ADORNOS Y MANUALIDADES
CreArte
Garzón
MARLENE BERMUDEZ NIT. 31.157.483-1
RESPONSABLE DE IVA

ADORNOS, PAPELERIA EN GENERAL ,FOTOCOPIAS,
PORCELANICRON, PINTURAS, FOAMY,
REVISTAS PARA MANUALIDADES
ELABORAMOS DIPLOMAS, CARNETS, TARJETAS
SERVICIO DE IMPRESION Y SUMINISTROS PARA ENTIDADES

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Garzón, 28 de Mayo de 2026

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARRIOS UNIDOS
Garzón – Huila

Asunto: PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Respetados señores

El (la) abajo firmante legalmente autorizado(a) para actuar en nombre de MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS con C.C. 31.157.483 de Palmira, Valle; ofrezco el servicio de: SUMINISTRO DE MATERIAL PEDAGÓGICO Y MATERIAL ADMINISTRATIVO Y ARTÍCULOS DE ASEO, CAFETERÍA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARRIOS UNIDOS Y SEDES GARZON – HUILA, de conformidad con los requisitos y reglas de la invitación realizada en la fecha 31 de julio de 2025 y con nuestra propuesta.

Para el efecto declaro que estoy debidamente facultado(a) para presentar y firmar la propuesta y suscribir el contrato que llegare a celebrarse, que esta propuesta y el contrato que llegaré a celebrarse en caso de adjudicación me compromete totalmente como persona natural que ni yo ni la sociedad que represento nos hallamos en curso en cualquiera de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecida en la ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco nos encontramos en alguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Esta propuesta es de carácter obligatorio para nosotros y autorizamos expresamente a la Institución para verificar toda la información incluida en ella. Los servicios ofrecidos son de origen nacional.

Manifestamos expresamente que los activos y los recursos de nuestro patrimonio y que se emplearan para el desarrollo del contrato provienen de actividades licitas.

Adjuntamos a esta comunicación los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos para participar en el proceso de contratación según lo exige en la invitación.

Atentamente

Marlene Bermudez

MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS
C.C. .31.157.483
Carrera 10 No. 6-31 Garzón
Proponente

ADORNOS Y MANUALIDADES
CreArte Garzón
MARLENE BERMUDEZ NIT. 31.157.483-1
RESPONSABLE DE IVA

ADORNOS, PAPELERIA EN GENERAL ,FOTOCOPIAS,
PORCELANICRON, PINTURAS, FOAMY,
REVISTAS PARA MANUALIDADES
ELABORAMOS DIPLOMAS, CARNETS, TARJETAS
SERVICIO DE IMPRESION Y SUMINISTROS PARA ENTIDADES

# ANEXO 2
# PROPUESTA ECONOMICA

Garzón, 28 de Mayo de 2026

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARRIOS UNIDOS
Garzón – Huila

Asunto: PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

El (la) abajo firmante legalmente autorizado(a) para actuar en nombre de MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS con C.C. 31.157.483 de Palmira, Valle; ofrezco el servicio de: SUMINISTRO DE MATERIAL PEDAGÓGICO Y MATERIAL ADMINISTRATIVO Y ARTÍCULOS DE ASEO, CAFETERÍA Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BARRIOS UNIDOS Y SEDES GARZON – HUILA, por un costo equivalente a VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ( $ 27.850.000) M/CTE. de conformidad con los requisitos y reglas de la invitación realizada No. 06 de 2026

