

FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE PLAN DE CONTINGENCIAS

Lugar y fecha: **Pitalito Huila, 14 de Julio de 2026**

Yo, **LORENA ISABEL RESTREPO CASTAÑO**,

identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.117.502.315 de Florencia Caquetá, en calidad
de representante legal de la empresa

GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS,

NIT No. 1.117.502.315, en mi calidad de proponente dentro del proceso contractual No. Proceso Mínima
Cuantía No. MC0112026HUI, me permito manifestar que:

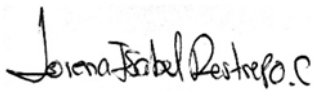
CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que mi representada **cuenta con un Plan de Contingencias** debidamente estructurado, el cual contempla las medidas a tomar en caso de:

- **Derrames** de productos químicos utilizados en la prestación del servicio.
- **Intoxicaciones** derivadas del uso o manipulación de dichos productos.

Este plan ha sido elaborado conforme a la normatividad vigente en materia de seguridad, salud en el trabajo y manejo de sustancias químicas, y estará disponible para su verificación en cualquier momento que la entidad lo requiera.

Declaro que esta certificación se realiza de buena fe y bajo la gravedad de juramento, y que la información aquí consignada es veraz y verificable.

Firma del proponente:



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
LORENA ISABEL RESTREPO CASTAÑO
C.C 1.1170502.315 Exp en Florencia C
NOMBRE DEL OFERENTE:
GRUPO EMPRESARIAL
MENDOZA GIRALDO SAS
900.991.469-6