

**COMPROBANTE DE FERIADO
TRABAJADOR N° : 2029**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	09	11	2018

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

DON **ORMEÑO CABELLO SANDRA ELENA**

RUT **17562085-0**

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: Desde AL	1	
EN LETRAS	UN DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	08/10/2018	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	1,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
FERIADO FRACCIONADO		
Saldo dias habiles pendientes año en curso	0,00	
Acumulados año 2018	1,13	
Acumulados total a la fecha 09-11-2018	1,00	
Saldo Final vacaciones	0,00	
		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° : 2029**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	09	11	2018

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

DON **ORMEÑO CABELLO SANDRA ELENA** RUT **17562085-0**

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: Desde AL	1	
EN LETRAS UN DIAS	TOTAL	
FECHA INGRESO 08/10/2018		

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	1,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo dias habiles pendientes año en curso	0,00	
Acumulados año 2018	1,13	
Acumulados total a la fecha 09-11-2018	1,00	
Saldo Final vacaciones	0,00	
		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° : 2029

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	09	11	2018

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

DON **ORMEÑO CABELLO SANDRA ELENA** RUT **17562085-0**

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: Desde AL	1	
EN LETRAS UN DIAS	TOTAL	
FECHA INGRESO 08/10/2018		

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	1,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo dias habiles pendientes año en curso	0,00	
Acumulados año 2018	1,13	
Acumulados total a la fecha 09-11-2018	1,00	
Saldo Final vacaciones	0,00	
		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".