| CANT | REF | DESCRIPCION | VR UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 74 | UNIDAD | BOLSOS DOCENTES | $ 7.800 | $ 577.200 |
| 74 | UNIDAD | BORRADORES PARA TABLERO | $ 4.000 | $ 296.000 |
| 74 | UNIDAD | CINTAS TESA TRANSPARENTE 48*40 | $ 5.000 | $ 370.000 |
| 74 | UNIDAD | COLBON SIPEGA X 125 | $ 4.000 | $ 296.000 |
| 74 | UNIDAD | CUADERNOS ARGOLLADOS 105 | $ 6.700 | $ 495.800 |
| 148 | UNIDAD | LAPICEROS | $ 1.200 | $ 177.600 |
| 148 | UNIDAD | LÁPIZ NORMA | $ 1.000 | $ 148.000 |
| 74 | UNIDAD | MARCADORES RECARGABLES EDDING - NEGRO | $ 9.700 | $ 717.800 |
| 75 | UNIDAD | SACAPUNTAS METÁLICOS | $ 600 | $ 45.000 |
| 74 | UNIDAD | TINTAS EDDING RECARGABLE X 100 - NEGRO | $ 46.000 | $ 3.404.000 |
| 74 | UNIDAD | TOALLA MICROFIBRA | $ 3.600 | $ 266.400 |
| 10 | CAJA | CAJA DE LÁPIZ HEXAGONAL NO. 2 HB | $ 12.000 | $ 120.000 |
| 5 | CAJA | CAJAS GACHO DE COSEDORAS | $ 5.200 | $ 26.000 |
| 7 | UNIDAD | CAJAS RESMA CARTA | $ 220.000 | $ 1.540.000 |
| 10 | UNIDAD | CAJAS RESMA OFICIO | $ 239.900 | $ 2.399.000 |
| 50 | unidad | CARPETAS PLASTIFICADAS AZUL | $ 2.000 | $ 100.000 |
| 200 | UNIDAD | CARPETAS PLASTIFICADAS ROJAS | $ 2.000 | $ 400.000 |
| 4 | ROLLO | CINTA TELA FAYA TRICOLOR 2.5CM X 50 METROS (BANDERA DE COLOMBIA) | $ 23.000 | $ 92.000 |
| 4 | unidad | CINTAS DE ENMASCARAR ANCHA | $ 6.200 | $ 24.800 |
| 6 | unidad | CINTAS DE ENMASCARAR ANGOSTA | $ 3.600 | $ 21.600 |
| 4 | unidad | COSEDORAS PEQUEÑAS | $ 17.000 | $ 68.000 |
| 1 | KIT | KIT TINTA EPSON L5290 ECOTANK X 4 COLORES (544) | $ 30.000 | $ 30.000 |
| 10 | CAJA | LAPICERO NEGRO POR CAJA OFIESCO | $ 12.000 | $ 120.000 |

ADORNOS Y MANUALIDADES
CreArte Garzón
MARLENE BERMUDEZ NIT. 31.157.483-1
RESPONSABLE DE IVA

ADORNOS, PAPELERIA EN GENERAL ,FOTOCOPIAS,
PORCELANICRON, PINTURAS, FOAMY,
REVISTAS PARA MANUALIDADES
ELABORAMOS DIPLOMAS, CARNETS, TARJETAS
SERVICIO DE IMPRESION Y SUMINISTROS PARA ENTIDADES

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | PAQUETE | PAQUETE DE SILICONA GRUESA | $ | 25.000 | $ | 50.000 |
| 30 | PAQUETE | PAQUETES DE CELUGUIA AZUL | $ | 2.500 | $ | 75.000 |
| 24 | PAQUETE | PAQUETES GANCHO LEGAJADOR PLASTICO | $ | 4.500 | $ | 108.000 |
| 12 | UNIDAD | PEGANTE EN BARRA PEGA STIC AMARILLO X 40GR | $ | 11.000 | $ | 132.000 |
| 6 | unidad | PERFORADORAS | $ | 16.500 | $ | 99.000 |
| 20 | unidad | Pinza Doble Clip DE 5 cm | $ | 1.000 | $ | 20.000 |
| 6 | UNIDAD | REGLA DE 30 CM | $ | 2.000 | $ | 12.000 |
| 5 | UNIDAD | ROLLO DE FILAMENTO IMPRESORA 3D - PLA BLANCO 1KG 1,75 MM | $ | 100.000 | $ | 500.000 |
| 4 | ROLLO | ROLLOS DE PAPEL KRAT | $ | 120.000 | $ | 480.000 |
| 3 | unidad | TABLEROS ACRILICOS CUADRICULADO (INSTALADO) | $ | 450.000 | $ | 1.350.000 |
| 1 | UNIDAD | TIJERA GRANDE | $ | 9.050 | $ | 9.050 |
| 10 | UNIDAD | TIJERAS PUNTA ROMA | $ | 2.600 | $ | 26.000 |
| 8 | UNIDAD | TÓNER FOTOCOPIADORA RICOH COLOR NEGRO, AZUL, MAGENTA AMARILLO | $ | 250.000 | $ | 2.000.000 |
| 2 | UNIDAD | TÓNER HP CF280A | $ | 90.000 | $ | 180.000 |
| 2 | UNIDAD | TÓNER HP Q2612A | $ | 90.000 | $ | 180.000 |
| 2 | UNIDAD | TÓNER HP W1360A | $ | 95.000 | $ | 190.000 |
| 5 | TARRO | AMBIENTADOR EN AEROSOL | $ | 14.000 | $ | 70.000 |
| 2 | BULTO | BULTO DE JABÓN EN POLVO X KILO | $ | 140.000 | $ | 280.000 |
| 4 | CAJA | CAJA DE JABÓN REY X 25 UNID | $ | 100.000 | $ | 400.000 |
| 8 | CAJA | CAJA DE LÍMPIDO X 2MIL (6 UNID) | $ | 37.000 | $ | 296.000 |
| 12 | CAJA | CAJAS AMBIENTADOR DE PISOS | $ | 60.000 | $ | 720.000 |
| 12 | UNIDAD | CHUPAS PARA DESTAPAR SANITARIOS | $ | 10.000 | $ | 120.000 |
| 12 | UNIDAD | CHURRO PARA BAÑO | $ | 10.000 | $ | 120.000 |
| 120 | UNIDAD | ESCOBAS TR SUAVE | $ | 9.800 | $ | 1.176.000 |
| 20 | FRASCO | FRASCO DESENGRASANTE | $ | 8.000 | $ | 160.000 |
| 40 | FRASCO | FRASCO LIQUIDO LIMPIA VIDRIOS | $ | 6.500 | $ | 260.000 |
| 10 | TARRO | JABON LOZACREM 850 ML | $ | 14.000 | $ | 140.000 |
| 10 | UNIDAD | LIMPIATELARAÑAS | $ | 15.000 | $ | 150.000 |
| 63 | UNIDAD | PARES DE GUANTES | $ | 5.500 | $ | 346.500 |
| 10 | UNIDAD | RASTRILLOS | $ | 16.500 | $ | 165.000 |
| 40 | UNIDAD | RECOGEDOR CON BANDA | $ | 6.700 | $ | 268.000 |
| 30 | ROLLO | ROLLOS DE BOLSAS PAPELERAS | $ | 6.700 | $ | 201.000 |
| 12 | ROLLO | ROLLOS PAPEL HIGIÉNICO INSTITUCIONAL | $ | 16.000 | $ | 192.000 |
| 50 | ROLLO | ROLLOS PAPEL HIGIÉNICO TRADICIONAL | $ | 3.700 | $ | 185.000 |
| 10 | ROLLO | ROLLOS TOALLAS DE MANO CAFÉ | $ | 4.000 | $ | 40.000 |

Carrera 10 No. 6-31 Tel: 8336063 - 312 7246707 Garzón - Huila
Creartegarzon@gmail.com

ADORNOS Y MANUALIDADES
CreArte Garzón

MARLENE BERMUDEZ NIT. 31.157.483-1
RESPONSABLE DE IVA

ADORNOS, PAPELERIA EN GENERAL ,FOTOCOPIAS,
PORCELANICRON, PINTURAS, FOAMY,
REVISTAS PARA MANUALIDADES
ELABORAMOS DIPLOMAS, CARNETS, TARJETAS
SERVICIO DE IMPRESION Y SUMINISTROS PARA ENTIDADES

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | UNIDAD | TRAPEADOR 400GR | $ | 12.000 | $ | 1.440.000 |
| 24 | UNIDAD | UNID ESPONJA PARA LAVA LOZA | $ | 1.200 | $ | 28.800 |
| 1757 | UNIDAD | UNIDAD DE BOLSA INDUSTRIAL | $ | 850 | $ | 1.493.450 |
| 40 | LIBRA | AZÚCAR X LIBRAS | $ | 3.400 | $ | 136.000 |
| 45 | LIBRA | CAFÉ X LIBRAS | $ | 30.000 | $ | 1.350.000 |
| 30 | CAJAS | AROMATICAS X 24 | $ | 3.500 | $ | 105.000 |
| 36 | PAQUETE | DULCES X 100 | $ | 15.000 | $ | 540.000 |
| 12 | PAQUETE | PLATOS desechable | $ | 4.000 | $ | 48.000 |
| 12 | PAQUETE | VASOS 7 ONZAS DESECHABLE | $ | 2.500 | $ | 30.000 |
| 12 | PAQUETE | VASOS 4 ONZAS DESECHABLE | $ | 2.000 | $ | 24.000 |
| 2 | CAJA | CAJA DE CURAS X 100 UNIDADES | $ | 10.000 | $ | 20.000 |
| 4 | CAJA | CAJA DE GUANTES QUIRÚRGICOS X 50 | $ | 25.000 | $ | 100.000 |
| 6 | CAJA | CAJA DE TAPABOCAS X 50 | $ | 16.500 | $ | 99.000 |
| | | | | | | 27.850.000,00 |

Atentamente

Marlene Bermudez

MARLENE BERMUDEZ

Carrera 10 No. 6-31 Tel: 8336063 - 312 7246707 Garzón - Huila
Creartegarzon@gmail.com

Cámara de Comercio del Huila

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 29/04/2026 - 10:18:21
Recibo No. S001961680, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN j9S2pN57yU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombres y apellidos : MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS
Identificación : CC. - 31157483
Nit : 31157483-1
Domicilio: Garzón, Huila

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 314058
Fecha de matrícula: 13 de junio de 2018
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 16 de febrero de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 10 NO. 6-31
Barrio : EL CENTRO
Municipio : Garzón, Huila
Correo electrónico : creartegarzon@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 6088336063
Teléfono comercial 2 : 3214543510
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 10 NO. 6-31
Barrio : EL CENTRO
Municipio : Garzón, Huila
Correo electrónico de notificación : creartegarzon@gmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** G4719
**Actividad secundaria Código CIIU:** G4759
**Otras actividades Código CIIU:** G4741 G4761

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-** : Venta de adornos, papeleria, utiles de oficina, comercio de utensilios y productos de aseo, venta de equipos de computo, comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y equipos de iluminación en establecimientos especializados

**INFORMACION FINANCIERA**

Cámara de Comercio del Huila

**CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 29/04/2026 - 10:18:21
Recibo No. S001961680, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN j9S2pN57yU**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=23 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 314059
Fecha de Matrícula: 13 de junio de 2018
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 10 NO. 6-31
Barrio : EL CENTRO
Municipio: Garzón, Huila

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $5.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4719.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Yira Marcela Chilatra Sánchez
Secretaria Jurídica

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-31157483 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2026-04-15 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-05-22 |
| FECHA DE PAGO: | 2026-04-15 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO COLPATRIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2026-04 |
| PERÍODO SALUD: | 2026-04 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8640470006 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8653003624 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 218.900 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.750.905 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 228.100 | $ 228.100 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 22/06/2026 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

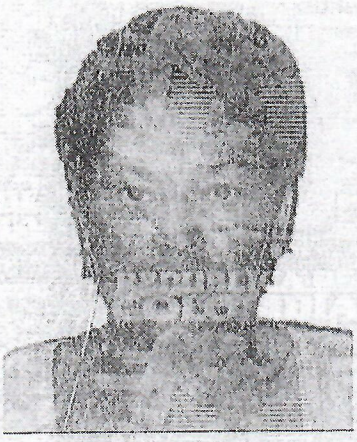
NUMERO **31.157.483**
**BERMUDEZ De VOLVERAS**

APELLIDOS
**MARLENE**

NOMBRES

Marlene Bermudez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1960**
**PALMIRA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.59** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-AGO-1979 PALMIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1903400-00062581-F-0031157483-20080901 0002866820A 1 7110001735

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141123352761

(415)7707212489984(8020) 000014112335276 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 1 1 5 7 4 8 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Neiva | 1 3 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 1 1 5 7 4 8 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Palmira 5 2 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BERMUDEZ | DE VOLVERAS | MARLENE | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CREARTE GARZON | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Huila 4 1 | Garzón 2 9 8 |

41. Dirección principal: CR 10 6 31 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico: creartegarzon@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 4 5 4 3 5 1 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 7 1 9 | 2 0 1 8 1 2 1 3 | 4 7 5 9 | 2 0 1 8 1 2 1 3 | 4 7 4 1 | 4 7 6 1 | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

