



R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 31 AGOSTO 2025 DEL 24/07/2025 AL 30/07/2025						
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	
3	4	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	
				8.00	0	OSF-ABC PTA PRODUCCION	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	6.000	44.25	
				35%	3.000	23.90	
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>526.57</b>				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		44.25				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		23.90				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		34.67				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		141.60				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		23.60				
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		113.00				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.25				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		69.39				
1006	REINTEGRO AFECTO		69.91				
<b>DESCUENTOS</b>			<b>51.27</b>				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.18				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		45.09				
<b>Neto a Pagar</b>			<b>475.30</b>				
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		101.70				



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768						
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.						
Periodo:	SEMANA 31 AGOSTO 2025 DEL 24/07/2025 AL 30/07/2025						
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	
3	4	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	
				8.00	0	OSF-ABC PTA PRODUCCION	
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	6.000	44.25	
				35%	3.000	23.90	
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>526.57</b>				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		44.25				
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		23.90				
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		34.67				
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		141.60				
012191	REMUNERACION DOMINICAL		23.60				
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		113.00				
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.25				
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		69.39				
1006	REINTEGRO AFECTO		69.91				
<b>DESCUENTOS</b>			<b>51.27</b>				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.18				
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		45.09				
<b>Neto a Pagar</b>			<b>475.30</b>				
Aportes del Empleador							
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		101.70				



EMPLEADOR

TRABAJADOR