VOLANTE DE PAGO
TRABAJADOR
SERVICIO DOMESTICO**

CUIL TRABAJADOR:

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

PERIODO

Mes

Año

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACION MENSUAL

F. 1021

TRABAJADORES ACTIVOS

F. 1022

TRABAJADORES JUBILADOS

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE
(marcar con «X» lo que corresponda)

IMPORTE

- Desde 6 a menos de 12

\$ 20

- Desde 12 a menos de 16

\$ 39

- 16 o más

\$ 55

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE
(marcar con «X» lo que corresponda)

IMPORTE

- Desde 6 a menos de 12

\$ 12

- Desde 12 a menos de 16

\$ 24

- 16 o más

\$ 35

IMPORTE DE LA OBLIGACION MENSUAL

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

\$

RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS

F. 1023

CONDICION (Marcar con «X» la condición)

ACTIVO

JUBILADO

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE
(Marcar con «X» la cant. de horas trabajadas)

IMPORTE

- Desde 6 a menos de 12

Desde 12 a menos de 16

16 o más

\$

RECIBO DE PAGO

CUIT/CUIL del Dador de Trabajo:

Apellido y Nombre del Dador de Trabajo:

Domicilio de trabajo:

Apellido y Nombre del Trabajador:

Monto de la retribución \$

Son pesos

N° de Comprobante de Pago (*)

Lugar y fecha:

Firma del Trabajador: _____

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

RECIBO DE PAGO

CUIT/CUIL del Dador de Trabajo:

Apellido y Nombre del Dador de Trabajo:

Domicilio de trabajo:

Apellido y Nombre del Trabajador:

Monto de la retribución \$

Son pesos

N° de Comprobante de Pago (*)

Lugar y fecha:

Firma del Dador de Trabajo: _____

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