



R.U.C.:	20600581768				
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.				
Periodo:	SEMANA 14 ABRIL 2025 DEL 27/03/2025 AL 2/04/2025				
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:		ANTON CASTRO DANFER JAIR		
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO	
DNI	73214030				
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP		
2/04/2025	EMPLEADO	SPP INTEGRADA	662251DACOT1		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Ubicación	
1	6	0	FISCALIZADO	Total Horas	Minutos
				5.00	18
				OSF-ABC PTA SANIDAD	
				Sede	
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo		
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	0
				35%	0
				100%	0
Vacaciones	Del	Al		100%	0
				100%	0
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta	
PERÚ	A.H. 01 DE JUNIO MZ. LL LT. 29		DE CREDITO DEL PERU	45552748665055	
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto
INGRESOS			46.15		
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		3.04		
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		31.27		
012191	REMUNERACION DOMINICAL		5.21		
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		0.55		
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		6.08		
DESCUENTOS			8.49		
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		0.54		
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		3.95		
070606	COMEDOR		4.00		
Neto a Pagar			37.66		
Aportes del Empleador					
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				101.70



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768				
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.				
Periodo:	SEMANA 14 ABRIL 2025 DEL 27/03/2025 AL 2/04/2025				
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:		ANTON CASTRO DANFER JAIR		
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO	
DNI	73214030				
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP		
2/04/2025	EMPLEADO	SPP INTEGRADA	662251DACOT1		
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Ubicación	
1	6	0	FISCALIZADO	Total Horas	Minutos
				5.00	18
				OSF-ABC PTA SANIDAD	
				Sede	
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo		
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	0
				35%	0
				100%	0
Vacaciones	Del	Al		100%	0
				100%	0
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta	
PERÚ	A.H. 01 DE JUNIO MZ. LL LT. 29		DE CREDITO DEL PERU	45552748665055	
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto
INGRESOS			46.15		
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		3.04		
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		31.27		
012191	REMUNERACION DOMINICAL		5.21		
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		0.55		
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		6.08		
DESCUENTOS			8.49		
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		0.54		
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		3.95		
070606	COMEDOR		4.00		
Neto a Pagar			37.66		
Aportes del Empleador					
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				101.70



EMPLEADOR

TRABAJADOR