



| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|--|-------------------------------|---------------|--|
| R.UC.: | 20600581768 | |  | | | |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | |
| Periodo: | SEMANA 34 AGOSTO 2023 DEL 17/08/2023 AL 23/08/2023 | | | | | |
| 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: | | PAULINO FARIAS ROSSY THALIA | | | |
| Tipo | Número | Cargo: | | SUPERVISOR DE PRODUCCION I | | |
| DNI | 73007741 | | | | | |
| Fecha de Ingreso | Tipo de Trabajador | Régimen Pensionario | CUSSP | | | |
| 5/07/2021 | OBRERO | SPP PRIMA | 647820RPFLI5 | | | |
| Días Laborados | Días No Laborados | Días Subsidiados | Condición | Jornada Diaria | | |
| 4 | 3 | 0 | | Total Horas | Minutos | |
| | | | | 32.00 | 0 | |
| | | | | COSTO PLANTA PAITA PLANTA ABC | | |
| | | | | COSTO PLANTA PAITA PLANTA ABC | | |
| Motivo de Suspensión de Labores | | | Sobretiempo | | | |
| Tipo | Motivo | | Nº de Días | 25% | 0 | |
| | | | | 35% | 0 | |
| Vacaciones | Del | Al | 0 | 100% | 0 | |
| | | | | | | |
| Nacionalidad | Domicilio | | Banco | Nro Cuenta | | |
| PERÚ | A.H. 05 DE FEBRERO MZ. D LT. 22 | | CONTINENTAL | 00110271000200394113 | | |
| Código | Concepto | | Ingresos | Descuento | Neto | |
| INGRESOS | | | 325.87 | | | |
| 0118 | REMUNERACIÓN VACACIONAL | | 21.46 | | | |
| 0121 | REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO | | 220.80 | | | |
| 012191 | REMUNERACION DOMINICAL | | 36.80 | | | |
| 0312 | BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334 | | 3.87 | | | |
| 0406 | GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334 | | 42.94 | | | |
| DESCUENTOS | | | 41.04 | | | |
| 0606 | SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO | | 5.14 | | | |
| 0608 | SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA | | 27.91 | | | |
| 070606 | COMEDOR | | 8.00 | | | |
| Neto a Pagar | | | | | 284.82 | |
| Aportes del Empleador | | | | | | |
| 0804 | ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR | | | | 60.86 | |



EMPLEADOR

TRABAJADOR

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------|---|-------------------------------|---------------|--|
| R.UC.: | 20600581768 | |  | | | |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | |
| Periodo: | SEMANA 34 AGOSTO 2023 DEL 17/08/2023 AL 23/08/2023 | | | | | |
| 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: | | PAULINO FARIAS ROSSY THALIA | | | |
| Tipo | Número | Cargo: | | SUPERVISOR DE PRODUCCION I | | |
| DNI | 73007741 | | | | | |
| Fecha de Ingreso | Tipo de Trabajador | Régimen Pensionario | CUSSP | | | |
| 5/07/2021 | OBRERO | SPP PRIMA | 647820RPFLI5 | | | |
| Días Laborados | Días No Laborados | Días Subsidiados | Condición | Jornada Diaria | | |
| 4 | 3 | 0 | | Total Horas | Minutos | |
| | | | | 32.00 | 0 | |
| | | | | COSTO PLANTA PAITA PLANTA ABC | | |
| | | | | COSTO PLANTA PAITA PLANTA ABC | | |
| Motivo de Suspensión de Labores | | | Sobretiempo | | | |
| Tipo | Motivo | | Nº de Días | 25% | 0 | |
| | | | | 35% | 0 | |
| Vacaciones | Del | Al | 0 | 100% | 0 | |
| | | | | | | |
| Nacionalidad | Domicilio | | Banco | Nro Cuenta | | |
| PERÚ | A.H. 05 DE FEBRERO MZ. D LT. 22 | | CONTINENTAL | 00110271000200394113 | | |
| Código | Concepto | | Ingresos | Descuento | Neto | |
| INGRESOS | | | 325.87 | | | |
| 0118 | REMUNERACIÓN VACACIONAL | | 21.46 | | | |
| 0121 | REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO | | 220.80 | | | |
| 012191 | REMUNERACION DOMINICAL | | 36.80 | | | |
| 0312 | BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334 | | 3.87 | | | |
| 0406 | GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334 | | 42.94 | | | |
| DESCUENTOS | | | 41.04 | | | |
| 0606 | SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO | | 5.14 | | | |
| 0608 | SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA | | 27.91 | | | |
| 070606 | COMEDOR | | 8.00 | | | |
| Neto a Pagar | | | | | 284.82 | |
| Aportes del Empleador | | | | | | |
| 0804 | ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR | | | | 60.86 | |



EMPLEADOR

TRABAJADOR