



### **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 2do COTIZANTE****CC 73118493 EDUARDO ANTONIO III ROSALES PUELLO**Estado Cotizante: **Vigente**

Causal:

Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.: **180**Fecha Afiliación: **01/10/2009**

Fecha Último Periodo Cotizado:

Fecha Cancelación:

La presente certificación se expide el día 19 de Septiembre de 2021 a solicitud del (de la) interesado(a).

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

Cordialmente,

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