Sincelejo, Enero de 2026

PROPUESTA DE SERVICIOS

Doctor
ABEL JOSE VERGARA OLMOS
PERSONERO MUNICIPAL DE SINCELEJO

Cordial Saludo,

De manera respetuosa me dirijo a usted. Con el objeto de ofrecer mis servicios como profesional en Contaduría Publica y especialista en gerencia financiera de servicios en salud, a las oficinas de la personeria municipal de Sincelejo -Departamento de Sucre

PERFIL

Contadora pública con tarjeta profesional No. 198681 TP, con experiencia en el sector publico, salud, comercial e industrial y habilidad en el campo de facturación, impuestos, Servicio al cliente, elaboración de RUP, Informacion exogena, estados financieros, informes supersalud, ministerio y demás labores contables y administrativas; por otra parte, manejo programas como Microsoft Windows XP, Microsoft Excel, Microsoft Word y Microsoft Power Point. También paquetes contables como Helisa dos, World Office, Kuapp, Siigo Pyme, Siif, Silog y Sifac. Habilidad para adaptarse a las diferentes necesidades de la organización, garantizando calidad, eficiencia y asumiendo un alto sentido de pertenencia, para estar en capacidad de tomar decisiones en forma estratégica, correcta y en momentos oportunos.

Agradeciendo de antemano la atención atribuida a la presente.



Cindy Paola Bertel Méndez
CC.: 1.102.840.103 de Sincelejo
Correo: cindybertelmendez@gmail.com
Teléfono: 310 4969388

FORMATO COMPLETO

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
Bertel	Mendez	Cindy Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1102840103	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 06 AÑO 1991	CARRERA 25A 14 39			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SUCRE
DEPTO	SUCRE	MUNICIPIO	SINCELEJO		
MUNICIPIO	SINCELEJO	TELÉFONO	3104969388	EMAIL	bertelmendez1991@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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2008
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA DE SERVICIOS DE SALUD	07	2020	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2013	198681
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN GESTION CONTABLE Y FINANCIERA	11	2012	
PREGRADO	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	06	2012	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
ESPACIO VIRTUAL DE ASESORÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CURSO VIRTUAL INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	01	2025
ESPACIO VIRTUAL DE ASESORÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		MÓDULO DE FUNDAMENTOS GENERALES DEL CURSO VIRTUAL DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN-MIPG	01	2025
ALCALDÍA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CAPACITACIÓN SOBRE PROTOCOLO DE ATENCIÓN Y SERVICIO AL CIUDADANO TRADUCIDO A LENGUAJE CLARO	12	2024
UNIVERSIDAD EAN Y EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL-DASCD	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		CURSO ESTRUCTURA DEL ESTADO COLOMBIANO	11	2024
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL-DASCD	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		CURSO RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	11	2024
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL-DASCD	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		CURSO PENSAMIENTO SISTÉMICO	11	2024
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL-DASCD	EDUCACIÓN INFORMAL	6	X		CURSO IDENTIFICACIÓN DE LA CULTURA ORGANIZACIONAL	11	2024
UNIVERSIDAD EAN Y EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL-DASCD	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		CURSO LENGUAJE INCLUYENTE	10	2024
WORLD OFFICE	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		CONFERENCIA ACTUALIZACION TRIBUTARIA 2019 LEY 1943	02	2019
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO DE FACTURACION EN SALUD	03	2018
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		CURSO MERCHANDISING SENSORIAL	08	2017
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO DE SERVICIO AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE ACUERDO CON LAS POLITICAS DE LA ORGANIZACION	07	2017
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE CECAR	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		SEMINARIO TALLER RESOLUCION 256 DE 2016	07	2016
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN GESTION DE LA CALIDAD ISO 9001	05	2016
JVM CONSULTORES	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO ACTUALIZACION TRIBUTARIA LEY 1607	01	2013

4 **IDIOMAS**

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
INGLÉS	X			X			X		

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD IPS BIOSALUD DE LA COSTA SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2765522	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2016	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 - 18 06					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE SINCELEJO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6052765561	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	25	*Mes*	05	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* AREA GESTION FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 20 22 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE SINCELEJO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6052765561	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* AREA GESTION FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 20 22 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SINCELEJO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2740240	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	09	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 28 - 25A 246					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION FIESTAS DEL 20 DE ENERO			*PÚBLICA*		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3213969426	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	12	*Año* 2021	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 23 - 21A 21					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARDIODAJUD IPS SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 - 23 47 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION CLINICA ORAL SABANAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2813629	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	05	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 - 15 51 CALLE LAS FLORES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMERGENCY AT HOME SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3003118202	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR CUENTAS MEDICAS	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA - AUDITORIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 38 - 23 49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION AMIGOS UNIDOS DE CORAZON "FAUDECO"			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2761540	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 19 - 17 14 CALLE LAS FLORES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD JORGE VERGARA MAHECHA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2822458	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	12	*Año* 2012	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA 19A - 13A 109 PISO 2						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REFRIRIARTE E.U			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2823200	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 25 - 20 69						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE SINCELEJO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2821723	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	02	*Año* 2011	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR CONTABLE	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 - 18 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION APOYAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* SINCELEJO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2807888	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2006	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR APOYO	*DEPENDENCIA* COMUNIDAD ESTUDIANTIL					*DIRECCIÓN* CALLE 17 - 16A 24 PISO 2 BRR FORD						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

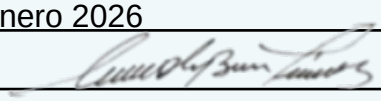
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento sincelejo, enero 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.840.103

BERTEL MENDEZ

APELLIDOS

CINDY PAOLA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1991

SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-JUN-2009 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2800100-00165313-F-1102840103-20090731 0014254687A 1 26707991

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

198681-T



CINDY PAOLA
BERTEL MENDEZ
C.C. 1102840103
RESOLUCION INSCRIPCION 1757 FECHA 23/12/2014
UNIVERSIDAD CUN

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 210997

200314

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Contador Público

Cel. 310 496 9388

Correo: cindybertelmendez@gmail.com

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector,

teniendo en cuenta que

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

CC No. 1.102.840.103 de Sincelejo

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA DE SERVICIOS DE SALUD

Dado en Barranquilla, a los 28 días del mes de agosto de 2020

Director de Especializaciones

Rector

Secretario Académico

Personería Jurídica
Resolución No. 000396 del
7 de Junio de 1993

Acta No. 2020-18-C-263

Diploma firmado digitalmente. Para validar su autenticidad ingrese a www.uninorte.edu.co/registro, validar documentos con firma digital, y digite el código de verificación: AWUSPPYUWMWJ4833333MH

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ
Contador Público
Cel. 310 496 9388
Correo: cindybertelmendez@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Cindy Paola Bertel Méndez

C.C. 1,102,840,103

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

el título de:

Contador Público

Registro M.E.N.
53143

Dado en Sincelejo, Sucre, el día 30 del mes abril de 2014

Rector *Vicerrector Académico* *Secretaria General*

Acta de grado Nº 3936 Fecha 30/04/2014 Registro de diploma Nº 3936, Libro 6, Folio 68

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ
Contador Público
Cel. 310 496 9388
Correo: cindybertelmendez@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Cindy Paola Bertel Mendez

C.C. *1,102,840,103*

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

el título de:

Tecnólogo en
Gestión Contable y Financiera

Registro M.E.N.
53142

Dado en *Sincelejo, Sucre* *, el día* *23* *del mes* *septiembre* *de* *2013*

Rector *Vicerrector Académico* *Secretaria General*

Acta de grado Nº *4291* *Fecha* *23/09/2013* *Registro de diploma Nº* *4291* *, Libro* *II* *,Folio* *291*

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Contador Público

Cel. 310 496 9388

Correo: cindybertelmendez@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1370 del 3 de Febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Cindy Paola Bertel Méndez

C.C. 1,102,840,103

Por cumplir satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la institución, de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga

el título de:

