


R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 23 JUNIO 2024 DEL 30/05/2024 AL 5/06/2024					
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:		NIMA MONTERO FRANCA DALILA			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	47335479					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
4/01/2021	OBRERO	SPP HABITAT	638600FNMAT9			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
				Ubicación		
				Centro de Costo	Sede	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	
				35%	6.000	
				100%	0	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	OTROS UPIS VILLA KIRANDA STA ROSA M		DE CREDITO DEL PERU	47594808113027		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>			<b>690.43</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		103.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		55.89			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.46			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.19			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		90.98			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>81.18</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		10.05			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		59.13			
070606	COMEDOR		12.00			
<b>Neto a Pagar</b>			<b>609.25</b>			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR			53.21		



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 23 JUNIO 2024 DEL 30/05/2024 AL 5/06/2024					
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:		NIMA MONTERO FRANCA DALILA			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	47335479					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
4/01/2021	OBRERO	SPP HABITAT	638600FNMAT9			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				Ubicación		
				Centro de Costo	Sede	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	
				35%	6.000	
				100%	0	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	OTROS UPIS VILLA KIRANDA STA ROSA M		DE CREDITO DEL PERU	47594808113027		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>			<b>690.43</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		103.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		55.89			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.46			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.19			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		90.98			
<b>DESCUENTOS</b>			<b>81.18</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		10.05			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		59.13			
070606	COMEDOR		12.00			
<b>Neto a Pagar</b>			<b>609.25</b>			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR			53.21		



TRABAJADOR

EMPLEADOR