

	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@gruposeynekun.co Línea Corporativa: 3108085045 COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS
---	---

MUNICIPIO	DÍA	MES	AÑO
PUEBLO BELLO	25	07	2025

Señores:

A quien pueda interesar (Ferreterías).

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 001 para el suministro de materiales de construcción e insumos, para la construcción y adecuación de centro de acopio para 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 de proveedores, remitiendo la cotización de los siguientes (insumos/ materiales/maquinas/ equipos) dirigida a quien pueda interesar (Ferreterías).

No.	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA COMERCIAL
1	Varilla g-60 w 1/2pulg x6m 5.964kg aprox corrugada	395	Unidad	
2	Varilla g-60 w 3/8pulg x6m 3.36kg aprox corrugada	135	Unidad	
3	Alambre negro 25k calibre 17–1.47mm	1	Unidad	
4	Varilla g-60 w 1/4pulg x6m 1.494kg aprox corrugada	66	Unidad	
5	Bloque gris	2600	Unidad	
6	Bloquelón 80x7.7x22.8cm 9.8k 4.93u/m2 stfe	816	Unidad	
7	Cemento argos gris. 50 kg	181	Bulto x 50 kg	
8	Triturado (metros)	20	Metros	
9	Arena (metros)	30	Metros	
10	Caja octogonal conduit pavco wavin	40	Unidad	
11	Caja ppack 10un senci 103x60x45mm conduit pavco wavin	6	Unidad	
12	Adapt term 1/2 conduit ppack 10 und pavco wavin	25	Unidad	
13	Caja doble 107x107x48mm conduit pavco wavin	20	Unidad	
14	Curva 90 x 1/2 conduit propack 10 und pavco wavin	9	Unidad	
15	Tubo conduit 1/2 x 3m propack 10und pavco wavin	18	Unidad	
16	Tablero trifásico 150a 24c espacio totalizador	1	Unidad	
17	Toma doble p/t luzica blanco	4	Unidad	
18	Interruptor sencillo luzica blanco	17	Unidad	
19	Cable n12 100m blanco centelsa	5	Unidad	



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@gruposeynekun.co Línea Corporativa: 3108085045
COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

20	Cinta aislante 3 m super33 19 mm x 20 m	4	Unidad	
21	Cable n8 100m blanco centelsa	1	Unidad	
22	Sika-1 4 kg	3	Unidad	
23	Teja azul 12x0.82 m a360 max marina	10	Unidad	
24	Tornillos autoperforantes con cabeza hexagonal y llave dado	280	Unidad	
25	Tubo cuadrado 100 x 100 x 2.0mm x6m estruc hr50	6	Unidad	
26	Cieloraso tivoli pvc 3.48 m2 blanco 290x30cm 7mm	40	Metros cuadrados	
27	Tablas: 3" de ancho x 3.0 m de largo	40	Unidad	
28	Puntilla con cabeza 3pg 500g	6	Cajas	
29	Puntilla con cabeza 2-1/2pg 500g	5	Cajas	
30	Clavo acero estriado vertical 2-1/2 500 g	3	Cajas	
31	Pared cerámica blanca brillo 40x80cm cj1.92m2	27	Metros Cuadrados	
32	Piso cerámica mikonos ard blanco 33.8x33.8cm 1.6m2	5	Metros Cuadrados	
33	Boquilla concolor junta estrecha super blanco	1	Unidad	
34	Pegante topex cerámico gris 25kg	22	Unidad	
35	Tubo 4x6 m sanitaria pavco wavin	14	Unidad	
36	Tubo 2x6 m sanitaria pavco wavin	14	Unidad	
37	Tubo 1/2x6m presion red 9-500 pavco wavin	27	Unidad	
38	Codo 90 x 4 cxc sanitaria pavco wavin	6	Unidad	
39	Pared cerámica blanca brillo 40x80cm cj1.92m2	18	Unidad	
40	Piso pared cerámica arabia ard beige 30x60 1.62m2	4	Unidad	
41	Boquilla concolor junta estrecha super blanco	1	Unidad	
42	Pegante topex cerámico gris 25kg	22	Unidad	
43	Kit baño tao single sin pedestal	1	Unidad	
44	Set de baño roma ss 3 piezas	1	Unidad	
45	Tubo 4x6 m sanitaria pavco wavin	14	Unidad	
46	Tubo 2x6 m sanitaria pavco wavin	14	Unidad	
47	Tubo 1/2x6m presion red 9-500 pavco wavin	27	Unidad	
48	Pegante pvc 1/4gl 946ml transp soldamas pavco	1	Unidad	
49	Codo 90 x 4 cxc sanitaria pavco wavin	6	Unidad	
50	Codo 90 x 2 cxc sanitaria 5 und propack pavco wavin	2	Unidad	
51	Tee 4 sanitaria pavco wavin	6	Unidad	
52	Tee 2 sanitaria pavco wavin	10	Unidad	
53	Unión 4 sanitaria pavco wavin	6	Unidad	
54	Unión 2 sanitaria pavco wavin	6	Unidad	
55	Buje soldado 4x2 sanitaria pavco wavin	6	Unidad	
56	Rejilla t6x6x4 aluminio colrejillas	4	Unidad	
57	Rejilla s3x2 aluminio sifón colrejillas	4	Unidad	
58	Union 1/2 10 und presion pavco wavin propack	2	Unidad	

