Crowe CO S.A.S.
Crowe Global

Carrera 100 # 5-169
Oficina 706 - Unicentro
Centro de Negocios
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
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 encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará el 31 de diciembre de 2026.

2. De acuerdo con la información suministrada y las planillas de pago número 6034474931 de agosto 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 agosto 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 agosto de 2026
OBLIGACIONES LABORALES	$3.945.952
BENEFICIOS A EMPLEADOS	$38.857.506

   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 de septiembre 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:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6034474931**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		632593274

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA	TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	163	$ 97.699.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	220	$ 166.147.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	72	$ 49.245.000
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 1.412.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	239	$ 148.844.700
		SUBTOTAL:	695	**$ 463.349.000**

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	7	$ 772.900
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1	$ 305.700
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	6	$ 467.100
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2	$ 254.700
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	26	$ 3.533.200
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	13	$ 3.746.800
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	2	$ 357.100
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2	$ 375.900
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	40	$ 10.183.900
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 256.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	46	$ 11.199.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	14	$ 2.364.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	287	$ 47.885.800
9009351267	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	$ 70.100
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	175	$ 31.217.200
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	76	$ 11.765.100
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	1	$ 102.400
		SUBTOTAL:	701	**$ 124.858.400**

CAJA DE COMPENSACIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8904801101	CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	28	$ 5.339.100
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	96	$ 14.155.600
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	336	$ 53.155.900
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	6	$ 697.700
8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	67	$ 11.563.800

8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	160	$ 25.226.300
		SUBTOTAL:	693	**$ 110.138.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	701	$ 42.398.100
		SUBTOTAL:	701	**$ 42.398.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 2.453.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 3.680.100
		SUBTOTAL:		**$ 6.133.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 746.877.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 746.877.700**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada