


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:		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		
5	2	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede	
				32.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo				
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	8.000	59.00		
				35%	4.000	31.86		
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			
<b>INGRESOS</b>				<b>557.77</b>				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		59.00					
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		31.86					
0107	TRABAJO EN DÍA FERIADO O DÍA DE DESCANSO		129.80					
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		36.73					
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		188.80					
012191	REMUNERACION DOMINICAL		31.47					
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.62					
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		73.50					
<b>DESCUENTOS</b>				<b>62.31</b>				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.54					
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		47.77					
070606	COMEDOR		8.00					
<b>Neto a Pagar</b>					<b>495.46</b>			
Aportes del Empleador								
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR							0.00



EMPLEADOR

TRABAJADOR

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:		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		
5	2	0		Total Horas	Minutos	Centro de Costo	Sede	
				32.00	0	OSF-ABC PTA SANIDAD		
Motivo de Suspensión de Labores				Sobretiempo				
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	8.000	59.00		
				35%	4.000	31.86		
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			
<b>INGRESOS</b>				<b>557.77</b>				
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		59.00					
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		31.86					
0107	TRABAJO EN DÍA FERIADO O DÍA DE DESCANSO		129.80					
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		36.73					
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		188.80					
012191	REMUNERACION DOMINICAL		31.47					
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.62					
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		73.50					
<b>DESCUENTOS</b>				<b>62.31</b>				
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.54					
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		47.77					
070606	COMEDOR		8.00					
<b>Neto a Pagar</b>					<b>495.46</b>			
Aportes del Empleador								
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR							0.00



EMPLEADOR

TRABAJADOR