

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 8321**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	17	06	2019

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

DON **PLACENCIA CANTO ROBINSON**

RUT **10294519-0**

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:

5

Desde **22/07/2019** AL **26/07/2019**

EN LETRAS **CINCO DIAS**

TOTAL

FECHA INGRESO **01/04/2010**

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	<b>5,00</b>	
VACIONES PROGRESIVAS	<b>0,00</b>	
DOMINGOS E INHABILES		<b>NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR</b>
FERIADO FRACCIONADO		
Saldo dias habiles pendientes año en curso	<b>6,75</b>	
Acumulados año 2018	<b>5,08</b>	
Acumulados total a la fecha <b>17-06-2019</b>	<b>11,00</b>	
Saldo Final vacaciones	<b>6,00</b>	
		<b>FIRMA DEL TRABAJADOR</b>

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° : 8321**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	17	06	2019

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

DON **PLACENCIA CANTO ROBINSON**

RUT **10294519-0**

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 22/07/2019 AL 26/07/2019	5	
EN LETRAS	CINCO DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	01/04/2010	

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	6,75	
Acumulados año 2018	5,08	
Acumulados total a la fecha 17-06-2019	11,00	
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° : 8321**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	17	06	2019

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

DON **PLACENCIA CANTO ROBINSON**

RUT **10294519-0**

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 22/07/2019 AL 26/07/2019	5	
EN LETRAS	CINCO DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	01/04/2010	

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	6,75	
Acumulados año 2018	5,08	
Acumulados total a la fecha 17-06-2019	11,00	
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".