

COMPROBANTE DE FERIADO

LUGAR	DIA	MES	AÑO
5 fpa	9	Enero	19

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

DON Margareta Cabo Osner RUT: 6245249-8
 hará uso Total (indicar si parte o 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 EL <u>10/01/2019</u> AL <u>30/01/2019</u>	<u>15</u>	
FERIADO COMPENSADO <u>2018</u>		
(EN LETRAS)		
	TOTAL	
	pesos.	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS
DIAS HABLES	<u>15</u>
VACACIONES PROGRESIVAS	
DOMINGOS E INHABILES	<u>6</u>
FERIADO FRACCIONADO	
SALDO PENDIENTE	<u>0</u>

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR O EMPRESA
<u>Impresiones Orgalle SA</u>
FIRMA DEL TRABAJADOR
<u>[Firma]</u>



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

LUGAR	DIA	MES	AÑO
5 fpa	10	01	20

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

DON Margareta Cabo Osner RUT: 6245249-8
 hará uso Total (indicar si parte o 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 EL <u>13/1/2020</u> AL <u>31/01/2020</u>	<u>15</u>	
FERIADO COMPENSADO <u>2019</u>		
(EN LETRAS)		
	TOTAL	
	pesos.	

DETALLE DEL FERIADO	DIAS
DIAS HABLES	<u>15</u>
VACACIONES PROGRESIVAS	
DOMINGOS E INHABILES	<u>6</u>
FERIADO FRACCIONADO	
SALDO PENDIENTE	<u>0</u>

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR O EMPRESA
<u>Impresiones Orgalle SA</u>
FIRMA DEL TRABAJADOR
<u>[Firma]</u>



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".