



R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 45 NOVIEMBRE 2025 DEL 30/10/2025 AL 5/11/2025					
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:		CHUQUIRIMA LUJAN DANIEL UBALDO			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO		
DNI	73078543					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
9/10/2025	OBRERO	SPP PRIMA	656971DCLQA0			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				48.00	0	
				OSF-ABC PTA SANIDAD PLANTA PAITA		
				Centro de Costo		
				Sede		
				OSF-ABC PTA SANIDAD PLANTA PAITA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	
				35%	6.000	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	A.H. LOS JAZMINES MZ. C LT. 19		CONTINENTAL	00110579070238307820		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			807.11			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		97.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		52.65			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		53.15			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		312.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		52.00			
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		113.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		9.57			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		106.36			
1006	REINTEGRO AFECTO		10.88			
DESCUENTOS			86.59			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		9.47			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		69.12			
070606	COMEDOR		8.00			
Neto a Pagar			720.52			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		101.70			



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 45 NOVIEMBRE 2025 DEL 30/10/2025 AL 5/11/2025					
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:		CHUQUIRIMA LUJAN DANIEL UBALDO			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO		
DNI	73078543					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
9/10/2025	OBRERO	SPP PRIMA	656971DCLQA0			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				48.00	0	
				OSF-ABC PTA SANIDAD PLANTA PAITA		
				Centro de Costo		
				Sede		
				OSF-ABC PTA SANIDAD PLANTA PAITA		
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	12.000	
				35%	6.000	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	A.H. LOS JAZMINES MZ. C LT. 19		CONTINENTAL	00110579070238307820		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			807.11			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		97.50			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		52.65			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		53.15			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		312.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		52.00			
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		113.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		9.57			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		106.36			
1006	REINTEGRO AFECTO		10.88			
DESCUENTOS			86.59			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		9.47			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		69.12			
070606	COMEDOR		8.00			
Neto a Pagar			720.52			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		101.70			



TRABAJADOR

EMPLEADOR