Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global

Carrera 100 # 5-169
Oficina 706
Unicentro - Centro de Negocios
Cali, Colombia
PBX +57.2.374.7226
Cali@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA S.A.S.
NIT. 901.417.124 – 4

CERTIFICA QUE

1. A la fecha se encuentran dictaminados los estados financieros de la Compañía por el año que finalizó el 31 de diciembre de 2025.

2. De acuerdo con la información suministrada y las planillas de pago número, 7993206037, 7997194777, 6000675814, 6006095615, 6010222796; 6014775978 de octubre 2025 a marzo del 2026, no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo. 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019.

   De acuerdo con registros contables, correspondientes al mes de marzo 2026, la compañía presenta los siguientes saldos contables en las cuentas relacionadas con Beneficios a Empleados:

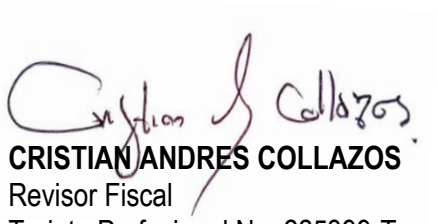
   (Cifras expresadas en miles de pesos colombianos)

Descripción	Saldo a 31 de marzo del 2026
OBLIGACIONES LABORALES	$ 2.768.482
BENEFICIOS A EMPLEADOS	$ 14.231.105

La administración de COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA S.A.S, es responsable por la preparación de la información fuente mencionada en esta certificación, la cual fue colocada a mi disposición. Mi función como revisor fiscal no incluye mi participación en el proceso de preparación, contabilización y presentación de la información relacionada con esta certificación.

En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.

La presente certificación se expide en Santiago de Cali a los catorce (14) días del mes de abril del 2026, a solicitud de la administración de la compañía.



CRISTIAN ANDRES COLLAZOS
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 225399-T
CC. 1.112.477.144
Designado por CROWE CO S.A.S.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901417124
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOMEVA EXPERIENCIA MEDICA S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 100 # 11-60 LOCAL 200	TELÉFONO:	3330000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014775978**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		209235504

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA	TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	154	$ 96.552.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	214	$ 165.186.500
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	2	$ 1.523.100
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	79	$ 54.860.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	240	$ 145.643.600
		SUBTOTAL:	689	**$ 463.766.200**

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	7	$ 793.000
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	$ 217.700
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	2	$ 330.800
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	3	$ 409.100
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	31	$ 3.965.800
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	13	$ 3.926.900
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	3	$ 425.000
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 298.100
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	32	$ 9.111.200
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	3	$ 246.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	50	$ 11.842.000
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	12	$ 2.055.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	276	$ 45.103.300
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	2	$ 289.000
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	176	$ 32.367.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	81	$ 13.526.700
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	1	$ 104.600
		SUBTOTAL:	694	**$ 125.012.100**

CAJA DE COMPENSACIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8904801101	CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	27	$ 6.090.500
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	330	$ 54.598.200
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	92	$ 13.745.000
8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	65	$ 10.327.500
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 709.600

Planilla Pagada

8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	168	$ 25.540.700
		SUBTOTAL:	688	**$ 111.011.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	694	$ 44.923.900
		SUBTOTAL:	694	**$ 44.923.900**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 2.529.100
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 3.793.600
		SUBTOTAL:		**$ 6.322.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 751.036.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 751.036.400**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada