

R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 16 ABRIL 2024 DEL 11/04/2024 AL 17/04/2024						
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:		NEYRA RAMOS PABLO DAVID				
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO			
DNI	70069055						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador		Régimen Pensionario		CUSSP		
24/01/2022	OBRERO		SPP PRIMA		643751PNRRO9		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición		Ubicación		
			Total Horas	Minutos	Centro de Costo		Sede
1	6	0	0.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo			Nº de Días	25%	2.000	14.75
					35%	1.000	7.97
Vacaciones	Del		Al	0	100%	0	0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco		Nro Cuenta		
PERÚ	CAS. CIUDAD NOE MZ. C LT. 15		DE CREDITO DEL PERU		47504239801085		
Código	Concepto			Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS				98.40			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%			14.75			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%			7.97			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL			6.48			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO			47.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL			7.87			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334			1.17			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334			12.97			
DESCUENTOS				27.99			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO			1.43			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA			8.43			
070606	COMEDOR			4.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN			12.97			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/			1.17			
Neto a Pagar					70.41		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				7.58		

TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 16 ABRIL 2024 DEL 11/04/2024 AL 17/04/2024						
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:		NEYRA RAMOS PABLO DAVID				
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO			
DNI	70069055						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador		Régimen Pensionario		CUSSP		
24/01/2022	OBRERO		SPP PRIMA		643751PNRRO9		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición		Ubicación		
			Total Horas	Minutos	Centro de Costo		Sede
1	6	0	0.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo			Nº de Días	25%	2.000	14.75
					35%	1.000	7.97
Vacaciones	Del		Al	0	100%	0	0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco		Nro Cuenta		
PERÚ	CAS. CIUDAD NOE MZ. C LT. 15		DE CREDITO DEL PERU		47504239801085		
Código	Concepto			Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS				98.40			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%			14.75			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%			7.97			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL			6.48			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO			47.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL			7.87			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334			1.17			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334			12.97			
DESCUENTOS				27.99			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO			1.43			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA			8.43			
070606	COMEDOR			4.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN			12.97			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/			1.17			
Neto a Pagar					70.41		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				7.58		

TRABAJADOR

EMPLEADOR