


| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|------------------|-----------|------|--|
| R.U.C.: | 20600581768 | |  | | | | |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | | |
| Periodo: | MAYO 2023 | | | | | | |
| Teléfonos: | 715-4533 | | | | | | |
| Dirección: | AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO | | | | | | |
| LIQUIDACION DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS (CTS) | | | | | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | FLORES AGUIRRE ANGELA ISABEL | | | | | |
| Tipo | DNI | Número | 74709619 | Fecha de Ingreso | 4/01/2023 | Sede | |
| Cargo: | | SUPERVISOR DE CALIDAD I | | | | | |
| REMUNERACION COMPUTABLE | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS 25% | | | | 218.02 | | | |
| HORAS EXTRAS 35% | | | | 110.37 | | | |
| REMUNERACION BASICA | | | | 735.75 | | | |
| REMUNERACION DOMINICAL | | | | 122.63 | | | |
| ASIGNACION FAMILIAR | | | | 102.50 | | | |
| Total | | | | 1,289.26 | | | |
| DETALLE DEL CALCULO CTS | | | | | | | |
| MESES COMPUTABLES : | 1 | | | | | | |
| CTS CALCULADA : | 107.40 | | | | | | |
| DIAS COMPUTABLES : | 17 | | | | | | |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | DE CREDITO DEL PERU | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 19151545535068 | | 107.40 | | | | |


HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: CIENTO SIETE CON 40/100 NUEVOS SOLES

Por concepto de mi compensación por tiempo de servicios (CTS) por el periodo en mención, dejando constancia que la suma entregada ha sido cancelada. La CTS ha sido calculada al amparo del D.L 650 y normas complementarias.

FLORES AGUIRRE ANGELA ISABEL



EMPLEADOR

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|---|------------------|-----------|------|--|
| R.U.C.: | 20600581768 | |  | | | | |
| Empleador: | OCEANO SEAFOOD S.A. | | | | | | |
| Periodo: | MAYO 2023 | | | | | | |
| Teléfonos: | 715-4533 | | | | | | |
| Dirección: | AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO | | | | | | |
| LIQUIDACION DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS (CTS) | | | | | | | |
| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | FLORES AGUIRRE ANGELA ISABEL | | | | | |
| Tipo | DNI | Número | 74709619 | Fecha de Ingreso | 4/01/2023 | Sede | |
| Cargo: | | SUPERVISOR DE CALIDAD I | | | | | |
| REMUNERACION COMPUTABLE | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS 25% | | | | 218.02 | | | |
| HORAS EXTRAS 35% | | | | 110.37 | | | |
| REMUNERACION BASICA | | | | 735.75 | | | |
| REMUNERACION DOMINICAL | | | | 122.63 | | | |
| ASIGNACION FAMILIAR | | | | 102.50 | | | |
| Total | | | | 1,289.26 | | | |
| DETALLE DEL CALCULO CTS | | | | | | | |
| MESES COMPUTABLES : | 1 | | | | | | |
| CTS CALCULADA : | 107.40 | | | | | | |
| DIAS COMPUTABLES : | 17 | | | | | | |
| ENTIDAD DEPOSITARIA : | DE CREDITO DEL PERU | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA CTS: | 19151545535068 | | 107.40 | | | | |

HE RECIBIDO DE OCEANO SEAFOOD S.A. LA CANTIDAD DE: CIENTO SIETE CON 40/100 NUEVOS SOLES

Por concepto de mi compensación por tiempo de servicios (CTS) por el periodo en mención, dejando constancia que la suma entregada ha sido cancelada. La CTS ha sido calculada al amparo del D.L 650 y normas complementarias.

FLORES AGUIRRE ANGELA ISABEL



EMPLEADOR