

CONSTANCIA DE MODIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL TRABAJADOR

Formulario 1604-2

Comprobante de Información Registrada

Con el número de orden 152672311 se realizó satisfactoriamente la modificación del registro del trabajador el 16/11/2023 a las 19:10:04, según el siguiente detalle:

EMPLEADOR

Número de RUC: 20521268191 **Nombre o razón social:** TEMA LITOCLEAN S.A.C.

TRABAJADOR - Datos de identificación

Tipo y número de documento: L.E / DNI - 40628310 **Fecha de nacimiento:** 24/01/1980

País emisor del documento: PERÚ

Apellidos y nombres: BLAS LLONTOP EVELIN GUISELLY

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

Teléfono: 946951273 **Correo electrónico:** eblas1980.24@gmail.com

Primera dirección: AV. HIPOLITO DE LA MELENA 237 LIMA-LIMA-CHORRILLOS

Segunda dirección: -

Referente para Centro Asistencial EsSalud: AV. HIPOLITO DE LA MELENA 237 LIMA-LIMA-CHORRILLOS

TRABAJADOR - Datos laborales

Periodos laborales:

Fecha de inicio	Fecha de fin	Motivo de baja
06/11/2023	-	-

Tipos de trabajador:

Fecha de inicio	Fecha de fin	Tipo de trabajador
06/11/2023	-	EMPLEADO

Establecimientos donde labora:

RUC del empleador	Codigo	Tipo	Establecimiento
20521268191	0000	DOMICILIO FISCAL	AV. JOSE GALVEZ BARRENECHEA NRO. 566 URB. CORPAC LIMA LIMA SAN

Régimen laboral: D LEG N.º 728

Categoría ocupacional: EMPLEADO

Ocupación: MEDICO

Tipo de contrato: OBRA DETERM O SERV ESPEC

Tipo de pago y periodicidad de Ingreso: DEPÓSITO EN CUENTA / MENSUAL

Remuneración básica inicial: 8000

Entidad financiera: BANCO DE CREDITO DEL PERU

Número de cuenta: 19475078130093

¿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	06/11/2023	-	-

Regimen pensionario:

Régimen pensionario	Fecha de inicio	Fecha de fin	CUSPP
SPP INTEGRAL	06/11/2023	-	592420EBLSN1

Aporte al SCTR: SI**Cobertura pensión:** Seguro privado**Cobertura de salud:**

Fecha de inicio	Fecha de fin	Cobertura de salud
06/11/2023	-	EPS

TRABAJADOR - Datos de la Situación Educativa**Situación Educativa:** TITULADO**Relación de Estudios Concluidos:**

Estudios en el Perú	Tipo de Inst. Educativa	Régimen de la Institución	Nombre de la Institución	Carrera	Año Egreso
SI	UNIVERSIDAD	PRIVADA	ASOCIACIÓN UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA	MEDICINA HUMANA	2004

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?