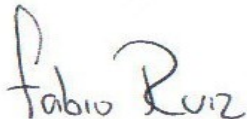


**FORMATO 4**  
**MODELO CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURÍDICAS.**

Yo, **FABIO ANDRES RUIZ ACOSTA**, identificado con C.C No 79.939.055 de Bogota, en mi condición de Representante Legal de la compañía **FRESA PRODUCCIONES Y COMUNICACIONES S.A.S** identificada con Nit 900.115.263-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en la ciudad de Bogota, a los 08 dias del mes de mayo de 2020.



**Fabio Andrés Ruiz Acosta**  
**Representante Legal**  
**Fresa Producciones Y Comunicaciones S.A.S**  
**NIT:900.115.263-1**