



## CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

**Datos del COTIZANTE****CC 1151956101 BRYAN JOHNSON CORPUS**Estado Cotizante: **Vigente**

Causal:

Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.: **4**Fecha Afiliación: **03/06/2024**

Fecha Último Periodo Cotizado:

Fecha Cancelación:

La presente certificación se expide el día 5 de Julio de 2025 a solicitud del (de la) interesado(a).

**Observaciones:****NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS**

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones  
**Nueva EPS S.A.**