


|            |  |  |
|------------|--|--|
| R.U.C.:    | 20600581768  |  |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A.  |  |
| Periodo:   | AGOSTO 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: |     | VEGA ORDOÑEZ TATIANA ZAORY |          |                  |            |      |              |
| Tipo                 | DNI | Número                     | 76596316 | Fecha de Ingreso | 19/04/2023 | Sede | PLANTA CETUS |
| Cargo:               |     |                            |          |                  |            |      |              |

**REMUNERACION COMPUTABLE**

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| REMUNERACION BASICA    | 48.30         |
| REMUNERACION DOMINICAL | 8.05          |
| ASIGNACION FAMILIAR    | 102.50        |
| <b>Total</b>           | <b>158.85</b> |

**DETALLE DEL CALCULO CTS**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| MESES COMPUTABLES :   | 1                   |
| CTS CALCULADA :       | 13.23               |
| DIAS COMPUTABLES :    | 1                   |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | DE CREDITO DEL PERU |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 45540687622038      |
|                       | <b>13.23</b>        |


HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: TRECE CON 23/100 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.

\_\_\_\_\_  
VEGA ORDOÑEZ TATIANA ZAORY



\_\_\_\_\_  
EMPLEADOR

|            |  |   |
|------------|--|---|
| R.U.C.:    | 20600581768  |  |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A.  |   |
| Periodo:   | AGOSTO 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: |     | VEGA ORDOÑEZ TATIANA ZAORY |          |                  |            |      |              |
| Tipo                 | DNI | Número                     | 76596316 | Fecha de Ingreso | 19/04/2023 | Sede | PLANTA CETUS |
| Cargo:               |     |                            |          |                  |            |      |              |

**REMUNERACION COMPUTABLE**

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| REMUNERACION BASICA    | 48.30         |
| REMUNERACION DOMINICAL | 8.05          |
| ASIGNACION FAMILIAR    | 102.50        |
| <b>Total</b>           | <b>158.85</b> |

**DETALLE DEL CALCULO CTS**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| MESES COMPUTABLES :   | 1                   |
| CTS CALCULADA :       | 13.23               |
| DIAS COMPUTABLES :    | 1                   |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | DE CREDITO DEL PERU |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 45540687622038      |
|                       | <b>13.23</b>        |

HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: TRECE CON 23/100 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.

\_\_\_\_\_  
VEGA ORDOÑEZ TATIANA ZAORY



\_\_\_\_\_  
EMPLEADOR