54. Código

## Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-09-07 / 03:53:14PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERMUDEZ DE VOLVERAS MARLENE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ADORNOS Y MANUALIDADES
CreArte Garzón
MARLENE BERMUDEZ NIT. 31.157.483-1
RESPONSABLE DE IVA

ADORNOS, PAPELERIA EN GENERAL ,FOTOCOPIAS,
PORCELANICRON, PINTURAS, FOAMY,
REVISTAS PARA MANUALIDADES
ELABORAMOS DIPLOMAS, CARNETS, TARJETAS
SERVICIO DE IMPRESION Y SUMINISTROS PARA ENTIDADES

## FORMATO DE INHABILIDADES

Fecha: 28 de mayo de 2026

Señores
**I.E. BARRIOS UNIDOS**
Garzón

Yo MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS identificada con documento de identidad N° 31.157.483 de Palmira Valle, me dirijo a ustedes con el fin de manifestar:

1. Que bajo la gravedad del juramento manifiesto, no encontrarme incurso dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad por:

- Ser beneficiario de un incentivo, subsidio o beca, por parte de una entidad privada o pública para el semestre al cual aspiro a ser subsidiado.

- Ser funcionario público, servidor público o empleado oficial del sector central o descentralizado del Municipio desde el nivel directivo en adelante, así como los familiares de estos en segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad.

2. Que he leído cuidadosamente las condiciones y me he enterado suficientemente de las condiciones exigidas y de las circunstancias en las cuales suscribiré el subsidio o incentivo, y en términos generales, de lo que pueda afectar su ejecución y me comprometo a cumplir con todas la exigencias previstas en los mismos.

3. Que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia de este proceso y si así existiere, es mi deber denunciarlo a la entidad.

Atentamente,

Marlene Bermudez
MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS
C.C. 31.157.483 de Palmira Valle

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 296660595

PIB
20:01:03


Bogotá DC, 25 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARLENE BERMUDEZ VOLVERAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 31157483:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 22 de mayo de 2026, a las 11:02:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 31157483 |
| Código de Verificación | 31157483260522110240 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:05:05 AM horas del 22/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **31157483**

Apellidos y Nombres: **BERMUDEZ DE VOLVERAS MARLENE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/05/2026 11:10:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **31157483** y Nombre: **MARLENE BERMUDEZ VOLVERAS.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **140655935** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Marlene Bermudez De Volveras, identificado(a) con CC número 31157483, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 31157483 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Marlene Bermudez De Volveras |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 14/07/1960 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 17/03/2022 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 17/03/2022 |
| NIVEL SISBEN | 2 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 31157483 MARLENE BERMUDEZ DE VOLVERAS Desde 01/08/2022 - Vigente

Generado por interfaces 23/04/2026

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Bermúdez | de Volverás | Marlene |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 31.157.483 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 14 MES 07 AÑO 1960

PAÍS Colombia

DEPTO Valle

MUNICIPIO Palmira

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 10 No. 6-31

PAÍS Colombia DEPTO Huila

MUNICIPIO Garzón

TELÉFONO 3214543510 EMAIL creartegarzon@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Básica Primaria |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. (X) | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES ___ AÑO ____ |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| I.E. BARRIOS UNIDOS | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Huila | Garzón | inedbaun@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6088334254 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2016 | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Suministro | Almacén | Carrera 15 No 1-25 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| I.E. Simón Bolívar | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Huila | Garzón | simonbolivar.garzon@sedhuila.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8332122 | DÍA 09 MES 03 AÑO 2018 | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Suministro | Almacén | CL 7 # 1B-35 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| I.E. El Recreo | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Huila | Garzón | recreo.garzon@sedhuila.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 30 MES 10 AÑO 2017 | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Suministro | Almacén | Vereda El Recreo |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL DPTAL. SAN VICENTE DE PAUL | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Huila | Garzón | almacen@hospitalsvpgarzon.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8332441 | DÍA 15 MES 06 AÑO 2021 | DÍA 05 MES 12 AÑO 2024 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Suministro | Almacén | Calle 7 No. 14-69 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| *SERVIDOR PÚBLICO* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | 8 | 7 |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 8 | 7 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Marlene Bermudez

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*