

**ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN**

Centro de Negocios Indígenas Seynekun - NIT: 900367342-4

Dirección: Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar**Email:** gerencia@gruposaynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045**COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS**

MUNICIPIO	DÍA	MES	AÑO
PUEBLO BELLO	25	07	2025

Señores:

A quien pueda interesar (Electricista).

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 003 para el suministro de mano de obra calificada de un electricista, para la instalación del sistema eléctrico e instalación de aires acondicionados en la infraestructura del centro de acopio de la organización COOMPAZCOL, ubicada en el corregimiento de conejo, municipio de Fonseca, la Guajira.

Estimados señores:

La Asociación de Familias Productoras Indígenas Seynekun, en su calidad de socio cooperante del Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas en el marco del “Proyecto Fondo Alimentando la Paz bajo la modalidad de Fortalecimiento de Capacidades” formalizado a través del Acuerdo a Nivel de Campo FLA CO03-0751 le invita a participar del proceso para la selección a personas naturales y/o jurídicas con experiencia para realizar los siguientes requerimientos:

Mano de obra	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA
ELECTRICISTA (INSTALACIÓN Y ADECUACIONES DE PUNTOS ELÉCTRICOS, INSTALACIÓN DE 2 AIRES ACONDICIONADOS)	INSTALACION DE 2 TABLEROS TRIFÁSICO 150A 24C ESPACIO TOTALIZADOR	Global
	INSTALACION DE 2 TOMA DOBLE P/T LUZICA BLANCO	
	INSTALACION DE 2 AIRES ACONDICIONADOS A 220 VOLTIOS	
	1 ELEVADOR ESTABILIZADOR DE ENERGIA DE 115 – 220 VOLTIOS	
	1 INSTALACION DE PUNTO TIERRA	
	INSTALACION DE 17 INTERRUPTORES SENCILLOS	
	1 INSTALACION DE LUZ DEL POSTE AL TABLERO	

Adicionalmente, dentro de su propuesta, incluya:

- 1) Validez mínima de la oferta, que en todo caso no debe ser mayor o igual a 60 días.
- 2) Forma de pago propuesta.
- 3) Plazo mínimo de entrega, una vez sea aprobada la propuesta.
- 4) Medio de notificación y/o respuesta.
- 5) Garantías y soporte técnico ofertado.

Igualmente, su cotización deberá estar acompañada de los siguientes documentos:

1. Registro Único Tributario.
2. Certificado de REDAM (Registro de Deudores Alimentarios Morosos)
3. Certificado de antecedentes judiciales.

4. Certificado de Responsabilidad Fiscal emitido por la Contraloría General de la Nación

El contenido de este documento es de propiedad y uso exclusivo de la Asociación de Familias Productoras Indígenas SEYNEKUN



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN

Centro de Negocios Indígenas Seynekun - NIT: 900367342-4

Dirección: Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar

Email: gerencia@gruposynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045

COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

5. Certificado de Antecedentes penales
6. Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación
7. Certificado de medidas correctivas
8. Declaración de conflictos de interés debidamente firmada.
9. Declaración juramentada que no ha sido investigado, denunciado ni sancionado por hechos relacionados con explotación, abuso o acoso sexual en el marco de su vida personal, laboral o profesional (PEAS)
10. Tres (3) referencias de clientes recientes.
11. Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía.
12. Certificación Bancaria.
13. Certificados de estudios que acredite la mano de obra calificada solicitada en la presente solicitud.

La documentación a la que le sea aplicable deberá estar actualizada y expedida en un plazo no mayor a treinta (30) días a la fecha límite para la recepción de propuestas.

Las propuestas de cotización serán recepcionadas a través del correo electrónico convocatorias@gruposynekun.co hasta el **viernes 08 de agosto del 2025**, la mano de obra se realizará en el corregimiento de CONEJO, Municipio de FONSECA, LA GUAJIRA y obtendrá respuesta a su propuesta en el término de 10 días hábiles posteriores a la fecha de cierre.

