Bucaramanga, 05 de agosto de 2026

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF
Regional Santander
Directora (E)
Calle 1N No. 16D – 86
Bucaramanga – Santander

Yo, **DIANA MARGARITA CERVANTES ORDOÑEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **63.544.121**, en calidad de **contador público** de la empresa **LUOS SCRAP DISTRIBUCIONES S.A.S.**, identificada con NIT **901.685.717-1**, certifico que:

1. La empresa **LUOS SCRAP DISTRIBUCIONES S.A.S.,** cumple con todas las obligaciones legales relacionadas con los aportes al **Sistema General de Seguridad Social en Colombia**, conforme a lo establecido en la normatividad vigente.
2. En la actualidad, **la empresa no cuenta con personal contratado de manera directa**.
3. No obstante, se aclara que **la empresa realiza auditorías, revisiones y seguimiento permanente al tercero que administra el personal**, con el fin de garantizar que dicho tercero efectúe oportunamente:
    - El pago de seguridad social integral (salud, pensión, ARL).
    - Los aportes parafiscales correspondientes.
    - Los pagos de nómina conforme a la ley y a las obligaciones laborales respectivas.
4. Dichas verificaciones se realizan mediante solicitud y revisión de soportes de pago, planillas PILA y documentos que certifican el cumplimiento de las obligaciones laborales y de seguridad social por parte del tercero contratado.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines pertinentes ante el **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF**.

Cordialmente,

DIANA MARGARITA CERVANTES ORDOÑEZ
CONTADOR
T.P 158609-T
LUOS SCRAP DISTRIBUCIONES S.A.S.
NIT 901.685.717-1