 <b>SEYNEKUN</b>	<b>ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN</b> Centro de Negocios Indígenas Seynekun - <b>NIT:</b> 900367342-4 <b>Dirección:</b> Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar <b>Email:</b> <a href="mailto:gerencia@gruposeynekun.co">gerencia@gruposeynekun.co</a> <b>Línea Corporativa:</b>
--	--

<b>MUNICIPIO</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
VALLEDUPAR	26	03	2026

Señores:

**A quien pueda interesar.**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 012 para el suministro de equipos de computo 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


No.	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	Portátil Lenovo Intel Core I5 8GB 512GB Ideapad Slim 3 15.6 Pulgadas	1	Unidad
2	Impresora EPSON L3210 Recarga continua multifuncional USB	1	Unidad
3	Licencia ofimática, Versiones web y móviles de Word, Excel, PowerPoint y Outlook	1	Unidad
4	UPS interactiva 1200 W/720W	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) Declaración de conflictos de interés debidamente firmada.
- 8) 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

	<p align="center"><b>ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN</b></p> <p align="center">Centro de Negocios Indígenas Seynekun - <b>NIT:</b> 900367342-4  <b>Dirección:</b> Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello,  Cesar <b>Email:</b> <a href="mailto:gerencia@gruposeynekun.co">gerencia@gruposeynekun.co</a> <b>Línea Corporativa:</b></p>
---	---

o profesional (PEAS)

9) Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía.

10) Certificación Bancaria.

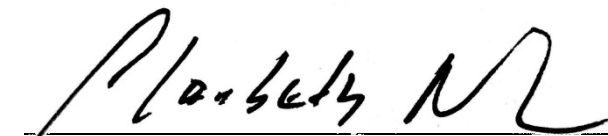
La documentación a la que le sea aplicable deberá estar actualizada y expedida en un plazo no mayor a treinta (30) días a la fecha límite para la recepción de propuestas.

Las propuestas de cotización serán recepcionadas a través del correo electrónico [convocatorias@gruposeynekun.co](mailto:convocatorias@gruposeynekun.co) hasta el **Viernes 10 de abril del 2026**, 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. La formalización del vínculo comercial se realizará por medio de un contrato de suministro suscrito por las partes, una vez se hicieren las verificaciones a las haya lugar por parte del comité evaluador.

Atentamente;



**CLARIBETH NAVARRO IZQUIERDO**  
Representante legal – ABOSEYNEKUN  
Socio cooperante

 <b>SEYNEKUN</b>	<b>ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN</b> Centro de Negocios Indígenas Seynekun - <b>NIT:</b> 900367342-4 <b>Dirección:</b> Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello, Cesar <b>Email:</b> <a href="mailto:gerencia@gruposynekun.co">gerencia@gruposynekun.co</a> <b>Línea Corporativa:</b>
--	--

## 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%
<b>PONDERACIÓN TOTAL DEL PROCESO</b>		<b>100</b>	<b>100%</b>

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.



**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](mailto:gerencia@gruposynekun.co) **Línea Corporativa:**

## **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 INTERÉS:** 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.

	<p align="center"><b>ASOCIACIÓN DE FAMILIAS PRODUCTORAS INDÍGENAS SEYNEKUN</b></p> <p align="center">Centro de Negocios Indígenas Seynekun - <b>NIT:</b> 900367342-4  <b>Dirección:</b> Carrera 19A, Calle 6-67 Barrio Los Pinos- Pueblo Bello,  Cesar <b>Email:</b> <a href="mailto:gerencia@gruposeynekun.co">gerencia@gruposeynekun.co</a> <b>Línea Corporativa:</b></p>
---	---

	<p align="center"><b>DECLARACIÓN CONFLICTOS DE INTERÉS</b></p>	<p><b>CÓDIGO:</b> DOC-DCI-01  <b>VERSIÓN:</b> 001 <b>FECHA:</b>  23/05/2025</p>
	<p><b>Macroproceso:</b> Legal y Jurídica</p>	<p><b>Proceso:</b> Monitoreo y Control</p>

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 pudiese 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](mailto:gerencia@gruposeynekun.co) **Línea Corporativa:**

**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:** \_\_\_\_\_