Técnico Profesional en Contabilidad y Finanzas

Registro M.E.N.
8419

Dado en Sincelejo, Sucre, el día 10 del mes Noviembre de 2012

Rector | Vicerrector Académico | Secretaria General

Acta de grado Nº 13120-12 Fecha 10/11/2012 Registro de diploma Nº 13120-12 Libro 46 Folio 13120-12

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ
Contador Público
Cel. 310 496 9388
Correo: bertelmendez1991@gmail.com

La República de Colombia

Departamento de Sucre
y en su nombre

La Institución Educativa Dulce Nombre de Jesús

Sincelejo, Sucre
Reconocida en los niveles de Pre-escolar, Básica y Media Técnica, mediante Resolución No. 3942 de Agosto 17 de 2006, de la Secretaría de Educación y Cultura Municipal

Confiere a:

Cindy Paola Bertel Mendez

Identificado(a) con T.I No. 910611-11757 de Sincelejo

El Título de:

Bachiller Técnico

con Especialidad en Administración Empresarial y Productiva

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, Según el plan de estudios contemplado en el Proyecto Educativo Institucional.

Anotado al Folio No. 1126 del Libro de Registro de Diplomas No. 3 y al Folio No. 55 Numeral ____ del Libro No. 1 de Actas generales de graduación
Dado en Sincelejo el 3 de Diciembre del 2008

Yolanda Flórez Durán
Rectora

Nohemí López Mahecha
Secretaria General

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

CINDY PAOLA BERTEL MÉNDEZ

C.C 1.102.840.103

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de enero 2025

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765914632000

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

CINDY PAOLA BERTEL MÉNDEZ

C.C 1.102.840.103

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 22 de enero 2025

Luz Dairenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765914631206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

Fecha de finalización: diciembre 1, 2024

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

La Alcaldía Municipal de Dosquebradas a través de la Plataforma Aprendiendo, hace constar que:

Cindy Paola Bertel Méndez CC1102840103

Ha completado la capacitación sobre:

Protocolo de Atención y Servicio al Ciudadano Traducido a Lenguaje Claro

6paEFIH7Du

VIVIANA RUIZ BOHÓRQUEZ
Directora Oficina de Servicio y Atención al Ciudadano
Alcaldía de Dosquebradas

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

ESCUELA DE GOBIERNO Y LIDERAZGO

Salvemos Juntos a Cartagena

LA ESCUELA DE GOBIERNO Y LIDERAZGO DE LA ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA

CERTIFICA QUE:

Cindy Paola Bertel Méndez

CC 1102840103

Realizó el curso:

INGLES BÁSICO

Con una intensidad de 40 horas

Entregado el día1 de diciembre de 2024
en Cartagena D, T y C.

LIVIS PATRICIA LÓPEZ CORREA
DIRECTORA ESCUELA DE GOBIERNO Y LIDERAZGO 2023

Acreditada en Alta Calidad
Res. nº. 29499 del Mineducación. 29/12/17 vigencia 28/12/21

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL
BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1102840103

Curso y aprobó la acción de formación

ESTRUCTURA DEL ESTADO COLOMBIANO

Fecha Terminación: noviembre 30, 2024

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: octubre 22, 2024. Fecha Fin: noviembre 30, 2024 Duración: 8 horas - Código Verificación: odQqqil0SB

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© **UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812** | Personería Jurídica **Res. nº. 2898 del Minjusticia** -16/05/69

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1102840103

ha completado el curso

IDENTIFICACIÓN DE LA CULTURA ORGANIZACIONAL

Fecha Terminación: noviembre 2, 2024

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: octubre 22, 2024. Fecha Fin: noviembre 2, 2024 Duración: 6 horas - Código Verificación: 4PmYXJ8fD5

DASCD Departamento Administrativo Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1102840103

ha completado el curso

PENSAMIENTO SISTÉMICO

Fecha Terminación: noviembre 2, 2024

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: octubre 22, 2024. Fecha Fin: noviembre 2, 2024 Duración: 8 horas - Código Verificación: wxCHfg5IW5

