



R.U.C.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 39 SETIEMBRE 2025 DEL 18/09/2025 AL 24/09/2025					
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:		NIMA MONTERO FRANCA DALILA			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	47335479					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
4/01/2021	OBRERO	SPP HABITAT	638600FNMAT9			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				40.00	0	
				UBICACIÓN		
				Centro de Costo	Sede	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	86.25	
				35%	46.58	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	151.80	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	OTROS UPIS VILLA KIRANDA STA ROSA Mz DE CREDITO DEL PERU			47594808113027		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			767.39			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		86.25			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		46.58			
0107	TRABAJO EN DÍA FERIADO O DÍA DE DESCANSO		151.80			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		50.53			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		276.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		46.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		9.10			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		101.13			
DESCUENTOS			86.72			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		9.00			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		65.72			
070606	COMEDOR		12.00			
Neto a Pagar			680.67			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		59.15			



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 39 SETIEMBRE 2025 DEL 18/09/2025 AL 24/09/2025					
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:		NIMA MONTERO FRANCA DALILA			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	47335479					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
4/01/2021	OBRERO	SPP HABITAT	638600FNMAT9			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				40.00	0	
				UBICACIÓN		
				Centro de Costo	Sede	
				PTA ASEGURAMIENTO DE LA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	86.25	
				35%	46.58	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	151.80	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	OTROS UPIS VILLA KIRANDA STA ROSA Mz DE CREDITO DEL PERU			47594808113027		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			767.39			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		86.25			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		46.58			
0107	TRABAJO EN DÍA FERIADO O DÍA DE DESCANSO		151.80			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		50.53			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		276.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		46.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		9.10			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		101.13			
DESCUENTOS			86.72			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		9.00			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		65.72			
070606	COMEDOR		12.00			
Neto a Pagar			680.67			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		59.15			



EMPLEADOR

TRABAJADOR