

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 9118**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	06	02	2019

En cumplimiento a las disposiciones legales vigentes se deja constancia que a contar de las fechas que se indican, el trabajador:

DON **MOLINA SENN RUTH ANGELICA**

RUT **14222227-2**

Hara uso :	<b>FERIADO LEGAL</b>	(indicar si parte el total) de su
Feriado anual con remuneración integra de acuerdo al siguiente detalle:	DIAS	VALOR
DESCANSO EFECTIVO ENTRE LAS FECHAS QUE SE INDICAN: Desde 14/02/2019 AL 22/02/2019	7	
EN LETRAS	SIETE DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	06/01/2015	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	7,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo días habiles pendientes año en curso	-1,21	
Acumulados año 2018	15,00	
Acumulados total a la fecha 06-02-2019	13,00	
Saldo Final vacaciones	6,00	
		FIRMA DEL TRABAJADOR

NOTA: Se deja constancia que el cálculo del feriado se ha hecho de conformidad a lo dispuesto en el Capítulo VII, "Del Feriado Anual y de los Permisos, del Capítulo I del Código del Trabajo".

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 9118**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	06	02	2019

En cumplimiento a las disposiciones legales vigentes se deja constancia que a contar de las fechas que se indican, el trabajador:

DON **MOLINA SENN RUTH ANGELICA**

RUT **14222227-2**

Hara uso :	<b>FERIADO LEGAL</b>	(indicar si parte el total) de su
Feriado anual con remuneración integra de acuerdo al siguiente detalle:	DIAS	VALOR
DESCANSO EFECTIVO ENTRE LAS FECHAS QUE SE INDICAN: Desde 14/02/2019 AL 22/02/2019	7	
EN LETRAS	SIETE DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	06/01/2015	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	7,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo días habiles pendientes año en curso	-1,21	
Acumulados año 2018	15,00	
Acumulados total a la fecha 06-02-2019	13,00	
Saldo Final vacaciones	6,00	FIRMA DEL TRABAJADOR

NOTA: Se deja constancia que el cálculo del feriado se ha hecho de conformidad a lo dispuesto en el Capítulo VII, "Del Feriado Anual y de los Permisos, del Capítulo I del Código del Trabajo".

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 9118**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	06	02	2019

En cumplimiento a las disposiciones legales vigentes se deja constancia que a contar de las fechas que se indican, el trabajador:

DON **MOLINA SENN RUTH ANGELICA**

RUT **14222227-2**

Hara uso :	<b>FERIADO LEGAL</b>	(indicar si parte el total) de su
Feriado anual con remuneración integra de acuerdo al siguiente detalle:	DIAS	VALOR
DESCANSO EFECTIVO ENTRE LAS FECHAS QUE SE INDICAN: Desde 14/02/2019 AL 22/02/2019	7	
EN LETRAS	SIETE DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	06/01/2015	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	7,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo días habiles pendientes año en curso	-1,21	
Acumulados año 2018	15,00	
Acumulados total a la fecha 06-02-2019	13,00	
Saldo Final vacaciones	6,00	FIRMA DEL TRABAJADOR

NOTA: Se deja constancia que el cálculo del feriado se ha hecho de conformidad a lo dispuesto en el Capítulo VII, "Del Feriado Anual y de los Permisos, del Capítulo I del Código del Trabajo".