DASCD Departamento Administrativo Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1102840103

ha completado el curso

RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

Fecha Terminación: noviembre 2, 2024

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: octubre 22, 2024. Fecha Fin: noviembre 2, 2024 Duración: 8 horas - Código Verificación: gm3gS1RjZ0

DASCD Departamento Administrativo Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

Acreditada en Alta Calidad
Res. nº. 29499 del Mineducación. 29/12/17 vigencia 28/12/21

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL
BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1102840103

Curso y aprobó la acción de formación

LENGUAJE INCLUYENTE

Fecha Terminación: diciembre 1, 2024

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: octubre 22, 2024. Fecha Fin: diciembre 1, 2024 Duración: 8 horas - Código Verificación: D068G3LCaU

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© **UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812** | Personería Jurídica **Res. nº. 2898 del Minjusticia** -16/05/69

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.14799473
Número del contrato	CPS-026-2025
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS LABORES FINANCIERAS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO Y APOYO EN LA GESTION DE CARGUE DE LA INFORMACION EN LA PLATAFORMA DEL SISTEMA INTEGRAL DE AUDITORIA -SIA OBSERVA
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	26/03/2025 1:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	6 días para terminar *(25/05/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	2 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(●) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (●) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (●) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (●) No
Reversión	( ) Sí (●) No

Entidad Estatal

PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO

COLOMBIA, Sincelejo

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

cindy paola

COLOMBIA, Sincelejo

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
cindy paola			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *cindy paola bertel mendez*
Fecha de aprobación: *26/03/2025 12:52:52 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*ABEL JOSE VERGARA OLMOS*	***Fecha de aprobación:***	*26/03/2025 12:53:45 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_7701606_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_7701606_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	SECRETARIA GENERAL
Proceso de Contratación	CPS-026-2025
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	8.000.000,00 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.12573011
Número del contrato	CPS-026-2024
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LOS MEDIOS EXÓGENOS Y MAGNÉTICOS A LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS NACIONALES (DIAN) CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2023 Y LA INFORMACIÓN EXOGENA DE INDUSTRIA Y COMERCIO CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2023 PRESENTADA A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SINCELEJO.
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	3/04/2024 5:06:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/06/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	88 Días
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No

Entidad Estatal

PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO

COLOMBIA, Sincelejo

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

cindy paola

COLOMBIA, Sincelejo

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
cindy paola			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *cindy paola bertel mendez*

Fecha de aprobación: *3/04/2024 4:54:04 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*ABEL JOSE VERGARA OLMOS*	***Fecha de aprobación:***	*3/04/2024 5:01:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6169516_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6169516_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa.
Unidad de contratación	SECRETARIA GENERAL
Proceso de Contratación	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACIÓN Y PRESENTA
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	22.000.000,00 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDÍA DE SINCELEJO

Sincelejo
Secretaría de
Desarrollo Económico

ACTA FINAL

CONTRATO DE SERVICIOS No 1847 - 2022

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SINCELEJO
CONTRATISTA:	CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ
PLAZO:	TRES (3) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS
FECHA DE INICIO	02 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE FINALIZACION:	30 DE DICIEMBRE DEL 2022
VALOR:	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($15.866.666).
CONTRATO N°	1847 - 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO, EN ESPECIAL LAS ENFOCADAS A LAS ESTRATEGIAS DE EMPRENDIMIENTO, INNOVACIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SINCELEJO.

En Sincelejo a los 30 días del mes de diciembre del 2022, el Suscrito secretario de Desarrollo Económico, **JAIRO SALGADO IRIARTE,** secretario de desarrollo económico, supervisor en Representación del Municipio de Sincelejo, y la sra. CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.102.840.103 de Sincelejo-Sucre, de común acuerdo dan por finalizado el contrato No. 1847 – 2022 cuyo objeto es: BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO, EN ESPECIAL LAS ENFOCADAS A LAS ESTRATEGIAS DE EMPRENDIMIENTO, INNOVACIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SINCELEJO.
Que los servicios profesionales del contratista fueron prestados de conformidad con el objeto del contrato, por lo tanto, teniendo en cuenta:

1. Que el contratista prestó a satisfacción sus servicios durante tres (3) meses y veintinueve (29) días ante la oficina de la Secretaría de Desarrollo Económico del Municipio de Sincelejo.
2. Además de ello cumplió con las obligaciones que se encontraban estipuladas a su cargo en el contrato.

