


| | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|----------|------------------|------------|------|-----------------|--|
| R.U.C.: | 20600581768 | | | | | | |  |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | | | |
| Periodo: | ABRIL 2023 | | | | | | | |
| Teléfonos: | 715-4533 | | | | | | | |
| Dirección: | AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO | | | | | | | |
| LIQUIDACION DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS (CTS) | | | | | | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | BOLAÑOS APAZA KATHERINE PILAR | | | | | | |
| Tipo | DNI | Número | 47068328 | Fecha de Ingreso | 24/11/2022 | Sede | PLANTA MATARANI | |
| Cargo: | | OPERARIO DE PRODUCCION | | | | | | |
| REMUNERACION COMPUTABLE | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS 25% | | | | | | | 76.52 | |
| REMUNERACION BASICA | | | | | | | 1,080.60 | |
| REMUNERACION DOMINICAL | | | | | | | 180.10 | |
| ASIGNACION FAMILIAR | | | | | | | 102.50 | |
| Total | | | | | | | 1,439.72 | |
| DETALLE DEL CALCULO CTS | | | | | | | | |
| MESES COMPUTABLES : | 1 | | | | | | | |
| CTS CALCULADA : | 119.93 | | | | | | | |
| DIAS COMPUTABLES : | 23 | | | | | | | |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | DE CREDITO DEL PERU | | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 42551522011082 | | | | | | 119.93 | |


HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: CIENTO DIECINUEVE CON 93/100 NUEVOS SOLES

Por concepto de mi compensación por tiempo de servicios (CTS) por el periodo en mención, dejando constancia que la suma entregada ha sido cancelada. La CTS ha sido calculada al amparo del D.L 650 y normas complementarias.



BOLAÑOS APAZA KATHERINE PILAR

EMPLEADOR

| | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|----------|------------------|------------|------|-----------------|---|
| R.U.C.: | 20600581768 | | | | | | |  |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | | | |
| Periodo: | ABRIL 2023 | | | | | | | |
| Teléfonos: | 715-4533 | | | | | | | |
| Dirección: | AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO | | | | | | | |
| LIQUIDACION DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS (CTS) | | | | | | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | BOLAÑOS APAZA KATHERINE PILAR | | | | | | |
| Tipo | DNI | Número | 47068328 | Fecha de Ingreso | 24/11/2022 | Sede | PLANTA M | |
| Cargo: | | OPERARIO DE PRODUCCION | | | | | | |
| REMUNERACION COMPUTABLE | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS 25% | | | | | | | 76.52 | |
| REMUNERACION BASICA | | | | | | | 1,080.60 | |
| REMUNERACION DOMINICAL | | | | | | | 180.10 | |
| ASIGNACION FAMILIAR | | | | | | | 102.50 | |
| Total | | | | | | | 1,439.72 | |
| DETALLE DEL CALCULO CTS | | | | | | | | |
| MESES COMPUTABLES : | 1 | | | | | | | |
| CTS CALCULADA : | 119.93 | | | | | | | |
| DIAS COMPUTABLES : | 23 | | | | | | | |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | DE CREDITO DEL PERU | | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 42551522011082 | | | | | | 119.93 | |

HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: CIENTO DIECINUEVE CON 93/100 NUEVOS SOLES

Por concepto de mi compensación por tiempo de servicios (CTS) por el periodo en mención, dejando constancia que la suma entregada ha sido cancelada. La CTS ha sido calculada al amparo del D.L 650 y normas complementarias.



BOLAÑOS APAZA KATHERINE PILAR

EMPLEADOR



| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---------|
| ATARANI |
|---------|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|-----------------|
| 1,439.72 |
|-----------------|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|---------------|
| 119.93 |
|---------------|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

que l:

