MUNICIPIO	DÍA	MES	AÑO
PUEBLO BELLO	08	10	2026

Señores:
A quien pueda interesar.

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN No. 3 - FAP 3 para el suministro cascarilla de arroz para galpón Repelón (El paso, Cesar) .

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-AM01-2026** le invita a participar del proceso para la selección de proveedores, remitiendo la cotización de materiales detallada a continuación dirigida a quien pueda interesar.

Material	UND	Cantidad
Cascarilla de arroz	Paca x 50 Kg	30

Adicionalmente, dentro de su propuesta, incluya:

- Validez mínima de la oferta, que en todo caso no debe ser mayor o igual a 60 días.
- Forma de pago de la propuesta.
- Plazo mínimo de entrega, una vez sea aprobada la propuesta.
- Medio de notificación y/o respuesta.
- Especificaciones de cada articulo ofertado, indicando como mínimo marca, modelo, dimensiones, otra especificación relevante que permita verificar el cumplimiento de los requerimientos establecidos (En caso que aplique).
- Garantías y soporte técnico ofertado.

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

- Certificado de Existencia y Representación Legal.
- Registro Único Tributario.
- Declaración de conflictos de interés debidamente firmada
- Mínimo (2) referencias comerciales de clientes recientes
- Fotocopia legible de la cédula de ciudadanía del representante legal.
- Certificación Bancaria.
- 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).

- 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 recibidas a través del correo electrónico convocatorias@gruposeynekun.co hasta el martes 13 de octubre del 2026, y obtendrá respuesta a su propuesta en el término de 7 días hábiles posteriores a la fecha de cierre.

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

- En caso que no se cumpliere con alguno de los requisitos formales descritos en esta comunicación, será descartada de forma inmediata.
- 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.
- El envío de la propuesta de cotización no compromete en ningún caso a la organización seleccionarlo como proveedor.
- No serán válidas auto certificaciones ni procesos de contratación en curso para acreditar la experiencia requerida.
- Anexo a la documentación solicitada, deberá incluir la cotización de una póliza de cumplimiento, que dado el caso su propuesta resultare aprobada, deberá suscribirla y entregar su soporte previo a la firma del contrato de compraventa.
- 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 comité evaluador y la suscripción de una póliza de cumplimiento sobre el contrato (Si aplica).
- 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

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	15	15%
3	Precios de los materiales, insumos, maquinas, herramientas y equipos a cotizar.	15	15%
4	Calidad en marca de los materiales, insumos, maquinas, herramientas y equipos a cotizar	15	15%
5	Evaluación de la capacidad económica y financiera del proveedor, según sus estados financieros.	15	15%
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	10	10%
8	Servicios post venta ofertados por el proveedor (garantías, soporte técnico y devoluciones)	5	5%
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 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@gruposeynekun.co **Línea Corporativa:**

DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERESES

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: _____

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:**

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: _____