



R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 45 NOVIEMBRE 2024 DEL 31/10/2024 AL 6/11/2024						
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:		CHAMBI SAAVEDRA ISABEL MARIA				
Tipo	Número	Cargo:		OPERARIO DE SANEAMIENTO			
DNI	30837644						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
19/04/2018	OBRERO	DL 19990 - SNP - ONP					
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
4	3	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				32.00	0	OSF-MAT PTA SANIDAD	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	0	0.00	
				35%	0	0.00	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
			DE CREDITO DEL PERU	42526386215050			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>			<b>283.36</b>				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		18.66				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		192.00				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		32.00				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		3.36				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		37.34				
<b>DESCUENTOS</b>			<b>31.55</b>				
0607	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES - D.L.19990		31.55				
<b>Neto a Pagar</b>					<b>251.82</b>		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				0.00		



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.UC.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 45 NOVIEMBRE 2024 DEL 31/10/2024 AL 6/11/2024						
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:		CHAMBI SAAVEDRA ISABEL MARIA				
Tipo	Número	Cargo:		OPERARIO DE SANEAMIENTO			
DNI	30837644						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
19/04/2018	OBRERO	DL 19990 - SNP - ONP					
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
4	3	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				32.00	0	OSF-MAT PTA SANIDAD	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	0	0.00	
				35%	0	0.00	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
			DE CREDITO DEL PERU	42526386215050			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>			<b>283.36</b>				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		18.66				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		192.00				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		32.00				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		3.36				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		37.34				
<b>DESCUENTOS</b>			<b>31.55</b>				
0607	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES - D.L.19990		31.55				
<b>Neto a Pagar</b>					<b>251.82</b>		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				0.00		



EMPLEADOR

TRABAJADOR