Para constancia se firma en Sincelejo, 30 días del mes de diciembre del 2022.

Atentamente,

JAIRO SALGADO IRIARTE.
Secretario de Desarrollo Económico.
Alcaldía de Sincelejo.

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ
Contratista

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboró:	Cindy Paola Bertel Méndez	Contratista	
Revisó:	Olga Arrázola Sáenz	Contratista	
Revisó:	Sofía Luna Pargas	Contratista	
Aprobó:	Fabio Hernández Palmeth.	Dir. Industria y comercio/SDE	

Revisó Katerin Giraldo profesional U.

CORPORACION FIESTAS DEL 20 DE ENERO

NIT: 901.136.552-7

CERTIFICA:

Que la señora CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.102.840.103, labora en nuestra empresa, desde el 2 de diciembre de 2021 hasta la fecha.

Que, durante la vinculación con la entidad, la señora CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ, ocupó el cargo de CONTADOR PUBLICO y desempeñó las funciones, de conformidad con lo establecido por el jefe directo y el contrato de prestaciones firmado.

La presente certificación se expide en la ciudad de Sincelejo, a los 20 días del mes de diciembre de 2022, a quien interese.

Marina Ramona Merlano de Vergara
C.C. 33.174.737 de Sincelejo
TEL: 310 6505938

EMERGENCY AT HOME

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

EMERGENCY AT HOME SAS

NIT: 901.381.597-7

HACE CONSTAR QUE:

La señora **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.102.840.103 de Sincelejo (Sucre), se encuentra vinculado con esta empresa mediante contrato de prestación de servicios a término fijo, en el municipio de Sincelejo (Sucre), desde el 01 de junio de 2020 hasta 30 de noviembre 2021 en el cargo de auditor.

Las principales actividades son las que a continuación se describen:

- Supervisar y asesorar los procesos contables dentro de la empresa
- Capacitación al personal de facturación sobre normas vigentes en materia de facturación en salud y contables
- Auditoria de cuentas medicas
- Diseñar y validar informes de Gerencia

Se expide en la ciudad de Sincelejo, a los 19 días del mes de enero de 2022

Atentamente

Raul de Jesus Duran Ruge
Gerente
Emergency At Home SAS
Cel: 3003118202
www.medicourgente.com



CARDIODAJUD IPS SAS

Su Corazón en buenas manos

CARDIODAJUD IPS S.A.S

NIT: 900718559-2

CERTIFICA A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que la señora **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ** identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.102.840.103 expedida en Sincelejo-sucre, labora en esta empresa desde el 1 de septiembre 2018 hasta 31 de diciembre 2021, en el cargo de **CONTADORA** con contrato laboral a término fijo y devengando un salario de **UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QU INIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS** ($ 1.534.553). Cumpliendo sus funciones con responsabilidad y eficiencia.

Para constancia de lo anterior se firma en Sincelejo a los (28) veintiocho días, del mes de julio de 2022.

Cordialmente,

LUIS ENRIQUE DAJUD CASAS.
GERENTE CARDIODAJUD IPS SAS.

Calle 20 Nº 23 - 47 • Barrio Centro • Tel. 276 55 38 • Cel. 301 282 77 13
Email: cardiodajud2@gmail.com - Sincelejo, Sucre

IPS BIOSALUD
Tu salud con responsabilidad

NIT: 900 524 633 - 6
Dirección CRA 22 – 18 - 06 Sincelejo Sucre
Teléfono: 2765522.

C E R T I F I C A QUE:

Que la Señora, **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.102.840.103**, expedida en Sincelejo, labora en nuestra entidad bajo el cargo de **ASESOR CONTABLE** en la ciudad de Sincelejo con **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS A TERMINO INDEFINIDO**, desde el 1 de diciembre de 2016 hasta la fecha, con honorarios por valor de $1.500.000 (Un millón Quinientos mil pesos).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Veintiocho (28) días del mes de Julio de 2022.

