

R.U.C.:	20600581768				
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.				
Periodo:	SEMANA 1 ENERO 2024 DEL 28/12/2023 AL 3/01/2024				
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:		CHAMBI SAAVEDRA ISABEL MARIA		
Tipo	Número	Cargo:		OPERARIO DE SANEAMIENTO	
DNI	30837644				
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador		Régimen Pensionario	CUSSP	
19/04/2018	OBRERO		DL 19990 - SNP - ONP		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria	Ubicación
4	3	0		Total Horas	Minutos
				0.00	0
				OSF-MAT PTA SANIDAD	Sede
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo		
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	6.000
				35%	3.000
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0
					0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta	
			DE CREDITO DEL PERU	42526386215050	
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto
INGRESOS			484.79		
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		48.20		
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		26.03		
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		31.92		
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		177.00		
012191	REMUNERACION DOMINICAL		29.50		
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		102.50		
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		5.75		
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		63.88		
DESCUENTOS			73.97		
0607	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES - D.L.19990		53.97		
070606	COMEDOR		20.00		
Neto a Pagar			410.82		
Aportes del Empleador					
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				37.36

TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.U.C.:	20600581768				
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.				
Periodo:	SEMANA 1 ENERO 2024 DEL 28/12/2023 AL 3/01/2024				
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:		CHAMBI SAAVEDRA ISABEL MARIA		
Tipo	Número	Cargo:		OPERARIO DE SANEAMIENTO	
DNI	30837644				
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador		Régimen Pensionario	CUSSP	
19/04/2018	OBRERO		DL 19990 - SNP - ONP		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria	Ubicación
4	3	0		Total Horas	Minutos
				0.00	0
				OSF-MAT PTA SANIDAD	Sede
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo		
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	6.000
				35%	3.000
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0
					0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta	
			DE CREDITO DEL PERU	42526386215050	
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto
INGRESOS			484.79		
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		48.20		
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		26.03		
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		31.92		
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		177.00		
012191	REMUNERACION DOMINICAL		29.50		
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		102.50		
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		5.75		
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		63.88		
DESCUENTOS			73.97		
0607	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES - D.L.19990		53.97		
070606	COMEDOR		20.00		
Neto a Pagar			410.82		
Aportes del Empleador					
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				37.36

TRABAJADOR

EMPLEADOR