Para garantizar la transparencia del proceso, usted como proponente, deberá tener en cuenta las siguientes consideraciones:

1. En caso que no se cumpliera con alguno de los requisitos formales descritos en esta comunicación, será descartada de forma inmediata.
2. La organización no se hará responsable si por alguna circunstancia realiza trabajos adicionales de mano de obra calificada sin la respectiva aprobación.
3. El envío de la propuesta de cotización no compromete en ningún caso a la organización seleccionarlo como proveedor.
4. No serán válidas auto certificaciones ni procesos de contratación en curso para acreditar la experiencia requerida.
5. La formalización del vínculo comercial se realizará por medio de un contrato suscrito por las partes, una vez se hicieren las verificaciones a las haya lugar por parte del comité evaluador.

Finalmente, se requiere de su parte, realice el acuse de recibo de esta solicitud, ya sea de manera física o por medio del correo electrónico designado para la recepción de propuestas.

Atentamente;


CLARIBETH NAVARRO IZQUIERDO
Representante legal – ABOSEYNEKUN
Socio cooperante



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN
Centro de Negocios Indígenas Seynekun - NIT: 900367342-4
Dirección: Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar
Email: gerencia@gruposaynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045
COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

ANEXO I: CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS DE COTIZACIÓN

Los siguientes son los criterios con su respectivo puntaje que serán considerados para la evaluación de sus propuestas.

No.	DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	PONDERACIÓN	PORCENTAJE
1	Entrega a satisfacción y debida diligencia de la documentación solicitada	20	20%
2	Soporte de la experiencia y reputación del proveedor en el mercado	20	20%
3	Precios de la mano de obra requerida.	30	30%
4	Flexibilidad en las modalidades y facilidades de pago.	5	5%
5	Conveniencia para la ejecución del proyecto en los tiempos de entrega propuestos por el proveedor	5	5%
6	Entrega de la propuesta y documentación anexa con una anticipación de 5 a 10 días a la fecha límite de recepción.	20	20%
PONDERACIÓN TOTAL DEL PROCESO		100	100%

Para los efectos de esta revisión, el oferente deberá estar atento a su correo electrónico, en caso que surgiere alguna solicitud para la subsanación, aclaración y/o ampliación de la información suministrada; igualmente, una vez finalizada la revisión y evaluación de la propuesta de cotización y la documentación anexa, se le enviará el soporte documental de los resultados obtenidos, cualquiera sea, con las justificaciones a las que haya lugar.



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN

Centro de Negocios Indígenas Seynekun - NIT: 900367342-4

Dirección: Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar

Email: gerencia@gruposynekun.co Línea Corporativa: 3108085045

COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

CONSIDERACIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTA DECLARACIÓN

OBJETIVO: Informar sobre cualquier situación existente, potencial y/o aparente de conflicto de interés, a los efectos de dar el tratamiento correspondiente, de conformidad con las políticas y/o reglamentos internos de la Asociación de Familias Productoras Indígenas Seynekun.

CONFLICTO DE INTERÉS: Se entiende como toda aquella situación en la que un proveedor tenga un interés particular que pudiere interferir con la adecuada prestación de los servicios para los que fue contratado; en ese sentido, los conflictos de interés pueden clasificarse de tres formas:

- **Conflicto de interés real:** Cuando ya se encuentra que existe un interés particular que pudiere afectar la prestación de los servicios para los que fue contratado.
- **Conflicto de interés potencial:** Cuando existe un interés particular que en el futuro pudiere afectar la prestación de los servicios para los que fue contratado.
- **Conflicto de interés aparente:** Cuando no se tiene un interés particular, pero frente a otros podría ser considerado como un conflicto de interés que afectará la reputación de las partes.

TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA: La información contenida en este documento es de carácter confidencial y está asociada únicamente a su relación contractual con la organización. El diligenciamiento de esta declaración se considera una medida de transparencia y obligatorio cumplimiento en el marco de los procesos de contratación de la Asociación de Familias Productoras Indígenas Seynekun.

CAUSALES QUE CONSTITUYEN UN CONFLICTO DE INTERES: Se entenderán como relaciones que constituyen conflicto de interés todas aquellas de parentesco: conyugue o compañero permanente o cualquier miembro cercano a su familia y los de cualquier organización que persiga fines similares a los de la Asociación de Familias Productoras Indígenas Seynekun en calidad de socio cooperante del Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas con las que pueda o pudiese mantener una relación profesional.

GESTIÓN DE LOS CONFLICTOS DE INTERÉS: La declaración de cualquier conflicto de interés será reconocida por el Comité Evaluador (de Compras) que determinará las acciones a seguir.

QUE DECLARAR COMO POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS: Dado que las preguntas que conducen a establecer la existencia de un posible conflicto de interés no son del todo exhaustivas, se sugiere, si no está seguro si debe declarar una situación específica, es preferible incluirla, así pereciere excesiva.



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN

Centro de Negocios Indígenas Seynekun - NIT: 900367342-4

Dirección: Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar

Email: gerencia@gruposynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045

COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

DECLARACIÓN CONFLICTOS DE INTERÉS

Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, en el marco del proceso de contratación con la Asociación de Familias Productoras Indígenas Seynekun en calidad de socio cooperante del Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas, declaro bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Que no tengo vínculos familiares, laborales, económicos o de otro tipo con miembros del comité evaluador y/o personas que tengan poder de decisión en este proceso.
2. Que no existe ningún otro conflicto de interés real, potencial o aparente con el proceso de contratación en el cual participo como (Describa el rol para el que fue contratado)
3. Que, en caso de existir alguna situación que pudiere representar un conflicto de interés, se declarará a continuación:

En virtud de lo anterior, certifico que dado respuesta a las preguntas de manera completa y verificable, así mismo, me comprometo a actualizar la información contenida en esta declaración cada que sea requerido por la Asociación de Familias Productoras Indígenas Seynekun y/o cuando existieren cambios durante los procesos de contratación y garantizó que he leído, entiendo y acepto la política de conflictos de interés.

Nombres y Apellidos: _____

Cargo desempeñado: _____

Fecha: _____



ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN
Centro de Negocios Indígenas Seynekun - NIT: 900367342-4
Dirección: Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar
Email: gerencia@gruposaynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045
COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

**DECLARACIÓN JURAMENTADA
GRUPO SEYNEKUN
Ley de Habeas Data (Ley 1581 de 2012)**

Yo, _____ identificado/a con _____
No. _____ expedida en _____, domiciliado/a en _____
_____ en calidad de _____ actuando de manera libre
y voluntaria, declaro bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Que **no he sido investigado, denunciado ni sancionado** por hechos relacionados con explotación, abuso o acoso sexual en el marco de mi vida personal, laboral o profesional.
2. Que **me comprometo a cumplir** con la Política de Prevención y Respuesta a la Explotación, Abuso y Acoso Sexual (PSEA) del Grupo Seynekun, promoviendo un ambiente seguro, libre de violencia y discriminación.
3. Que **garantizo mi disposición** para colaborar con cualquier revisión o validación de antecedentes que la organización considere pertinente para asegurar el cumplimiento de sus principios de protección y transparencia.
4. Que **en caso de falsear información** en esta declaración, comprendo que podré ser sujeto de sanciones disciplinarias internas y/o acciones legales según la normativa vigente.

En fe de lo expuesto, firmo la presente declaración en _____ el día _____
del mes de _____ del año _____, bajo la plena convicción de la veracidad de lo manifestado.

Firma: _____

Nombre: _____ **Cargo:** _____

No. documento: _____