



R.U.C.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 42 OCTUBRE 2024 DEL 10/10/2024 AL 16/10/2024					
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		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
				Ubicación		
				Centro de Costo	Sede	
				Centro de Costo		
				Sede		
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	
				35%	2.300	
				97.84	26.42	
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	
INGRESOS			681.41			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		97.84			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		26.42			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		44.87			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		355.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		59.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.08			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		89.80			
DESCUENTOS			92.27			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		9.92			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		58.35			
070606	COMEDOR		24.00			
Neto a Pagar			589.13			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		51.91			



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.U.C.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 42 OCTUBRE 2024 DEL 10/10/2024 AL 16/10/2024					
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		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				0.00	0	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
				Ubicación		
				Centro de Costo	Sede	
				Centro de Costo		
				Sede		
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	
				35%	2.300	
				97.84	26.42	
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	
INGRESOS			681.41			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 25%		97.84			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPLO (HORAS EXTRAS) 35%		26.42			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		44.87			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		355.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		59.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.08			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		89.80			
DESCUENTOS			92.27			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		9.92			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		58.35			
070606	COMEDOR		24.00			
Neto a Pagar			589.13			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		51.91			



TRABAJADOR

EMPLEADOR