GERMAN ERNESTO ACERO RODRÍGUEZ
OBRANDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE
CASA EDITORIAL EL TIEMPO S.A.
NIT 860.001.022–7

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión.

2. Conforme con los artículos 2 y 10 de la Ley 43 de 1990 la Revisoría Fiscal es una actividad que debe ser ejercida por un Contador Público, para quien la función de certificación es una actividad propia de su profesión y tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.

4. La Administración de la Compañía es responsable por el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje; así como por el reconocimiento de las transacciones de acuerdo con el marco contable aplicable a la Compañía.

5. La Administración de la Compañía solicita a la Revisoría Fiscal certificar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el inciso 3° del artículo 50 de la ley 789 de 2002.

6. He obtenido de la Administración de la Compañía la información que he considerado necesaria y he realizado los procedimientos que he considerado procedentes en la aplicación de las *Normas Internacionales de Auditoría* aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con las planillas de pago que he tenido a la vista, la Compañía realizo el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales correspondientes a la fecha de expedición de este documento y los seis meses anteriores a dicha fecha. Lo anterior, está dando cumplimiento con el requisito exigido por el inciso 3° del Art. 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003, ley 1122 de 2007 y el artículo 6 de la ley 1150 de 2007.

2. En aplicación de los procedimientos previstos en las Normas internacionales de auditoría de información financiera aplicables en Colombia y según la verificación de la información y las manifestaciones suministradas, la compañía se encuentra al día en el pago de salarios y prestaciones legales o extralegales.

3. De acuerdo con manifestaciones de la Administración la Compañía se está acogiendo a lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, que establece la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, correspondientes a sus trabajadores que devengaron, individualmente considerados, menos de diez (10) SMMLV.

Se expide en Bogotá D.C., el trece (13) de mayo del 2026 a solicitud de la Administración de la Compañía.

GERMAN ERNESTO ACERO RODRIGUEZ
Revisor Fiscal
T.P. No. 25119-T
Designada por Audit Business Enterprise S.A.S.
2026-05-14 14:05:21 UTC



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1960**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500111-43094111-M-0019407428-20020124 **02542** 02024A 01 101566570

