



R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 34 AGOSTO 2024 DEL 15/08/2024 AL 21/08/2024						
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:		JULCAHUANGA CORDOVA ERWIN				
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD II			
DNI	76520228						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
5/05/2021	OBRERO	SPP PRIMA	648371EJCCD9				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria			Ubicación
4	3	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				0.00	0	PTA ASEGURAMIENTO DE LA	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo			Nº de Días	25%	8.000	78.27
					35%	3.000	31.70
Vacaciones	Del		Al	0	100%	0	0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	A.H. RAMON CASTILLA MZ. D1 LT. 12		CONTINENTAL	00110271000200390045			
Código	Concepto			Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>				<b>488.59</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%			78.27			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%			31.70			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL			32.17			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO			236.80			
012191	REMUNERACION DOMINICAL			39.47			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334			5.80			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334			64.39			
<b>DESCUENTOS</b>				<b>64.95</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO			7.11			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA			41.84			
070606	COMEDOR			16.00			
<b>Neto a Pagar</b>				<b>423.64</b>			
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR					37.66	



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 34 AGOSTO 2024 DEL 15/08/2024 AL 21/08/2024						
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:		JULCAHUANGA CORDOVA ERWIN				
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD II			
DNI	76520228						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
5/05/2021	OBRERO	SPP PRIMA	648371EJCCD9				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria			Ubicación
4	3	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				0.00	0	PTA ASEGURAMIENTO DE LA	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo			Nº de Días	25%	8.000	78.27
					35%	3.000	31.70
Vacaciones	Del		Al	0	100%	0	0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	A.H. RAMON CASTILLA MZ. D1 LT. 12		CONTINENTAL	00110271000200390045			
Código	Concepto			Ingresos	Descuento	Neto	
<b>INGRESOS</b>				<b>488.59</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%			78.27			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%			31.70			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL			32.17			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO			236.80			
012191	REMUNERACION DOMINICAL			39.47			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334			5.80			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334			64.39			
<b>DESCUENTOS</b>				<b>64.95</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO			7.11			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA			41.84			
070606	COMEDOR			16.00			
<b>Neto a Pagar</b>				<b>423.64</b>			
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR					37.66	



TRABAJADOR

EMPLEADOR