

**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 JUBILADOSHORAS 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

(*)

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, hasta Enero/2006 \$55.- Desde Febrero/ 2006 \$ 59,44.-

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