



## 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 1143446199 KEVIN DAVID ARDILA PIZARRO**

Estado Cotizante:	<b>Vigente</b>
Causal:	<b>ACTIVO4</b>
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	<b>0</b>
Fecha Afiliación:	<b>01/03/2024</b>
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 19 de Enero de 2026 a solicitud del (de la) interesado(a).

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

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