



R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 35 AGOSTO 2024 DEL 22/08/2024 AL 28/08/2024					
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:		SOLANO IPANAQUE JOSE ANIBAL			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	74697880					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
4/01/2021	OBRERO	SPP PRIMA	654251JSIAN2			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
2	5	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
				UBICACIÓN		
				Centro de Costo	Sede	
				MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE LABORES		
				Sobretiempo		
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	4.000	
				35%	2.000	
				36.64	19.78	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
				0.00		
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ			DE CREDITO DEL PERU	47593622698038		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			234.30			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		36.64			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		19.78			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		15.43			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		110.40			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		18.40			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		2.78			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		30.88			
DESCUENTOS			84.18			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		3.41			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		20.07			
0703	DESCUENTO AUTORIZADO U ORDENADO POR MANDATO JUDICIAL		52.71			
070606	COMEDOR		8.00			
Neto a Pagar			150.12			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		18.06			



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 35 AGOSTO 2024 DEL 22/08/2024 AL 28/08/2024					
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:		SOLANO IPANAQUE JOSE ANIBAL			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	74697880					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
4/01/2021	OBRERO	SPP PRIMA	654251JSIAN2			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
2	5	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
				UBICACIÓN		
				Centro de Costo	Sede	
				MOTIVO DE SUSPENSIÓN DE LABORES		
				Sobretiempo		
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	4.000	
				35%	2.000	
				36.64	19.78	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
				0.00		
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ			DE CREDITO DEL PERU	47593622698038		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			234.30			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		36.64			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		19.78			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		15.43			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		110.40			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		18.40			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		2.78			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		30.88			
DESCUENTOS			84.18			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		3.41			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		20.07			
0703	DESCUENTO AUTORIZADO U ORDENADO POR MANDATO JUDICIAL		52.71			
070606	COMEDOR		8.00			
Neto a Pagar			150.12			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		18.06			



EMPLEADOR

TRABAJADOR