

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 6455**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	03	09	2019

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

DON **MARTINEZ GONZALEZ JAIME CRISTIAN**

RUT **12233748-0**

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 16/09/2019 AL 17/09/2019

2

EN LETRAS

DOS DIAS

TOTAL

FECHA INGRESO

01/02/2018

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	2,00	
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	9,04	
Acumulados total a la fecha 03-09-2019	15,00	
Saldo Final vacaciones	13,00	
		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° : 6455**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	03	09	2019

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

DON **MARTINEZ GONZALEZ JAIME CRISTIAN** RUT **12233748-0**

Hara uso :	<b>FERIADO LEGAL</b>	(indicar si parte el total) de su
Feriado anual con remuneración íntegra de acuerdo al siguiente detalle:	DIAS	VALOR
DESCANSO EFECTIVO ENTRE LAS FECHAS QUE SE INDICAN: Desde 16/09/2019 AL 17/09/2019	2	
EN LETRAS	DOS DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	01/02/2018	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	2,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo días hábiles pendientes año en curso	6,75	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 03-09-2019	15,00	
Saldo Final vacaciones	13,00	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° : 6455**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	03	09	2019

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

DON **MARTINEZ GONZALEZ JAIME CRISTIAN** RUT **12233748-0**

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 16/09/2019 AL 17/09/2019	2	
EN LETRAS DOS DIAS	TOTAL	
FECHA INGRESO 01/02/2018		

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	2,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		
FERIADO FRACCIONADO		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
Saldo dias habiles pendientes año en curso	6,75	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 03-09-2019	15,00	
Saldo Final vacaciones	13,00	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".