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

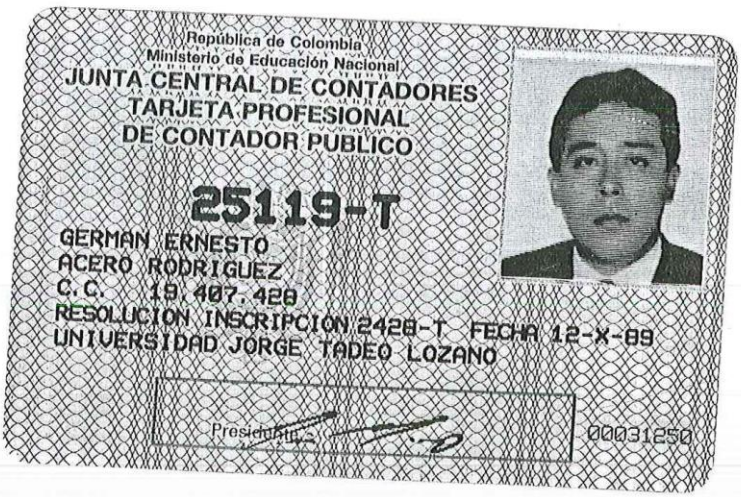
NUMERO **19407428**

ACERO RODRIGUEZ
APELLIDOS

GERMAN ERNESTO
NOMBRES

FIRMA





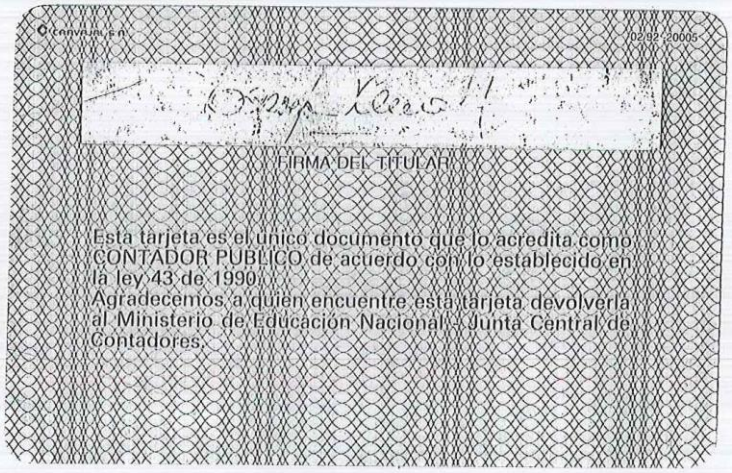
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

25119-T

GERMAN ERNESTO
ACERO RODRIGUEZ
C.C. 19.407.428
RESOLUCION INSCRIPCION 2428-T FECHA 12-X-89
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

Presidente

00031250



C'convivam.en 02-92-20005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

836BD39E3A5579E5

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 **GERMAN ERNESTO ACERO RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19407428 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 25119-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 7 días del mes de Mayo 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860001022-7	CASA EDITORIAL EL TIEMPO SA	AC 26 68 B 70	2940100	nominadministracionpersonal@eltiempo.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81395110	08/05/2026	738	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$4,315,615,468	$1.238.842.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	37.182.000	0		0		0	0	0	0	37.182.000	39
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	9.122.300	0		0		0	0	0	0	9.122.300	45
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	79.669.000	0		0		0	0	0	0	79.669.000	210
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	55.869.000	0		0		0	0	0	0	55.869.000	215
EPS010	EPS Sura	800088702-2	31.353.600	0		0		0	0	0	0	31.353.600	83
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	202.000	0		0		0	0	0	0	202.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	15.921.400	0		0		0	0	0	0	15.921.400	84
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.018.100	0		0		0	0	0	0	2.018.100	13
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	12.894.700	0		0		0	0	0	0	12.894.700	40
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	282.000	0		0		0	0	0	0	282.000	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	266.200	0		0		0	0	0	0	266.200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	200.900	0		0		0	0	0	0	200.900	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	140.200	0		0		0	0	0	0	140.200	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	67.231.800	0	0	891.000	891.000	0	0		69.013.800	88
230301	Porvenir	800224808-8	188.105.100	0	0	1.683.100	2.120.800	0	0		191.909.000	271
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	9.475.100	0	0	217.400	217.400	0	0		9.909.900	8
231001	Colfondos	800227940-6	55.752.300	0	0	982.900	1.103.600	0	0		57.838.800	54
25-14	Colpensiones	900336004-7	341.271.400	0	0	6.876.500	9.011.500	0	0		357.159.400	301

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	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-17	Seg Vida Alfa S.A.	860503617-3	90.216.700				90.216.700	0	0	90.216.700			902.167	90.216.700	738

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	3.988.400	0	0	3.988.400	14
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	2.408.100	0	0	2.408.100	9
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	172.600	0	0	172.600	1
CCF14	Comfacauca	891500182-0	2.840.900	0	0	2.840.900	19
CCF15	Comfacesar	892399989-8	200.500	0	0	200.500	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	157.876.700	0	0	157.876.700	682
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	167.600	0	0	167.600	1
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.737.400	0	0	2.737.400	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860001022-7	CASA EDITORIAL EL TIEMPO SA		AC 26 68 B 70	2940100	nominadministracionpersonal@eltiempo.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81395110	08/05/2026	738	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$4,315,615,468	$1.238.842.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
18.913.100	0	0	18.913.100	40
ICBF				
28.368.100	0	0	28.368.100	40
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	245.121.400	245.121.400
Pensión	5	685.830.900	685.830.900
Riesgos Laborales	1	90.216.700	90.216.700
CCF	8	170.392.200	170.392.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	28.368.100	28.368.100
MEN	0	0	0
SENA	1	18.913.100	18.913.100
TOTALES	29	1.238.842.400	1.238.842.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información