



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:		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 INTEGRADA	674381GAMDA5				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
6	1	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				40.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	73.75	
				35%	5.000	39.83	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	11.000	129.80	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	A.H. LOS LAURELES MZ. 0 LT. 030		DE CREDITO DEL PERU	45573028026020			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
INGRESOS			656.17				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		73.75				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		39.83				
0107	TRABAJO EN DÍA FERIADO O DÍA DE DESCANSO		129.80				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		43.21				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		236.00				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		39.33				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		7.78				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		86.47				
DESCUENTOS			75.89				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		7.70				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		56.19				
070606	COMEDOR		12.00				
Neto a Pagar			580.28				
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		50.57				



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:		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 INTEGRADA	674381GAMDA5				
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		Ubicación	
6	1	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede
				40.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	73.75	
				35%	5.000	39.83	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	11.000	129.80	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta			
PERÚ	A.H. LOS LAURELES MZ. 0 LT. 030		DE CREDITO DEL PERU	45573028026020			
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto		
INGRESOS			656.17				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		73.75				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		39.83				
0107	TRABAJO EN DÍA FERIADO O DÍA DE DESCANSO		129.80				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		43.21				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		236.00				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		39.33				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		7.78				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		86.47				
DESCUENTOS			75.89				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		7.70				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		56.19				
070606	COMEDOR		12.00				
Neto a Pagar			580.28				
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		50.57				



EMPLEADOR

TRABAJADOR