SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que encuentra registrado en los sistemas de ARL, con relación a la afiliación y cobertura de

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1042346429	YURIKO YINETH RAMOS MOVILLA	PRINCIPAL R1	1	0.522%	01/04/2025		INDEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 17 de octubre del año 2025.



Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO