

**COMPROBANTE DE FERIADO
TRABAJADOR N° : 8317**

| LUGAR | DIA | MES | AÑO |
|----------|-----|-----|------|
| Santiago | 13 | 06 | 2019 |

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

DON **MEDINA MORALES ROBERT RENATO**

RUT **14207727-2**

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 01/07/2019 AL 05/07/2019 | 5 | |
| EN LETRAS CINCO DIAS | TOTAL | |
| FECHA INGRESO 02/03/2009 | | |

| 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 | 9,50 | |
| Acumulados año 2018 | 5,08 | |
| Acumulados total a la fecha 13-06-2019 | 14,00 | |
| Saldo Final vacaciones | 9,00 | |
| | | 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° : 8317**

| LUGAR | DIA | MES | AÑO |
|----------|-----|-----|------|
| Santiago | 13 | 06 | 2019 |

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

DON **MEDINA MORALES ROBERT RENATO**

RUT **14207727-2**

| | | |
|--|----------------------|-----------------------------------|
| 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 01/07/2019 AL 05/07/2019 | 5 | |
| EN LETRAS | CINCO DIAS | TOTAL |
| FECHA INGRESO | 02/03/2009 | |

| 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 | 9,50 | |
| Acumulados año 2018 | 5,08 | |
| Acumulados total a la fecha 13-06-2019 | 14,00 | |
| Saldo Final vacaciones | 9,00 | 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° : 8317**

| LUGAR | DIA | MES | AÑO |
|----------|-----|-----|------|
| Santiago | 13 | 06 | 2019 |

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

DON **MEDINA MORALES ROBERT RENATO**

RUT **14207727-2**

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 01/07/2019 AL 05/07/2019 | 5 | |
| EN LETRAS CINCO DIAS | TOTAL | |
| FECHA INGRESO 02/03/2009 | | |

| 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 | 9,50 | |
| Acumulados año 2018 | 5,08 | |
| Acumulados total a la fecha 13-06-2019 | 14,00 | |
| Saldo Final vacaciones | 9,00 | 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".