


R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 4 ENERO 2024 DEL 18/01/2024 AL 24/01/2024					
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:		CRUZ RISCO IRIS YOLANDA			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE ENVASADO		
DNI	70318510					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
3/03/2023	OBRERO	SPP PRIMA	632960ICRZC7			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
2	5	0		Total Horas	Minutos	
				16.00	0	
				TA DISTRIBUIBLES - CARGAS		
				Ubicación		
				Centro de Costo	Sede	
				TA DISTRIBUIBLES - CARGAS		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	0	
				35%	0	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	CAS. ALM. MIGUEL MZ. L LT. 16		DE CREDITO DEL PERU	47577391782074		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>			<b>116.69</b>			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		7.68			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		79.07			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		13.18			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		1.38			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		15.38			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>32.45</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		1.70			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		9.99			
070606	COMEDOR		4.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		15.38			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		1.38			
<b>Neto a Pagar</b>			<b>84.23</b>			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR			74.08		

Nota: OBRERO - DESTAJEROS OSF NORTE

  
 \_\_\_\_\_  
 EMPLEADOR

\_\_\_\_\_  
 TRABAJADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 4 ENERO 2024 DEL 18/01/2024 AL 24/01/2024					
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:		CRUZ RISCO IRIS YOLANDA			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE ENVASADO		
DNI	70318510					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
3/03/2023	OBRERO	SPP PRIMA	632960ICRZC7			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
2	5	0		Total Horas	Minutos	
				16.00	0	
				TA DISTRIBUIBLES - CARGAS		
				Ubicación		
				Centro de Costo	Sede	
				TA DISTRIBUIBLES - CARGAS		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	0	
				35%	0	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	CAS. ALM. MIGUEL MZ. L LT. 16		DE CREDITO DEL PERU	47577391782074		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>			<b>116.69</b>			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		7.68			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		79.07			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		13.18			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		1.38			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		15.38			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>32.45</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		1.70			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		9.99			
070606	COMEDOR		4.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		15.38			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		1.38			
<b>Neto a Pagar</b>			<b>84.23</b>			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR			74.08		

Nota: OBRERO - DESTAJEROS OSF NORTE

  
 \_\_\_\_\_  
 EMPLEADOR

\_\_\_\_\_  
 TRABAJADOR