

COMPROBANTE DE FERIADO

LUGAR	DIA	MES	AÑO
5to	03	Febrero	19

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

DON *Emigre Caso Osuna*
hará uso *total*

RUT: 6245248-6

(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 <i>07/02/2019</i> AL <i>23/02/2019</i>	<i>15</i>	
FERIADO COMPENSADO <i>2018</i>		
(EN LETRAS)		
		TOTAL
		pesos.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR O EMPRESA

Río Deja White SPA

Rut: 76.453.437-9

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

LUGAR	DIA	MES	AÑO
5to	2	Febrero	20

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

DON *Emigre Caso Osuna*
hará uso *total*

RUT: 6245248-6

(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 <i>03/02/2020</i> AL <i>22/02/2020</i>	<i>15</i>	
FERIADO COMPENSADO <i>2019</i>		
(EN LETRAS)		
		TOTAL
		pesos.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR O EMPRESA

Río Deja White SPA

Rut: 76.453.437-9

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".