



R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 31 AGOSTO 2023 DEL 27/07/2023 AL 2/08/2023					
Teléfonos:	715-4533					
Dirección:	AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO					
Documento de Identidad	Nombres y Apellidos:		JIMENEZ PEREZ IRMA ROSA			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO		
DNI	03122921					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
2/06/2017	OBRERO	SPP PRIMA	256520IJPPEO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
1	6	0		Total Horas	Minutos	
				8.00	0	
				COSTO PLANTA COLAN PLANTA CETUS		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	2.000	
				35%	1.000	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	A.H. JUAN VALER MZ. T. LT. 17		CONTINENTAL	00110057710232002833		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			98.40			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		14.75			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		7.97			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		6.48			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		47.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		7.87			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		1.17			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		12.97			
DESCUENTOS			26.11			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		1.55			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		8.43			
070606	COMEDOR		2.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		12.97			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		1.17			
Neto a Pagar			72.29			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				7.58	



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 31 AGOSTO 2023 DEL 27/07/2023 AL 2/08/2023					
Teléfonos:	715-4533					
Dirección:	AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO					
Documento de Identidad	Nombres y Apellidos:		JIMENEZ PEREZ IRMA ROSA			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO		
DNI	03122921					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
2/06/2017	OBRERO	SPP PRIMA	256520IJPPEO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
1	6	0		Total Horas	Minutos	
				8.00	0	
				COSTO PLANTA COLAN PLANTA CETUS		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	2.000	
				35%	1.000	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	A.H. JUAN VALER MZ. T. LT. 17		CONTINENTAL	00110057710232002833		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			98.40			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		14.75			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		7.97			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		6.48			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		47.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		7.87			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		1.17			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		12.97			
DESCUENTOS			26.11			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		1.55			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		8.43			
070606	COMEDOR		2.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		12.97			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		1.17			
Neto a Pagar			72.29			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				7.58	



TRABAJADOR

EMPLEADOR