

**COMPROBANTE DE FERIADO  
TRABAJADOR N° : 6701**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	28	10	2019

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

DON **SAIRE MOLINA LINSEY IMELDA**

RUT **16259859-7**

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 04/11/2019 AL 08/11/2019	5	
EN LETRAS	CINCO DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	18/07/2017	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	5,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
FERIADO FRACCIONADO		
Saldo dias habiles pendientes año en curso	16,79	
Acumulados año 2018	11,29	
Acumulados total a la fecha 28-10-2019	28,00	
Saldo Final vacaciones	23,00	
		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° : 6701**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	28	10	2019

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

DON **SAIRE MOLINA LINSEY IMELDA**

RUT **16259859-7**

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 04/11/2019 AL 08/11/2019	5	
EN LETRAS	CINCO DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	18/07/2017	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	5,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
FERIADO FRACCIONADO		
Saldo dias habiles pendientes año en curso	16,79	
Acumulados año 2018	11,29	
Acumulados total a la fecha 28-10-2019	28,00	
Saldo Final vacaciones	23,00	
		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° : 6701**

LUGAR	DIA	MES	AÑO
Santiago	28	10	2019

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

DON **SAIRE MOLINA LINSEY IMELDA**

RUT **16259859-7**

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 04/11/2019 AL 08/11/2019	5	
EN LETRAS	CINCO DIAS	TOTAL
FECHA INGRESO	18/07/2017	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS	
DIAS HABILES	5,00	
VACIONES PROGRESIVAS	0,00	
DOMINGOS E INHABILES		NOMBRE Y FIRMA EMPLEADOR
FERIADO FRACCIONADO		
Saldo dias habiles pendientes año en curso	16,79	
Acumulados año 2018	11,29	
Acumulados total a la fecha 28-10-2019	28,00	
Saldo Final vacaciones	23,00	
		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".