 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@gruposeynekun.co Línea Corporativa: 3108085045 COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS			
59	Adaptador macho 1/2 10un presión ppack pavco wavin	1	Unidad	
60	Tee 1/2 presión pavco wavin	3	Unidad	
61	Tee 1/2 presión pavco wavin	3	Unidad	
62	Codo 90x1/2 10 und presion pavco wavin propack	2	Unidad	
63	Cinta teflón 50m ptfe premium 3/4pulg	1	Unidad	
64	Puertas para baño	2	Unidad	
65	Ventolín para baño	2	Unidad	
66	Cuerpos de andamios	2	Unidad	
67	Escalera 3.55 m 12p multipropósito 150 k	1	Unidad	

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:

- 6) Registro Único Tributario.
- 7) Certificado de REDAM (Registro de Deudores Alimentarios Morosos)
- 8) Certificado de antecedentes judiciales.
- 9) Certificado de Responsabilidad Fiscal emitido por la Contraloría General de la Nación.
- 10) Certificado de Antecedentes penales
- 11) Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación
- 12) Certificado de medidas correctivas
- 13) Declaración de conflictos de interés debidamente firmada.
- 14) 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)
- 15) Tres (3) referencias de clientes recientes.
- 16) Tres (3) contratos de suministro con su respectiva acta de liquidación y/o entrega a satisfacción que se hubieren celebrado y ejecutado durante los últimos tres (3) años.



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@gruposeynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045

COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS

17) Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía.

18) Certificación Bancaria.

19) Estados Financieros a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

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@gruposeynekun.co hasta el **viernes 08 de agosto del 2025**, los materiales serán entregados 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 de 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 despachos sin la respectiva comunicación de aprobación de la propuesta y la necesaria coordinación previa del proceso logístico.
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. Una vez seleccionada la propuesta, el proponente deberá suscribir y entregar una póliza de cumplimiento previo a la firma del contrato de compraventa.
6. La formalización del vínculo comercial se realizará por medio de un contrato de compraventa suscrito por las partes, una vez se hicieren las verificaciones a las haya lugar por parte del
7. 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 – ASOSEYNEKUN
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@gruposeynekun.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 con una anticipación de 5 a 10 días a la fecha límite de recepción.	25	25%
2	Soporte de la experiencia y reputación del proveedor en el mercado, garantías, soporte técnico y devoluciones.	10	10%
3	Precios de los materiales, insumos, maquinas, herramientas y equipos a cotizar.	20	20%
4	Calidad en marca de los materiales, insumos, maquinas, herramientas y equipos a cotizar	20	20%
5	Evaluación de la capacidad económica y financiera del proveedor, según sus estados financieros.	5	5%
6	Flexibilidad en las modalidades y facilidades de pago.	5	5%
7	Conveniencia para la ejecución del proyecto en los tiempos de entrega propuestos por el proveedor	15	15%
PONDERACIÓN TOTAL DEL PROCESO		100	100%

Para los efectos de esta revisión, el oferente deberá estar atento a su correo electrónico, en caso de 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.



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 pudiese 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 pudiese afectar la prestación de los servicios para los que fue contratado.
- **Conflicto de interés potencial:** Cuando existe un interés particular que en el futuro pudiese 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@gruposeynekun.co **Línea Corporativa:** 3108085045**COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A TERCEROS**

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 (Describe 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@gruposeynekun.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: _____