

BOLETA DE PAGO

Semana del ____ al ____ de ____ de ____

EMPLEADOR

Razón social _____
R.U.C. _____
Puerto _____
Fecha de pago _____

TRABAJADOR

Nombre _____
DNI _____
Registro portuario _____
ESSALUD autogenerado _____
ONP código _____
CUSPP _____

Labores efectuadas

Fecha	Turno	Especialidad	Nave o lugar de ejecución de las labores	Remuneración

Remuneración

Remuneraciones diarias _____
Asignación familiar _____
Gratificaciones legales _____
Remuneración vacacional _____
Descanso semanal obligatorio _____
Trabajo en sobre tiempo _____
Día feriado no laborable _____
Participación en las utilidades _____

Descuentos

SNP _____
SPP (pensión) _____
SPP (comisión) _____
SPP (seguro) _____
Retención judicial _____
Cuota sindical _____

Aportaciones del empleador

ESSALUD _____
SCTR (salud) _____
SCTR (pensión) _____
Resumen
Total remuneraciones _____
Total descuentos _____
Remuneración neta _____

Firma del empleador

Firma del trabajador