



R.U.C.:	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:		CHAPILLIQUEN AYALA EUFELIA YACKELINE			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	73126043					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
19/04/2023	OBRERO	SPP INTEGR	651010ECAPLO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				48.00	0	
				Centro de Costo		
				COSTO PLANTA PAITA		
				Sede		
				PLANTA ABC		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	
				35%	5.300	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	JR. MIGUEL GRAU N° DPTO. A.H. HERM		DE CREDITO DEL PERU	45578812121040		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>			<b>684.53</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		103.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		51.23			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.08			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.12			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		90.21			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>81.41</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		10.79			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		58.62			
070606	COMEDOR		12.00			
<b>Neto a Pagar</b>			<b>603.12</b>			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				52.76	



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	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:		CHAPILLIQUEN AYALA EUFELIA YACKELINE			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	73126043					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
19/04/2023	OBRERO	SPP INTEGR	651010ECAPLO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				48.00	0	
				Centro de Costo		
				COSTO PLANTA PAITA		
				Sede		
				PLANTA ABC		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	
				35%	5.300	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	JR. MIGUEL GRAU N° DPTO. A.H. HERM		DE CREDITO DEL PERU	45578812121040		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>			<b>684.53</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		103.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		51.23			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.08			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.12			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		90.21			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>81.41</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		10.79			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		58.62			
070606	COMEDOR		12.00			
<b>Neto a Pagar</b>			<b>603.12</b>			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				52.76	



EMPLEADOR

TRABAJADOR