


R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 29 JULIO 2025 DEL 10/07/2025 AL 16/07/2025						
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:		ABAD MAZA GRABIEL OMAR				
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO			
DNI	76741137						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
9/05/2025	OBRERO	SPP INTEGRAL	674381GAMDA5				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
6	1	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				48.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	88.50	
				35%	6.000	47.79	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	A.H. LOS LAURELES MZ. 0 LT. 030		DE CREDITO DEL PERU	45573028026020			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>				<b>590.36</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		88.50				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		47.79				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		38.88				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		283.20				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		47.20				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		7.00				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		77.80				
<b>DESCUENTOS</b>				<b>69.48</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.93				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		50.56				
070606	COMEDOR		12.00				
<b>Neto a Pagar</b>					<b>520.88</b>		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				38.24		



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 29 JULIO 2025 DEL 10/07/2025 AL 16/07/2025						
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:		ABAD MAZA GRABIEL OMAR				
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO			
DNI	76741137						
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP				
9/05/2025	OBRERO	SPP INTEGRAL	674381GAMDA5				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
6	1	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				48.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	88.50	
				35%	6.000	47.79	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	A.H. LOS LAURELES MZ. 0 LT. 030		DE CREDITO DEL PERU	45573028026020			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
<b>INGRESOS</b>				<b>590.36</b>			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		88.50				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		47.79				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		38.88				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		283.20				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		47.20				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		7.00				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		77.80				
<b>DESCUENTOS</b>				<b>69.48</b>			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.93				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		50.56				
070606	COMEDOR		12.00				
<b>Neto a Pagar</b>					<b>520.88</b>		
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				38.24		



EMPLEADOR

TRABAJADOR