



R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 15 ABRIL 2025 DEL 3/04/2025 AL 9/04/2025						
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:		NIMA MONTERO FRANCA DALILA				
Tipo	Número	Cargo:	INSPECTOR DE CALIDAD I				
DNI	47335479						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
4/01/2021	OBrero	SPP HABITAT	638600FNMAT9				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
6	1	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				48.00	0	TA ASEGURAMIENTO DE LA	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	103.50	
				35%	6.000	55.89	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	OTROS UPIS VILLA KIRANDA STA ROSA Mz DE CREDITO DEL PERU			47594808113027			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>				<b>690.43</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		103.50				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		55.89				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.46				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.19				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		90.98				
<b>DESCUENTOS</b>				<b>79.22</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.10				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		59.13				
070606	COMEDOR		12.00				
<b>Neto a Pagar</b>				<b>611.20</b>			
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		4.73				



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 15 ABRIL 2025 DEL 3/04/2025 AL 9/04/2025						
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:		NIMA MONTERO FRANCA DALILA				
Tipo	Número	Cargo:	INSPECTOR DE CALIDAD I				
DNI	47335479						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
4/01/2021	OBrero	SPP HABITAT	638600FNMAT9				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
6	1	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				48.00	0	TA ASEGURAMIENTO DE LA	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	103.50	
				35%	6.000	55.89	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	OTROS UPIS VILLA KIRANDA STA ROSA Mz DE CREDITO DEL PERU			47594808113027			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>				<b>690.43</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		103.50				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		55.89				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.46				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.19				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		90.98				
<b>DESCUENTOS</b>				<b>79.22</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.10				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		59.13				
070606	COMEDOR		12.00				
<b>Neto a Pagar</b>				<b>611.20</b>			
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		4.73				



EMPLEADOR

TRABAJADOR