
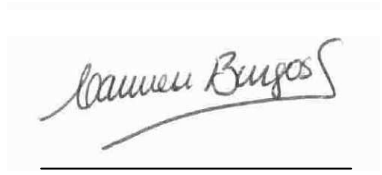



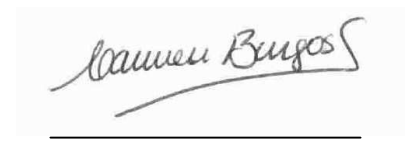
R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 52 DICIEMBRE 2024 DEL 19/12/2024 AL 25/12/2024					
Teléfonos:	715-4533					
Dirección:	AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO					
Documento de Identidad	Nombres y Apellidos:		CHAPILLIQUEN AYALA EUFELIA YACKELINE			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	73126043					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
19/04/2023	OBRERO	SPP INTEGR	651010ECAPLO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
0	0	7		Total Horas	Minutos	
			Ubicación			
			PTA ASEGURAMIENTO DE LA			
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		
PERÚ	JR. MIGUEL GRAU N° DPTO. A.H. HERM		DE CREDITO DEL PERU	45578812121040		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			305.48			
011601	PRESENTES AL TRABAJADOR		22.63			
0915	SUBSIDIOS POR MATERNIDAD		282.85			
DESCUENTOS			55.72			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		4.81			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		28.29			
070607	PRESENTES AL TRABAJADOR		22.63			
Neto a Pagar			249.76			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				0.00	



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 52 DICIEMBRE 2024 DEL 19/12/2024 AL 25/12/2024					
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:		CHAPILLIQUEN AYALA EUFELIA YACKELINE			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	73126043					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
19/04/2023	OBRERO	SPP INTEGR	651010ECAPLO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
0	0	7		Total Horas	Minutos	
			Ubicación			
			PTA ASEGURAMIENTO DE LA			
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		
PERÚ	JR. MIGUEL GRAU N° DPTO. A.H. HERM		DE CREDITO DEL PERU	45578812121040		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			305.48			
011601	PRESENTES AL TRABAJADOR		22.63			
0915	SUBSIDIOS POR MATERNIDAD		282.85			
DESCUENTOS			55.72			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		4.81			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		28.29			
070607	PRESENTES AL TRABAJADOR		22.63			
Neto a Pagar			249.76			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				0.00	



EMPLEADOR

TRABAJADOR