



R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 45 NOVIEMBRE 2023 DEL 2/11/2023 AL 8/11/2023					
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 INTEGRADA	651010ECAPLO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
5	2	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				Centro de Costo		
				COSTO PLANTA PAITA		
				Sede		
				PLANTA ABC		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	
				35%	4.300	
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>569.47</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		86.25			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		41.92			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		37.50			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		276.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		46.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.75			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		75.04			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>67.74</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.97			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		48.77			
070606	COMEDOR		10.00			
<b>Neto a Pagar</b>					<b>501.73</b>	
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				43.89	



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 45 NOVIEMBRE 2023 DEL 2/11/2023 AL 8/11/2023					
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 INTEGRADA	651010ECAPLO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
5	2	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				Centro de Costo		
				COSTO PLANTA PAITA		
				Sede		
				PLANTA ABC		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	
				35%	4.300	
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>569.47</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		86.25			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		41.92			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		37.50			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		276.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		46.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.75			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		75.04			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>67.74</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.97			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		48.77			
070606	COMEDOR		10.00			
<b>Neto a Pagar</b>					<b>501.73</b>	
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				43.89	



TRABAJADOR

EMPLEADOR