


R.U.C.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 46 NOVIEMBRE 2025 DEL 6/11/2025 AL 12/11/2025					
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	656971DCLQAO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria	Ubicación	
5	2	0		Total Horas Minutos	Centro de Costo Sede	
				40.00 0	OSF-ABC PTA SANIDAD PLANTA PAITA	
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	81.25
				35%	5.000	43.88
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			553.47			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		81.25			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		43.88			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		36.45			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		260.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		43.33			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.56			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		72.94			
1006	REINTEGRO AFECTO		9.06			
DESCUENTOS			65.89			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.49			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		47.40			
070606	COMEDOR		12.00			
Neto a Pagar			487.58			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		3.16			



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.U.C.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 46 NOVIEMBRE 2025 DEL 6/11/2025 AL 12/11/2025					
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	656971DCLQAO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria	Ubicación	
5	2	0		Total Horas Minutos	Centro de Costo Sede	
				40.00 0	OSF-ABC PTA SANIDAD PLANTA PAITA	
Motivo de Suspensión de Labores			Sobretiempo			
Tipo	Motivo		Nº de Días	25%	10.000	81.25
				35%	5.000	43.88
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			553.47			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 25%		81.25			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEPO (HORAS EXTRAS) 35%		43.88			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		36.45			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		260.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		43.33			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		6.56			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		72.94			
1006	REINTEGRO AFECTO		9.06			
DESCUENTOS			65.89			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		6.49			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		47.40			
070606	COMEDOR		12.00			
Neto a Pagar			487.58			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR		3.16			



EMPLEADOR

TRABAJADOR