

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**  
**CALCULO ANTIGÜEDAD DE EMPLEADO PARA FINES HABITACIONALES**

I. DATOS GENERALES

FECHA:

1. NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_
2. INSS: \_\_\_\_\_ 3. RUC: \_\_\_\_\_ 4. No CEDULA: \_\_\_\_\_
5. CODIGO DAF: \_\_\_\_\_ 6. No EMPLEADO: \_\_\_\_\_
7. SALARIO BÁSICO: \_\_\_\_\_ 8. CARGO: \_\_\_\_\_
9. PORCENTAJE ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_ 10. MONTO ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_
11. OTROS DEVENGADOS: \_\_\_\_\_ 12. TOTAL SALARIO BRUTO: \_\_\_\_\_
13. FECHA ANTIGÜEDAD: \_\_\_\_\_ 14. FECHA DEL CALCULO: \_\_\_\_\_
- AÑOS DE ANTIGÜEDAD:  SALARIO POR DIA C\$:

II. MOTIVO PAGO DE ANTIGÜEDAD LABORAL POR AÑOS DE SERVICIO CON FINES HABITACIONALES

III. TOTAL DEL MONTO POR ANTIGÜEDAD LABORAL DISPONIBLE A LA FECHA DEL CALCULO C\$: \_\_\_\_\_

IV. DOS TERCERAS PARTES DEL TOTAL DE LA ANTIGÜEDAD LABORAL C\$: \_\_\_\_\_

V. SOLICITA LA CANTIDAD DE C\$: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre funcionario  
ELABORADO  
RRHH

\_\_\_\_\_  
Nombre funcionario  
REVISADO  
Contabilidad

\_\_\_\_\_  
Nombre funcionario  
AUTORIZADO  
G.A.F

POR EL PRESENTE DOCUMENTO, HAGO CONSTAR QUE HE RECIBIDO LA CANTIDAD DE  
C\$

EN CONCEPTO DEL PAGO PARCIAL DE MI ANTIGÜEDAD LABORAL POR AÑOS DE SERVICIO CON FINES HABITACIONALES, TODO DE ACUERDO AL ARTO. 87 DE LA LEY 677. LEY ESPECIAL PARA EL FOMENTO DE LA CONSTRUCCION DE VIVIENDA Y DE ACCESO A LA VIVIENDA DE INTERES SOCIAL. DECLARO HABER RECIBIDO ESTE PAGO A MI ENTERA SATISFACCIÓN.

RECIBI CONFORME:

\_\_\_\_\_  
EL TRABAJADOR

\_\_\_\_\_  
LA INSTITUCIÓN