



R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 11 MARZO 2026 DEL 5/03/2026 AL 11/03/2026					
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 HELEN ARIANNA			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	76741138					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
2/03/2026	OBRERO	SPP INTEGRAL	663940HAMDAO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				48.00	0	
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. VIRGEN DEL PILAR MZ. A LT. 13		CONTINENTAL	00110814000263182672		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			704.18			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		110.56			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		59.70			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		46.37			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.35			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		92.80			
DESCUENTOS			181.71			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.26			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		60.30			
070606	COMEDOR		12.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		92.80			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		8.35			
Neto a Pagar			522.46			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				0.00	



TRABAJADOR

EMPLEADOR

R.UC.:	20600581768					
Empleador:	OCEANO SEAFOOD S.A.					
Periodo:	SEMANA 11 MARZO 2026 DEL 5/03/2026 AL 11/03/2026					
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 HELEN ARIANNA			
Tipo	Número	Cargo:		INSPECTOR DE CALIDAD I		
DNI	76741138					
Fecha de Ingreso	Tipo de Trabajador	Régimen Pensionario	CUSSP			
2/03/2026	OBRERO	SPP INTEGRAL	663940HAMDAO			
Días Laborados	Días No Laborados	Días Subsidiados	Condición	Jornada Diaria		
6	1	0		Total Horas	Minutos	
				48.00	0	
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. VIRGEN DEL PILAR MZ. A LT. 13		CONTINENTAL	00110814000263182672		
Código	Concepto		Ingresos	Descuento	Neto	
INGRESOS			704.18			
0105	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 25%		110.56			
0106	TRABAJO EN SOBRETIEMPO (HORAS EXTRAS) 35%		59.70			
0118	REMUNERACIÓN VACACIONAL		46.37			
0121	REMUNERACIÓN O JORNAL BÁSICO		331.20			
012191	REMUNERACION DOMINICAL		55.20			
0312	BONIFICACIÓN EXTRAORDINARIA TEMPORAL – LEY 30334		8.35			
0406	GRATIFICACIONES DE FIESTAS PATRIAS Y NAVIDAD – LEY 30334		92.80			
DESCUENTOS			181.71			
0606	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - PRIMA DE SEGURO		8.26			
0608	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES - APORTACIÓN OBLIGATORIA		60.30			
070606	COMEDOR		12.00			
070610	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA GRATIFICACIÓN		92.80			
070611	MONTO EN CUSTODIA VOLUNTARIA BONIFICACIÓN EXTRAORDINARI/		8.35			
Neto a Pagar			522.46			
Aportes del Empleador						
0804	ESSALUD SEGURO - TRABAJADOR				0.00	



TRABAJADOR

EMPLEADOR