FORMATO DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOPATIBILIDADES

Yo, **SONIA MILENA BANGUERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **41.374.285**, en mi condición de Representante Legal de **BANAGRO S.A.S** con NIT **841.000.085-7**, bajo gravedad de juramento declaro que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales y que no me encuentro en curso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7 y 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44,l numeral 1, del estrado contractual. Declaro bajo gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento.

Dada en Apartadó – Antioquia, a los (21) veintiún días del mes de junio del año 2024

REPRESENTANTE LEGAL
SONIA MILENA BANGUERO
CC: 41.734.285