



R.U.C.:	20600581768			
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.			
Periodo:	SEMANA 32 AGOSTO 2025 DEL 31/07/2025 AL 6/08/2025			
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:		VARAS GARRIDO EYDI MONICA	
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I
DNI	71896292			
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP	
20/05/2025	OBRERO	SPP PRIMA	655780EVGAR4	
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria
5	2	0		Total Horas Minutos
				Ubicación
				Centro de Costo
				Sede
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo	
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%
				8.000
				73.71
				35%
				4.000
				39.80
Vacaciones	Del	Al	0	100%
				0
				0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta
PERÚ	OTROS ANEXO COMUNAL VILLA LOS ALG/		DE CREDITO DEL PERU	45508077103028
Código	Concepto		Ingresos	Descuento
				Neto
INGRESOS			520.37	
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		73.71	
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		39.80	
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		34.27	
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		255.30	
012191	REMUNERACION DOMINICAL		42.55	
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.17	
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		68.57	
DESCUENTOS			141.41	
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.11	
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		44.56	
070606	COMEDOR		16.00	
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		68.57	
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA		6.17	
Neto a Pagar			378.96	
Aportes del Empleador				
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR			0.00



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.U.C.:	20600581768			
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.			
Periodo:	SEMANA 32 AGOSTO 2025 DEL 31/07/2025 AL 6/08/2025			
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:		VARAS GARRIDO EYDI MONICA	
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I
DNI	71896292			
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP	
20/05/2025	OBRERO	SPP PRIMA	655780EVGAR4	
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria
5	2	0		Total Horas Minutos
				Ubicación
				Centro de Costo
				Sede
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo	
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%
				8.000
				73.71
				35%
				4.000
				39.80
Vacaciones	Del	Al	0	100%
				0
				0.00
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta
PERÚ	OTROS ANEXO COMUNAL VILLA LOS ALG/		DE CREDITO DEL PERU	45508077103028
Código	Concepto		Ingresos	Descuento
				Neto
INGRESOS			520.37	
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		73.71	
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		39.80	
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		34.27	
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		255.30	
012191	REMUNERACION DOMINICAL		42.55	
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.17	
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		68.57	
DESCUENTOS			141.41	
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.11	
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		44.56	
070606	COMEDOR		16.00	
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		68.57	
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA		6.17	
Neto a Pagar			378.96	
Aportes del Empleador				
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR			0.00



TRABAJADOR

EMPLEADOR