

R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 18 MAYO 2024 DEL 25/04/2024 AL 1/05/2024						
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:		VALVERDE OLIVARES IRIS JULISA				
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO			
DNI	46764986						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador		Régimen Pensionario		CUSSP		
3/03/2023	OBRERO		SPP PRIMA		331520IVOVV1		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición		Ubicación		
			Total Horas	Minutos	Centro de Costo		Sede
3	4	0	0.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo			Nº de Días	25%	6.000	47.45
					35%	3.000	25.62
Vacaciones	Del		Al	0	100%	0	0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco		Nro Cuenta		
PERÚ	CALLE MARIA DE LOS ANGELES N° 012		DE CREDITO DEL PERU		47577391841034		
Código	Concepto			Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>				<b>431.08</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%			47.45			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%			25.62			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL			28.39			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO			141.60			
012191	REMUNERACION DOMINICAL			23.60			
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR			102.50			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334			5.11			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334			56.81			
<b>DESCUENTOS</b>				<b>55.19</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO			6.28			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA			36.92			
070606	COMEDOR			12.00			
<b>Neto a Pagar</b>					<b>375.88</b>		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				33.22		



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 18 MAYO 2024 DEL 25/04/2024 AL 1/05/2024						
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:		VALVERDE OLIVARES IRIS JULISA				
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO			
DNI	46764986						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador		Régimen Pensionario		CUSSP		
3/03/2023	OBRERO		SPP PRIMA		331520IVOVV1		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición		Ubicación		
			Total Horas	Minutos	Centro de Costo		Sede
3	4	0	0.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo			Nº de Días	25%	6.000	47.45
					35%	3.000	25.62
Vacaciones	Del		Al	0	100%	0	0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco		Nro Cuenta		
PERÚ	CALLE MARIA DE LOS ANGELES N° 012		DE CREDITO DEL PERU		47577391841034		
Código	Concepto			Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>				<b>431.08</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%			47.45			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%			25.62			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL			28.39			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO			141.60			
012191	REMUNERACION DOMINICAL			23.60			
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR			102.50			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334			5.11			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334			56.81			
<b>DESCUENTOS</b>				<b>55.19</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO			6.28			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA			36.92			
070606	COMEDOR			12.00			
<b>Neto a Pagar</b>					<b>375.88</b>		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				33.22		



EMPLEADOR

TRABAJADOR