

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 80072**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	26	08	2019

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

DON **MOLINA ALVAREZ CARLOS FELIPE** RUT **15932267-K**

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 16/09/2019 AL 17/09/2019	2	
EN LETRAS	DOS DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	01/12/2016	

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	-0,75	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 26-08-2019	8,00	
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° : 80072**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	26	08	2019

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

DON **MOLINA ALVAREZ CARLOS FELIPE**

RUT **15932267-K**

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 16/09/2019 AL 17/09/2019	2	
EN LETRAS	DOS DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	01/12/2016	

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	-0,75	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 26-08-2019	8,00	
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° : 80072**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	26	08	2019

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

DON **MOLINA ALVAREZ CARLOS FELIPE** RUT **15932267-K**

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 16/09/2019 AL 17/09/2019	2	
EN LETRAS	DOS DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	01/12/2016	

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	-0,75	
Acumulados año 2018	9,04	
Acumulados total a la fecha 26-08-2019	8,00	
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".