


| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|----------|------------------|------------|------|--|
| R.U.C.: | 20600581768 | | | | | |  |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | | |
| Periodo: | SETIEMBRE 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: | | SANDOVAL YOVERA GABRIELA | | | | | |
| Tipo | DNI | Número | 47150829 | Fecha de Ingreso | 11/01/2023 | Sede | |
| Cargo: | | OPERADOR DE ENVASADO | | | | | |
| REMUNERACION COMPUTABLE | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS 25% | | | | | | | 36.76 |
| HORAS EXTRAS 35% | | | | | | | 9.92 |
| REMUNERACION BASICA | | | | | | | 1,005.45 |
| REMUNERACION DOMINICAL | | | | | | | 167.58 |
| ASIGNACION FAMILIAR | | | | | | | 102.50 |
| Total | | | | | | | 1,322.21 |
| DETALLE DEL CALCULO CTS | | | | | | | |
| MESES COMPUTABLES : | 1 | | | | | | |
| CTS CALCULADA : | 110.14 | | | | | | |
| DIAS COMPUTABLES : | 17 | | | | | | |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | CONTINENTAL | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 00110579030708754780 | | | | | | 110.14 |


HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: CIENTO DIEZ CON 14/100 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.

SANDOVAL YOVERA GABRIELA



EMPLEADOR

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|----------|------------------|------------|------|---|
| R.U.C.: | 20600581768 | | | | | |  |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | | |
| Periodo: | SETIEMBRE 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: | | SANDOVAL YOVERA GABRIELA | | | | | |
| Tipo | DNI | Número | 47150829 | Fecha de Ingreso | 11/01/2023 | Sede | |
| Cargo: | | OPERADOR DE ENVASADO | | | | | |
| REMUNERACION COMPUTABLE | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS 25% | | | | | | | 36.76 |
| HORAS EXTRAS 35% | | | | | | | 9.92 |
| REMUNERACION BASICA | | | | | | | 1,005.45 |
| REMUNERACION DOMINICAL | | | | | | | 167.58 |
| ASIGNACION FAMILIAR | | | | | | | 102.50 |
| Total | | | | | | | 1,322.21 |
| DETALLE DEL CALCULO CTS | | | | | | | |
| MESES COMPUTABLES : | 1 | | | | | | |
| CTS CALCULADA : | 110.14 | | | | | | |
| DIAS COMPUTABLES : | 17 | | | | | | |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | CONTINENTAL | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 00110579030708754780 | | | | | | 110.14 |

HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: CIENTO DIEZ CON 14/100 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.

SANDOVAL YOVERA GABRIELA



EMPLEADOR