JACKELINE ARDILA VILLEGAS
Subgerente
IPS Biosalud SAS

ASOCIACION CLINICA ORAL SABANAS
NIT: 900 209 963-1.

CERTIFICA

Que la Doctora **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ,** identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.102.840.103**, expedida en Sincelejo, labora en nuestra entidad desde el **01 de mayo de 2016** hasta 31 diciembre 2021 **CONTADOR PUBLICO**, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios percibiendo ingresos por honorarios por valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los seis (6) días del mes de Julio del 2022.

Luis Fernando Hernández Vargas
Representante Legal
Asociación Clínica Oral Sabanas

Carrera 19 No. 15 – 51 Calle de las Flores
Tel.: (5) 281 3629 – 282 3784
Sincelejo – Sucre

FUNDACION AMIGOS UNIDOS DE CORAZON "FAUDECO"
NIT: 823004098-5
Tel: 2761540 Celular 3008045546
Dirección Cra 19 # 17 – 14 Calle las Flores - Sincelejo

Sincelejo, Diciembre 31 de 2015.

LA FUNDACION AMIGOS UNIDOS DE CORAZÓN, que tiene como misión albergar, alimentar, forjar en valores, autoestima y sentido de pertenencia a niños, niñas y jóvenes necesitados.

CERTIFICA:

Qué la Señora **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ** identificada con cedula de ciudadanía **Nº 1.102.840.103**, Laboro en nuestra entidad desde el 01 de Febrero de 2014 hasta el 31 de Diciembre de 2015 en el Cargo de **CONTADOR PUBLICO**, desempeñándose de manera eficiente, responsable y honesta, cumpliendo a cabalidad con las funciones encomendadas.

Para mayor constancia se firma en Sincelejo - Sucre, a los 31 días del mes de Diciembre de 2015.

Atentamente,

ALEXANDER SANES MÉNDEZ
C.C. Nº 92.526.901 de Sincelejo
Director de FAUDECO

JORGE ALBERTO VERGARA MAHECHA
CONTADOR PÚBLICO - ESPECIALISTA ADMINISTRACION FINANCIERA
AUDITORIA EXTERNA – REVISORIA FISCAL – ASESORIA TRIBUTARIA
Crr 19ª No. 13A-109 Piso 2 – Barrio Ford. Tel.: (5) 2 822 458
Cel.: 300 846 99 33 – Pin: 2AB24CF8 – WhatsApp: 3007895420
jvmconsultores@outlook.es, vergaramahecha@hotmail.com, Sincelejo (Sucre)

Sincelejo, Diciembre 19 de 2013.

A QUIEN INTERESE:

Con el presente documento certifico que:

La señorita **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.102.840.103 expedida en la ciudad de Sincelejo, laboró con mi empresa desde el pasado tres (03) de diciembre de dos mil doce (2012), hasta el doce de diciembre de dos mil trece (2013), en el cargo de **ASISTENTE CONTABLE,** caracterizándose siempre por su idoneidad, alto compromiso, responsabilidad, conocimiento profesional.

Cualquier información adicional podrá solicitarlas en nuestras oficinas, o en los teléfonos o direcciones que aparecen en el presente documento.

Se expide este certificado a solicitud de la interesada,

JORGE A. VERGARA MAHECHA
Gerente General

CONSULTORES

REFRIRIARTE E.U.
VENTA DE REPUESTOS ORIGINALES Y REPARACION DE ELECTRODOMESTICOS DE TODAS LAS MARCAS
Instalación y Mantenimiento de Aires Acondicionados Centrales y de Ventana, Neveras, Lavadoras,
Reparaciones en general con Repuestos Originales de Fábrica
Excelente Servicio
Calle 25 No. 20 - 69 Teléfono: 282 32 00 Telefax: 281 01 41 - Cels: 310 3529474 E-mail: refririarteu@gmail.com - SINCELEJO - SUCRE

A QUIEN INTERESE

La empresa REFRIRIARTE E.U identificado con NIT # 900.138.903-4, certifica que la señorita CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ identificada con Cedula de ciudadanía # 1.102.840.103 expedida en Sincelejo sucre, laboró en nuestra empresa como auxiliar contable, Durante Siete Meses, tiempo correspondiente al 02 de Enero de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012, desempeñándose de manera honesta y responsable en sus labores diarias.

