

## CONSTANCIA DE ALTA DEL TRABAJADOR

### Formulario 1604-1

### Comprobante de Información Registrada

Con el número de orden 148680314 se realizó satisfactoriamente el registro del trabajador el 03/08/2023 a las 16:38:00, según el siguiente detalle:

#### EMPLEADOR

**Número de RUC:** 20504432727 **Nombre o razón social:** SERVICIOS INTEGRADOS DE SEGURIDAD PERUANA S.A.C. - SINSEPER S.A.C.

#### TRABAJADOR - Datos de identificación

**Tipo y número de documento:** L.E / DNI - 44432370 **Fecha de nacimiento:** 11/10/1961

**País emisor del documento:** PERÚ

**Apellidos y nombres:** CASTILLO CHANCAFE MANUEL CESAR

**Sexo:** Masculino **Estado civil:** CASADO **Nacionalidad:** PERU

**Teléfono:** 943907291 **Correo electrónico:** cesar\_110\_100@hotmail.com

**Primera dirección:** URB.BRUCES MZ C LT 47 ANCASH-SANTA-NUEVO CHIMBOTE

**Segunda dirección:** -

**Referente para Centro Asistencial EsSalud:** URB.BRUCES MZ C LT 47 ANCASH-SANTA-NUEVO CHIMBOTE

#### TRABAJADOR - Datos laborales

##### Periodos laborales:

| Fecha de inicio | Fecha de fin | Motivo de baja |
|-----------------|--------------|----------------|
| 07/08/2023      | -            | -              |

##### Tipos de trabajador:

| Fecha de inicio | Fecha de fin | Tipo de trabajador |
|-----------------|--------------|--------------------|
| 07/08/2023      | -            | EMPLEADO           |

##### Establecimientos donde labora:

| RUC del empleador | Codigo | Tipo             | Establecimiento                                              |
|-------------------|--------|------------------|--------------------------------------------------------------|
| 20504432727       | 0000   | DOMICILIO FISCAL | JR. TORRE DE JUNIN NRO. 215 URB. SANTA CATALINA LIMA LIMA LA |

**Régimen laboral:** D LEG N.º 728

**Categoría ocupacional:** EMPLEADO

**Ocupación:** VIGILANTE DE SEGURIDAD (PRIVADOS)

**Tipo de contrato:** POR INICIO O INCREM DE ACTIV

**Tipo de pago y periodicidad de Ingreso:** EFECTIVO / MENSUAL

**Remuneración básica inicial:** 1025

**Entidad financiera:**

**Número de cuenta:**

**¿Persona con discapacidad?** NO

**Jornada laboral:** Jornada de trabajo maxima

**Situación especial:** NINGUNA

**Situación:** Activo

**¿Sindicalizado?** NO

**TRABAJADOR - Datos de seguridad social****Régimen de aseguramiento de salud:**

| Régimen de salud | Fecha de inicio | Fecha de fin | Entidad Prestadora de Salud |
|------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|
| ESSALUD REGULAR  | 07/08/2023      | -            | -                           |

**Regimen pensionario:**

| Régimen pensionario               | Fecha de inicio | Fecha de fin | CUSPP |
|-----------------------------------|-----------------|--------------|-------|
| SIN REGIMEN PENSIONARIO/NO APLICA | 07/08/2023      | -            |       |

**Aporte al SCTR:** NO**Cobertura pensión:****Cobertura de salud:****TRABAJADOR - Datos de la Situación Educativa****Situación Educativa:** EDUCACIÓN TÉCNICA INCOMPLETA**TRABAJADOR - Datos adicionales referidos al ingreso****Número de RUC (CAS):** ¿Percibe rentas de 5ta exoneradas (Inc. e) Art 19 de la LIR? NO**¿Aplica convenio para evitar doble imposición?****Notas:**

-Los trabajadores que por primera vez ingresen a trabajar a un centro laboral se encuentran obligados a elegir un sistema pensionario y comunicarlo a su empleador, a través de la presentación del Formato de Elección del Sistema Pensionario, dentro del plazo legal.

El Empleador deberá consignar en el T-Registro, el régimen pensionario que corresponda al sistema elegido por el trabajador o el que aplique ante la falta de presentación del citado Formato, una vez finalizado el plazo legal de elección.

**Base Legal:**

Artículo 16 de la Ley N° 28991, modificado por el artículo 5 de la Ley N° 29903.