

Bogotá, 18/06/2026

LOS SUSCRITOS
REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO
CERTIFICAMOS QUE

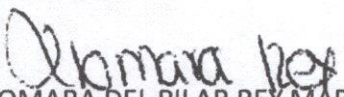
El GRUPO INGENIA COLOMBIA S.A.S identificado con el NIT 901052614-3, representado legalmente por la señora XIOMARA DEL PILAR REY MARQUEZ, a la fecha se encuentra a paz y salvo con salarios y prestaciones sociales de sus empleados.

También se ha cumplido con el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, correspondientes a las nóminas. Y aportes al FIC de los contratos ejecutados.

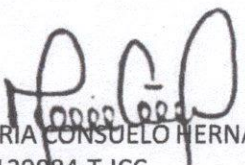
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué, a los 18 días del mes de junio de 2026.

Atentamente



XIOMARA DEL PILAR REY MARQUEZ
RTE LEGAL GRUPO INGENIA COLOMBIA S.A.S



MARIA CONSUELO HERNANDEZ
TP 139884-T JCC
CC 65768891 de IBAGUE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
65-768.891

NUMERO
HERNANDEZ URUENA
FECHA DE
NACIMIENTO
MARIA CONSUELO
SEXO

[Signature]

[Portrait Photo]

[Portrait Photo]

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1972
BOGOTA D.C.
(CONDONAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTADURA: G.B. GH SEXO
29-JUN-1994/BAQUE
FECHA Y LUGAR DE EMISION *[Signature]*
REGISTRO NACIONAL
IDENTIFICACION

[Barcode]

UNIÓN ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

139884-T

MARIA CONSUELO HERNANDEZ URUEÑA
 C.C. 65768991
 RES. INSCRIPCION 10
 UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DEL 12/02/2009

259337

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
 DIRECTOR GENERAL

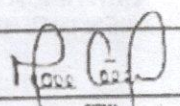
150109



UNIÓN ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.


 FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0304608790743966

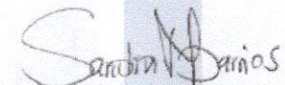
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIA CONSUELO HERNANDEZ URUEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65768891 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 139884-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	
NI	901002614-3	grupo	ingenta colombia s.a.s	dg17b 90-53	30455502073	gerenda@grincol.net	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYME				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88380052	02/06/2026	8	0
PERIODO SALUD 2026-06	PERIODO PENSION 2026-05	TIPO PLANILLA E	TOTAL HORA \$4,202.172	TOTAL A PAGAR \$1,739.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Aliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	14.600		0		0		0	0	0	0	14.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	467.000		0		0		0	0	0	0	467.000	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	26.200		0		0		0	0	0	0	26.200	2
ESS062	ASNET SALUD EPS SAS	900535126-7	14.600		0		0		0	0	0	0	14.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
220301	Poremir	800224808-8	317.600	0	0	0	0	0	0		317.600	3
221001	Colloides	800227940-6	18.700	0	0	0	0	0	0		18.700	1
25-14	Colpensiones	90033604-7	317.600	0	0	0	0	0	0		317.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad Favor	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011183-6	160,300				160,300	0	0	160,300		1,803	160,300	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compartar Caja	860069342-7	70.100	0	0	70.100	1
CCF48	Comialcolina	800211025-1	98.300	0	0	98.300	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
84.600	0	0	84.600	8
		ICBF		
128.800	0	0	128.800	8
		ESAP		
		MEN		

TOTALS POR SUBSISTEMA

TOTAL POR SUBCATEGORIA		TOTAL POR SUBCATEGORIA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	525.400	525.400
Pensión	3	653.900	653.900
Riesgos Laborales	1	180.300	180.300
CCF	2	168.400	168.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	126.800	126.800
MEN	0	0	0
SENA	1	84.600	84.600
TOTALES	12	1.739.400	1.739.400

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		88383052	02/08/2026	8
PERIODO SALUD				CANTIDAD UPC
2026-06				0
PERIODO PENSION				TOTAL A PAGAR
2026-05		E	\$4,202,172	\$1,739,400

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	901052614-3	grupo ingenia colombia s.a.s	dg17b 90-53	3045502073	gerencia@grincol.net				
FORMA PRESENTACIÓN		NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		93047577	06/07/2026	16	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-06	E	\$27,547,576	\$11,887,500		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1,065,300	0		0		0	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	875,600	0		0		0	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	861,000	0		0		0	
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	642,100	0		0		0	

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	270,500	0	0	0	0	3	2,400	0	1,087,700	5
230301	Porvenir	800224808-8	2,195,100	0	0	0	0	3	4,900	0	2,200,000	8
231001	Colfondos	800227940-6	280,200	0	0	0	0	3	700	0	280,900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1,382,400	0	0	0	0	3	3,100	0	1,385,500	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	1,805,700	No. Autorización	Valor	1,805,700	3	4,000	18,057	1,809,700	1,809,700	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	70,100	3	200	70,300	70,300	1
CCF48	Confatolima	800211025-1	1,033,100	3	2,300	1,035,400	1,035,400	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
552,000	3	1,300	553,300	16
827,200	3	1,900	829,100	16

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3,444,000	3,451,800
Pensión	4	4,128,600	4,137,900
Riesgos Laborales	1	1,805,700	1,809,700
CCF	2	1,103,200	1,105,700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	827,200	829,100
MEN	0	0	0
SENA	1	552,000	553,300
TOTALES	13	11,860,700	11,887,500

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO			
NI	901052614-3	grupo ingenia colombia s.a.s		dg17b 80-53	3045502073	gerencia@grincol.net			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	C – MIPYME				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.			NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		9304/7577	06/07/2026	16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	\$27,547,576	\$11,887,500	

ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]