Este documento se expide el día 23 de Enero de 2013 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

REFRIRIARTE E.U.
NIT 900.138.903-4
SINCELEJO SUCRE

ALBERTO IRIARTE UPARELA
GERENTE



PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE SINCELEJO.

CERTIFICACION

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE SINCELEJO

RAMOM DEL CRISTO GONZALEZ MORA

CERTIFICA:

Que la Señora **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ** Identificado con Cedula De Ciudadanía No. 1.102.840.103 de Sincelejo, laboró en esta empresa desde el 15 de Febrero del año 2011 hasta julio 30 del presente año, desempeñándose como auxiliar contable, demostrando ser una persona responsable en el desarrollo de su labor.

Para constancia de lo anterior se firma a los Veintinueve días (29) días del mes de Agosto del año 2011.

Atentamente.

RAMOM GONZALEZ MORA Pbro.
C.C 9.307.479 De Corozal.

FUNDACIÓN APOYAR – FUNDAP
Personería Jurídica Nº 089 de 1989 Nit. 800.055.599-8

CERTIFICA QUE

CINDY PAOLA BERTEL MÉNDEZ

Participó en el Servicio Social Obligatorio, en el programa **"ATENCIÓN INTEGRAL A TRESCIENTOS NIÑ@S EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO"**, en la comunidad de Campo Alegre, modalidad Refuerzo Escolar. Con una intensidad de 80 horas.

Para constancia se firma en Sincelejo, Sucre a los 24 días del mes de Noviembre de 2006.

Dra. Luz Dary Bueno Carvajal
Directora Fundap

Alba Ricardo Ledesma
Coordinadora Fundap
Sincelejo

Junta Central de Contadores-

Consulta pública de profesionales

Tarjeta Profesional

Tipo de tarjeta

T

198681

Consultar

El contador CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ con C.C. 1.102.840.103 tiene asignada la tarjeta profesional T-198681 y s
encuentra en estado: ACTIVO

Señor Usuario:

Los siguientes datos tienen carácter **INFORMATIVO.**

Recuerde que si usted desea saber si el Contador Público se encuentra **HABILITADO** para la prestación de servicios contables, se puede realizar a través del **Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios** como puede verificarlo ingresando al link, documento que si así considera, puede solicitar su presentación al Contador Público en el momento de la prestación del servicio.

Consulta pública de profesionales

Cédula de Ciudadanía

1102840103

Consultar

El contador CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ con C.C. 1.102.840.103 tiene asignada la tarjeta profesional T-198681 y s
encuentra en estado: ACTIVO

Señor Usuario:

Los siguientes datos tienen carácter **INFORMATIVO.**

Recuerde que si usted desea saber si el Contador Público se encuentra **HABILITADO** para la prestación de servicios contables, se puede realizar a través del **Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios** como puede verificarlo ingresando al link, documento que si así considera, puede solicitar su presentación al Contador Público en el momento de la prestación del servicio.

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 lunes 05 de enero de 2026, a las 17:20:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102840103
Código de Verificación	1102840103260105172005

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287649984

PIB
17:40:08

Bogotá DC, 05 de enero 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) CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102840103:

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 Politica 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

Carlos William Rodríguez Millán
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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:52:19 PM horas del 05/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1102840103**

Apellidos y Nombres: **BERTEL MENDEZ CINDY PAOLA**

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.

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

Todos los derechos reservados.

