

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