

**COMPROBANTE DE FERIADO
TRABAJADOR N° : 90019**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	09	09	2019

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

DON **LOZANO TRIVIÑO JUAN DIEGO**

RUT **26062213-7**

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 17/09/2019 AL 17/09/2019	1	
EN LETRAS	UN DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	08/02/2018	

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	1,46	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 09-09-2019	10,00	
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° : 90019**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	09	09	2019

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

DON **LOZANO TRIVIÑO JUAN DIEGO**

RUT **26062213-7**

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 17/09/2019 AL 17/09/2019	1	
EN LETRAS	UN DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	08/02/2018	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	1,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo días habiles pendientes año en curso	1,46	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 09-09-2019	10,00	
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° : 90019**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	09	09	2019

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

DON **LOZANO TRIVIÑO JUAN DIEGO**

RUT **26062213-7**

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 17/09/2019 AL 17/09/2019	1	
EN LETRAS	UN DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	08/02/2018	

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	1,46	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 09-09-2019	10,00	
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".