AFIP

VOLANTE DE PAGO
TRABAJADOR
SERVICIO DOMESTICO

F. 102/B
(Nuevo Modelo)

APORTES Y CONTRIBUCIONES

CUIL TRABAJADOR: | | | - | | | | | | | | | - | |

PERIODO	
Mes	Año

RUBRO I - INGRESO DE LA OBLIGACION MENSUAL

F. 1021 — TRABAJADORES ACTIVOS

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con «X» lo que corresponda)	IMPORTE
◯ - Desde 6 a menos de 12	$ 20,00
◯ - Desde 12 a menos de 16	$ 39,00
◯ - 16 o más	(*)

F. 1022 — TRABAJADORES JUBILADOS

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con «X» lo que corresponda)	IMPORTE
◯ - Desde 6 a menos de 12	$ 12,00
◯ - Desde 12 a menos de 16	$ 24,00
◯ - 16 o más	$ 35,00

F. 1024 — TRABAJADORES MENORES

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con «X» lo que corresponda)	IMPORTE
◯ - Desde 6 a menos de 12	$ 8,00
◯ - Desde 12 a menos de 16	$ 15,00
◯ - 16 o más	(**)

(*) Importe, hasta 01/2006 $ 55.- De 02/2006 a 03/2008 $ 59,44.- Desde 04/2008 a 11/2008 $72 - Desde 12/2008 $ 81,75.-
(**) Importe, hasta 03/2008 $ 24,44.- De 04/2008 al 11/2008 $ 37.- Desde 12/2008 $ 46,75.-

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 ◯ MENOR

HORAS TRABAJADAS SEMANALMENTE (marcar con «X» lo que corresponda)	IMPORTE
◯ - Desde 6 a menos de 12	
◯ - Desde 12 a menos de 16	
◯ - 16 o más	

RUBRO III - INGRESO DE INTERESES CAPITALIZABLES

F. 1025 — CONDICION (Marcar con X la condición) ◯ ACTIVO ◯ JUBILADO ◯ MENOR

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