

R.U.C.:	20600581768		
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.		
Periodo:	SEMANA 30 JULIO 2025 DEL 17/07/2025 AL 23/07/2025		
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:		CRISANTO CALDERON CRISTHIAN GABRIEL
Tipo	Número	Cargo:	
DNI	60841664	OPERADOR DE SANEAMIENTO	
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP
8/05/2025	EMPLEADO	SPP INTEGRAL	
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición
6	1	0	FISCALIZADO
Jornada Diaria		Ubicación	
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. JUAN VALER SANDOVAL MZ. D LT. 12	CONTINENTAL	00110579040235703075
Código	Concepto	Ingresos	Descuento Neto
INGRESOS		590.36	
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	
DESCUENTOS		69.48	
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO	6.93	
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA	50.56	
070606	COMEDOR	12.00	
Neto a Pagar		520.88	
Aportes del Empleador			
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR	45.50	



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768		
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.		
Periodo:	SEMANA 30 JULIO 2025 DEL 17/07/2025 AL 23/07/2025		
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:		CRISANTO CALDERON CRISTHIAN GABRIEL
Tipo	Número	Cargo:	
DNI	60841664	OPERADOR DE SANEAMIENTO	
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP
8/05/2025	EMPLEADO	SPP INTEGRAL	
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición
6	1	0	FISCALIZADO
Jornada Diaria		Ubicación	
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. JUAN VALER SANDOVAL MZ. D LT. 12	CONTINENTAL	00110579040235703075
Código	Concepto	Ingresos	Descuento Neto
INGRESOS		590.36	
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	
DESCUENTOS		69.48	
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO	6.93	
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA	50.56	
070606	COMEDOR	12.00	
Neto a Pagar		520.88	
Aportes del Empleador			
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR	45.50	



EMPLEADOR

TRABAJADOR