

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 1235**

|          |     |     |      |
|----------|-----|-----|------|
| LUGAR    | DIA | MES | AÑO  |
| Santiago | 18  | 07  | 2019 |

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

DON **CHAURA VILLANUEVA RODRIGO GABRIEL**

RUT **19181615-3**

Hara uso : **FERIADO LEGAL** (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 29/07/2019 AL 02/08/2019

5

EN LETRAS

CINCO DIAS

TOTAL

FECHA INGRESO

24/01/2017

| DETALLE DEL FERIADO                        | DIAS  |                          |
|--|-------|--------------------------|
| DIAS HABILES                               | 5,00  |                          |
| VACIONES PROGRESIVAS                       | 0,00  |                          |
| DOMINGOS E INHABILES                       |       | NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR |
| FERIADO FRACCIONADO                        |       |                          |
| Saldo dias habiles pendientes año en curso | 11,04 |                          |
| Acumulados año 2018                        | 5,08  |                          |
| Acumulados total a la fecha 18-07-2019     | 16,00 |                          |
| Saldo Final vacaciones                     | 11,00 |                          |
|  |       | 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° : 1235**

| LUGAR    | DIA | MES | AÑO  |
|----------|-----|-----|------|
| Santiago | 18  | 07  | 2019 |

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

DON **CHAURA VILLANUEVA RODRIGO GABRIEL** RUT **19181615-3**

|  |                      |                                   |
|--|----------------------|-----------------------------------|
| 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:<br>Desde 29/07/2019 AL 02/08/2019 | 5                    |                                   |
| EN LETRAS  | CINCO DIAS           | TOTAL                             |
| FECHA INGRESO  | 24/01/2017           |                                   |

| DETALLE DEL FERIADO                        | DIAS  |                          |
|--|-------|--------------------------|
| DIAS HABILES                               | 5,00  |                          |
| VACIONES PROGRESIVAS                       | 0,00  |                          |
| DOMINGOS E INHABILES                       |       |                          |
| FERIADO FRACCIONADO                        |       | NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR |
| Saldo dias habiles pendientes año en curso | 11,04 |                          |
| Acumulados año 2018                        | 5,08  |                          |
| Acumulados total a la fecha 18-07-2019     | 16,00 |                          |
| Saldo Final vacaciones                     | 11,00 | 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° : 1235**

| LUGAR    | DIA | MES | AÑO  |
|----------|-----|-----|------|
| Santiago | 18  | 07  | 2019 |

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

DON **CHAURA VILLANUEVA RODRIGO GABRIEL** RUT **19181615-3**

|  |                      |                                   |
|--|----------------------|-----------------------------------|
| 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:<br>Desde 29/07/2019 AL 02/08/2019 | 5                    |                                   |
| EN LETRAS  | CINCO DIAS           | TOTAL                             |
| FECHA INGRESO  | 24/01/2017           |                                   |

| DETALLE DEL FERIADO                        | DIAS  |                          |
|--|-------|--------------------------|
| DIAS HABILES                               | 5,00  |                          |
| VACIONES PROGRESIVAS                       | 0,00  |                          |
| DOMINGOS E INHABILES                       |       |                          |
| FERIADO FRACCIONADO                        |       | NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR |
| Saldo dias habiles pendientes año en curso | 11,04 |                          |
| Acumulados año 2018                        | 5,08  |                          |
| Acumulados total a la fecha 18-07-2019     | 16,00 |                          |
| Saldo Final vacaciones                     | 11,00 | 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".