


R.U.C.:	20600581768							
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.							
Periodo:	SEMANA 28 JULIO 2025 DEL 3/07/2025 AL 9/07/2025							
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:		ORDOÑEZ AGUILA FIDEL					
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO				
DNI	41835199							
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP					
27/06/2025	OBRERO	SPP INTEGRAL	602031FOAOI9					
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación		
1	6	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede	
				8.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo				
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	1.300	11.06		
				35%	0	0.00		
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00		
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta				
PERÚ	URB. SOL DE LA CAMPIÑA MZ. C1 LT. 12		CONTINENTAL	00110267220201498883				
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto			
<b>INGRESOS</b>				<b>83.65</b>				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		11.06					
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		5.51					
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		47.20					
012191	REMUNERACION DOMINICAL		7.87					
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		0.99					
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		11.02					
<b>DESCUENTOS</b>				<b>24.16</b>				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		0.98					
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		7.16					
070606	COMEDOR		4.00					
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		11.02					
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA		0.99					
<b>Neto a Pagar</b>				<b>59.49</b>				
Aportes del Empleador								
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR							0.00



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768							
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.							
Periodo:	SEMANA 28 JULIO 2025 DEL 3/07/2025 AL 9/07/2025							
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:		ORDOÑEZ AGUILA FIDEL					
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO				
DNI	41835199							
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP					
27/06/2025	OBRERO	SPP INTEGRAL	602031FOAOI9					
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación		
1	6	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede	
				8.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo				
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	1.300	11.06		
				35%	0	0.00		
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00		
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta				
PERÚ	URB. SOL DE LA CAMPIÑA MZ. C1 LT. 12		CONTINENTAL	00110267220201498883				
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto			
<b>INGRESOS</b>				<b>83.65</b>				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		11.06					
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		5.51					
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		47.20					
012191	REMUNERACION DOMINICAL		7.87					
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		0.99					
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		11.02					
<b>DESCUENTOS</b>				<b>24.16</b>				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		0.98					
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		7.16					
070606	COMEDOR		4.00					
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		11.02					
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA		0.99					
<b>Neto a Pagar</b>				<b>59.49</b>				
Aportes del Empleador								
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR							0.00



EMPLEADOR

TRABAJADOR