



R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 49 DICIEMBRE 2025 DEL 27/11/2025 AL 3/12/2025					
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:		YEP VELA KEIKO ERIKA			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO		
DNI	72807078					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
24/11/2025	OBRERO	SPP INTEGRAL	635080KYVPA4			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
5	2	0		Total Horas	Minutos	
				40.00	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%	10.000	
				35%	5.000	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	A.H. MIGUEL GRAU MZ. B LT. 04		CONTINENTAL	00110233470200625304		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			696.41			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		87.14			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		47.05			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.86			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		260.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		43.33			
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		113.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.26			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		91.77			
DESCUENTOS			79.81			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.17			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		59.64			
070606	COMEDOR		12.00			
Neto a Pagar					616.61	
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				101.70	



EMPLEADOR

TRABAJADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 49 DICIEMBRE 2025 DEL 27/11/2025 AL 3/12/2025					
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:		YEP VELA KEIKO ERIKA			
Tipo	Número	Cargo:		OPERADOR DE SANEAMIENTO		
DNI	72807078					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
24/11/2025	OBRERO	SPP INTEGRAL	635080KYVPA4			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
5	2	0		Total Horas	Minutos	
				40.00	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%	10.000	
				35%	5.000	
Vacaciones	Del	Al	0	100%	0	
					0.00	
Nacionalidad	Domicilio		Banco	Nro Cuenta		
PERÚ	A.H. MIGUEL GRAU MZ. B LT. 04		CONTINENTAL	00110233470200625304		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			696.41			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		87.14			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		47.05			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		45.86			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		260.00			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		43.33			
0201	ASIGNACIÓN FAMILIAR		113.00			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.26			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		91.77			
DESCUENTOS			79.81			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.17			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		59.64			
070606	COMEDOR		12.00			
Neto a Pagar					616.61	
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				101.70	



EMPLEADOR

TRABAJADOR