



R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 2 ENERO 2025 DEL 2/01/2025 AL 8/01/2025						
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 INTEGRADA	651010ECAPLO				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
0	0	7		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	
						Sede	
				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. HERMA		DE CREDITO DEL PERU	45578812121040			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>				<b>282.85</b>			
0915	SUBSIDIOS POR MATERNIDAD		282.85				
<b>DESCUENTOS</b>				<b>32.16</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		3.88				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		28.29				
<b>Neto a Pagar</b>				<b>250.69</b>			
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		0.00				



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 2 ENERO 2025 DEL 2/01/2025 AL 8/01/2025						
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 INTEGRADA	651010ECAPLO				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
0	0	7		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	
						Sede	
				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. HERMA		DE CREDITO DEL PERU	45578812121040			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>				<b>282.85</b>			
0915	SUBSIDIOS POR MATERNIDAD		282.85				
<b>DESCUENTOS</b>				<b>32.16</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		3.88				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		28.29				
<b>Neto a Pagar</b>				<b>250.69</b>			
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		0.00				



TRABAJADOR

EMPLEADOR