



F.1350

VOLANTE DE PAGO TRABAJADOR DE CASAS PARTICULARES APORTES Y CONTRIBUCIONES - CESE RELACIÓN LABORAL -

CUIL TRABAJADOR:

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

PERÍODO:

MES	AÑO

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

F.1351 TRABAJADORES ACTIVOS

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 31,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 59,00
<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 268,00

F.1352 TRABAJADORES JUBILADOS

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 12,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 24,00
<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 35,00

F.1353 TRABAJADORES MENORES

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	\$ 19,00
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	\$ 35,00
<input type="radio"/> - 16 o más	\$ 233,00

IMPORTE DE LA OBLIGACIÓN MENSUAL

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

\$

RUBRO II - INGRESO DE INTERESES RESARCITORIOS

F.1354 CONDICIÓN (marcar con "X" la condición) ACTIVO JUBILADO MENOR

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	
<input type="radio"/> - 16 o más	

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

F.1355 CONDICIÓN (marcar con "X" la condición) ACTIVO JUBILADO MENOR

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con "X" lo que corresponda)	IMPORTE
<input type="radio"/> - Menos de 12	
<input type="radio"/> - Desde 12 a menos de 16	
<input type="radio"/> - 16 o más	

RUBRO IV - COBERTURA ASEGURADORA RESGOS DE TRABAJO

CUIT/CUIL EMPLEADOR:

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

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

Empleador (Apellido y Nombre):

CUIT/CUIL:

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

Domicilio de trabajo:

Trabajador (Apellido y Nombre):

CUIL:

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

Fecha de Ingreso :

DÍA	MES	AÑO

Detalle del período:

Categoría profesional:

Desde :

DÍA	MES	AÑO

Hasta :

DÍA	MES	AÑO

Modalidad de Liquidación: Diaria

Quincenal

Otras

Cantidad de horas:

Semanal

Mensual

Descripción:

Remuneración		Son Pesos:
Básico:	\$	
S.A.C.:	\$	
Vacaciones:	\$	
Otros conceptos:	\$	
	\$	
	\$	
Suma Total	\$	

Lugar y Fecha:

N° de comprobante de pago de aportes y contribuciones (*):

Firma del Empleador:

Firma del Trabajador:

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