


R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 43 OCTUBRE 2023 DEL 19/10/2023 AL 25/10/2023					
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		
2	5	0		Total Horas	Minutos	
				16.00	0	
				COSTO PLANTA COLAN PLANTA CETUS		
				COSTO PLANTA COLAN PLANTA CETUS		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	4.000	
				35%	2.000	
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			196.79			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		29.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		15.93			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		12.96			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		94.40			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		15.73			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		2.33			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		25.93			
DESCUENTOS			52.22			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		3.10			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		16.85			
070606	COMEDOR		4.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		25.93			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		2.33			
Neto a Pagar			144.57			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				15.17	



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 43 OCTUBRE 2023 DEL 19/10/2023 AL 25/10/2023					
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		
2	5	0		Total Horas	Minutos	
				16.00	0	
				COSTO PLANTA COLAN PLANTA CETUS		
				COSTO PLANTA COLAN PLANTA CETUS		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	4.000	
				35%	2.000	
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			196.79			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		29.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		15.93			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		12.96			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		94.40			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		15.73			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		2.33			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		25.93			
DESCUENTOS			52.22			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		3.10			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		16.85			
070606	COMEDOR		4.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		25.93			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		2.33			
Neto a Pagar			144.57			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				15.17	



TRABAJADOR

EMPLEADOR