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, 05/01/2026 06:07:18 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1102840103** y Nombre: **CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ.**

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. **131781389** . 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141105097344

(415)7707212489984(8020) 000014110509734 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 2 8 4 0 1 0 3	5	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 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	1 1 0 2 8 4 0 1 0 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERTEL	MENDEZ	CINDY	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal: CR 25 A 14 39 BRR LA PALMA

42. Correo electrónico: cindybertelmendez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 9 6 9 3 8 8	

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
6 9 2 0	2 0 1 4 0 2 1 1	4 7 5 3	2 0 1 6 0 1 0 6	4 9 2 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
CINDY	**PAOLA**	**BERTEL**	**MENDEZ**

Documento de identificación

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1102840103

Lugar de Nacimiento

País COLOMBIA Departamento SUCRE Municipio SINCELEJO

Lugar de domicilio

País COLOMBIA Departamento SUCRE Municipio SINCELEJO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.

Cargo o función que cumple

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	120.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	-
Gastos de representación	-
Arriendos	-
Honorarios	11.000.000
Otros ingresos y rentas	-
TOTAL	**131.000.000**

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	$ 1.200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
LOTE	COLOMBIA	SUCRE	SINCELEJO	$ 80.000.000
LOTE	COLOMBIA	SUCRE	SINCELEJO	$ 16.000.000

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
CREDITOS BANCOS	$ 200.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
PROFESIONAL EN CONTABILIDAD	100%

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Madre	DIANA	LUZ	MENDEZ	PADILLA	64.563.167
Hijo(a)	ISABELLA		CARBONO	BERTEL	1.043.472.578
Hermano(a)	SERGIO	ANDRES	SILGADO	MENDEZ	1.005.566.355
Hermano(a)	KEYLA	JOHANA	BERTEL	MENDEZ	1.102.849.471
Sobrino(a)	DOMINIC		FUENTES	BERTEL	1.103.518.647

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Bogotá, Enero / 05 de 2026

Señor (a): CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ
CC. 1102840103
CR 25 A 14 39 BRR LA PALMA
SINCELEJO

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 1 de 2014, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CINDY PAOLA BERTEL MENDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.840.103**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

RICARDO NAJERA PORTO
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. de S.O #4231-08 de Septiembre 2021
Registro # 2781-1995

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Ingreso

Nombres y Apellidos: CINDY PAOLA BERTEL MÉNDEZ
Fecha consulta: 08/01/2026
Fecha de Nacimiento:11/06/1991
Edad: 34 años **Sexo: F**
Estado Civil: Soltera
HC #: 1102840103
Dirección: Cra 25ª #14-39
Teléfono: 3104969388
Ciudad: Sincelejo/ Sucre
Cargo al que aspira: Contratista
Peso: 78kg **Estatura:** 1 , 6 5 **IMC:** 28,8 **TA:**120/80mmHg
Escolaridad: Especialista
Jornada Laboral: Diurna
EPS: Salud Total **ARL**: Positiva **Pensión**: Por definir
Rh: O+

Exámenes Realizados

Examen Médico ocupacional Básico: **Normal**
Recomendaciones Especificas: Higiene postural, ergonómico, pausas activas, estilos de Vida saludable. Dieta.
Concepto: **Apto Sin restricciones para el Cargo**
Observaciones: Ninguna
Para dar cumplimiento a la resolución 2346de 2007 emanada del Ministerio de Protección Social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo y a que el contenido y resultado de las mismas este a disposición del personal encargado de la Vigilancia de salud de su empresa.
Los hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos en la resolución 2346 de 2007.
Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida en el área de recursos humanos
2) El Contenido de la Historia Clínica Ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regulada por la resolución 1918 del 05 de junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes. "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la Historia Clínica Ocupacional está a cargo del prestador de servicios ocupacional que la genero en el curso de la atención cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la Historia Clínica"
   "En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar, o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la Historia Clínica a la hoja de Vida del trabajador ".
3. Este examen no reemplaza el realizado por insumir para porte de armas.

Ricardo Nájera Porto MD
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia: 1569/2019

Ricardo Nájera Porto 73123969
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. de S.O ##4231-08 de Septiembre 2021
Registro # 2781-1995

Firma Trabajador
C.C 1102840103

Tel 3215327416 Email: richardnajerap@yahoo.es

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1102840103 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 08/01/2026 09:11 AM

Código Verificación: **2HKXMQZ17P**

Válida hasta: **08/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC