ANEXO 5 — Declaración de no existencia de inhabilidades, incompatibilidades y/o conflicto de intereses

Bogotá D.C., a los [ ] días del mes de [ ] de 2026.

Nombre: [ ]
C.C. No. [ ]
Representante Legal de: [ ]
NIT: [ ]

Obrando en nombre y cuenta propia y en representación legal de la persona jurídica, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no nos hallamos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses de orden constitucional, legal y/o reglamentario, para contratar con UNIEMPRESARIAL, independientemente del origen de los recursos involucrados. En caso de configurarse algún impedimento sobreviniente, cumpliré de manera inmediata con el deber de revelarlo a UNIEMPRESARIAL.

Certifico que conozco el Código de Ética y Buen Gobierno de UNIEMPRESARIAL, publicado en su página web.

Frente a la anterior declaración, informo mi relación de parentesco, amistad entrañable o enemistad grave con personas que ostentan los siguientes cargos:

(Marque únicamente si aplica. Si no aplica, deje el espacio en blanco.)

Parentesco	Miembro honorario Consejo Superior UNIEMPRESARIAL	Representante Legal y / o miembro del Consejo Superior UNIEMPRESARIAL	Funcionario UNIEMPRESARIAL (Nivel directivo, ejecutivo o asesor)
Cónyuge	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Compañero(a) permanente	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Padre / Madre	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Padrastro / Madrastra	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Suegro(a)	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Hijo(a)	☐Sí	☐Sí	☐Sí

Hijastro(a)	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Abuelo(a)	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Hermano(a)	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Nieto(a)	☐Sí	☐Sí	☐Sí
Abuelo(a) del cónyuge	☐Sí	☐ Sí	☐Sí
Hermano(a) del cónyuge	☐Sí	☐Sí	☐Sí

_____

Nombre del representante legal —

Documento —

Nombre de la empresa

NIT