Sincelejo, enero 2025

Señor (a)

EMCOAZAR

Ref.: propuesta de servicios profesionales

Yo, **YESSICA LUCIA B ERTEL MARTINEZ** persona mayor de edad, natural y residente en la ciudad de Sincelejo, identificada con cedula de ciudadanía n° 1.102.836.388 expedida en Sincelejo, normalista superior, por medio del presente, muy respetuosamente me dirijo a usted para ofrecer mis servicios profesionales para la empresa **EMCOAZAR,** toda vez que poseo las competencias y experiencia requerida para ello.

Por la atención al presente, muchas gracias

Cordialmente

YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ

CC: 1.102.836.388

Po erecl by Ug CamScanner

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
BERTEL	MARTINEZ	YESSICA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.102.836.388

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 03 MES 12 AÑO 1990

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 25#4d-163 CIUDADELA UNIVERSITARIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

TELÉFONO 3216589399 EMAIL berteljessica@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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 2007

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
NS	5	X		NORMALISTA SUPERIOR	07	2012	

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

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
FUNDACION NUEVO HORIZONTE A$S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	fundanuevoshorizontes@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3041007944	DÍA 13 MES 01 AÑO 2014	DÍA 30 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE ADMINISTRATIVO		CARRERA 20#5-2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DANE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	www.dane.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(601)5978300	DÍA 30 MES 08 AÑO 2024	DÍA 30 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CENSISTA		CARRERA 59#26-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS Y AZAR EMCOAZAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	EMCOAZAR@YAHOO.ES

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2799479-516	DÍA 15 MES 04 AÑO 2025	DÍA 15 MES 08 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA FISCALIZADORA		CALLE 25#25B-35 1ER. PISO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS Y AZAR EMCOAZAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	EMCOAZAR@YAHOO.ES

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2799479-516	DÍA 20 MES 10 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTA TIEMPO EXPERIENCIA	2	10

5 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 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento SINCELEJO 14 DE ENERO 2026

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.836.388

BERTEL MARTINEZ
APELLIDOS

YESSICA LUCIA
NOMBRES

Yessica Bertel.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1990

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-DIC-2008 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

La República de Colombia

Departamento de Sucre
y en su nombre la

Institución Educativa
Concentración Simón Araujo

Sincelejo, Sucre

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal,
según Decreto No. 891 de Dic. 5 de 2003 y resolución No. 3648 de 21 Dic. del 2004.

Confiere a:

Yéssica Lucía Bertel Martínez

Identificada (a) con T.I. No. 901203_61332 Expedida en SINCELEJO

El título de:

Bachiller Técnico

con Especialidad en Técnología e Informática

Por razon de haber cursado y aprobado los estudios
correspondientes al nivel de Educación Media
según el plan de estudio contemplado en el
Proyecto Educativo Institucional.

Anotado en el Folio No. 234 del Libro de Registro de Diplomas No. 2
y al folio No. 6 del libro de actas generales de graduación No. 2

Dado en Sincelejo el 01 de diciembre de 2017

Rector

Secretaria

12 SET. 2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE
SECRETARÌA DE EDUCACIÒN MUNICIPAL
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONCENTRACIÓN SIMÓN ARAUJO
Aprobación Oficial
Autorizada por Decreto 891 de 05 de diciembre de 2005
Resoluciòn 3648 de 21 de diciembre de 2004 (Media Técnica)
Núcleo Educativo 5

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Sincelejo, a primero (01) de diciembre de 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Undécimo Grado, el Rector y la Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA CONCENTRACIÓN SIMÓN ARAUJO**, aprobada en el nivel de Educación Media Acadèmica y Técnica, autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de **BACHILLER TECNICO (Especialidad en Tecnología e Informática)**, según, Resolución 3648 de 21 de diciembre de 2004 emanado de la Secretaría de Educación Municipal.

Comprobada la situación legal y Académica de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el titulo de

BACHILLER TECNICO

Especialidad en Tecnología e Informática

A

BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCÌA

T. I. 90120361332 S/JO

La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Normal Superior de Sincelejo

Sincelejo - Sucre

Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación y Cultura Municipal, según Resoluciones No. 3616 de Noviembre 26 de 2008 y No. 3248 del 25 de Noviembre del 2011, Acreditada en calidad y desarrollo otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 3148 de Diciembre 10 de 2003 y la Resolución No. 7782 de Septiembre 6 de 2010, por el cual se autoriza el funcionamiento al siguiente Programa de Formación Complementaria, Emanada del Ministerio de Educación Nacional

y teniendo en cuenta que

Yéssica Lucía Bertel Martínez

Identificado (a) con CC No. 1102.836.388 de Sincelejo

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria
y cumplió los demás requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional (PEI), le confiere el título de:

Normalista Superior

Para constancia de lo anterior, se firma este Diploma en Sincelejo (Sucre), a los 19 días del mes de Julio de 20 12

Registrado en el Folio No. 24 del Libro de Actas de Graduación No. 3 Acta No. 132

Gubaldel Pérez Díaz
Rector

Martha Candelaria Ospino Alvarado
Secretaria

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO
Carácter Oficial - Calendario A
Hacia la excelencia educativa
Reconocimiento Oficial Resoluciones No. 3616 de noviembre 26 de 2008 y
No. 3248 de Noviembre 25 de 2011
Acreditada en Calidad y Desarrollo Resolución No. 3140 de diciembre 10 de 2003
Autorizada en el funcionamiento al siguiente Programa de Formación
Complementaria la Resolución No. 7782 de septiembre 6 de 2010
NIT. 892.280.020-4
Código ICFES: 015388
Código DANE: 170001000414

ACTA DE GRADO N° 132.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR DE SINCELEJO
(Sucre)

En la ciudad de Sincelejo, Sucre, República de Colombia, a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2012, la Institución Educativa Normal Superior de Sincelejo, debidamente autorizada, celebró sesión de Graduación, presidida por el Especialista, GUIDO NEL PÉREZ DÍAZ, Rector y MARTHA CANDELARIA OSPINO ALVARADO, en calidad de Secretaria, con el objeto de titular a los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes del Programa de Formación Complementaria de Educadores para el Nivel de Preescolar y el Ciclo de Básica Primaria, Modalidad Presencial, Jornada Tarde y cumplieron los demás requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional.

Comprobado el lleno de los anteriores requisitos, se procedió a otorgar el título de:

NORMALISTA SUPERIOR

*a*l estudiante cuyos nombres, apellidos y documento de identificación se relaciona a continuación:

Bertel Martínez Yessica Lucia
C.C. 1'102.836.388 Sincelejo

Esta acta consta setenta y dos (72) estudiantes graduandos, comienza con el nombre de Alviz Feria Adelina Marcela *y se cierra con* Villalba Escudero Soledad, *Libro de Acta # 3, Acta 132, folio 24 de julio 19 de 2012, se firma en Sincelejo por quienes intervinieron.*

GUIDO NEL PÉREZ DÍAZ
Rector
C.C. # 16'632.378 de Cali

MARTHA CANDELARIA OSPINO ALVARADO
Secretaria
C.C. # 33'170.501 de Sincelejo

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1102836388

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS PARA LIDERES EN SALUD OCUPACIONAL

con una duración de 56 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los dieciséis (16) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento Bogotá - Colombia
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS REGIONAL SUCRE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co. bajo el número 9542001699031CC1102836388C.

53317708 - 16/11/2018
FECHA REGI

REGIONAL SUCRE

EL CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS

CERTIFICA

Que YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1102836388 de Sincelejo, realizó y aprobó el curso de FUNDAMENTOS PARA LIDERES EN SALUD OCUPACIONAL con una intensidad horaria de Cincuenta y Seis (56) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D:Repr
obó A:
Aprobó

Se expide en Sincelejo, a los dieciséis (16) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del
Documento Bogotá -
Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
DIRECTOR REGIONAL CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS REGIONAL SUCRE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95420016990 31CC1102836388E.

FUNDACIÓN NUEVO HORIZONTE
A&C
Nit 900455388 -1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN NUEVO HORIZONTE A&C

CERTIFICA QUE:

La señora, **YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ,** identificado con cédula de ciudadanía 1.102.836.388, de Sincelejo, Se ha desempeñado de forma satisfactoria como **Auxiliar Administrativo,** función la cual cumplió en esta entidad desde el día 13 de enero del 2014 al 30 de diciembre de 2016, por medio de contrato de prestación de servicios. En el tiempo que presta sus servicios demuestra ser un profesional proactivo, responsable y creativo, en el desempeño de sus funciones.

Este certificado se expide en constancia de lo anterior a los cuatro (04) días del mes de Diciembre del 2023.

FUNDACIÓN NUEVO HORIZONTE

Keila Toloza Loreo.

KEILA VANESSA TOLOZA LOREO
CC N° 1.052.982.046 de Magangué
Representante Legal

Nit 900455388 -1

Dirección: Calle 20 No. 5 – 20 Barrio El Cangrejo • Teléfono Celular: 3041007944 - 3041001688
E-mail: funda_nuevoshorizontes@hotmail.com
Santiago de Tolú (Sucre) - Colombia

NIT: 899.999.027
Codigo de validación: 235390ZVVBciQFsK

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA DANE - FONDANE

CERTIFICA

Que YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,102,836,388, prestó sus servicios a este Departamento como se relaciona a continuación:

» CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 6715851 DE 2024 DANE.

SEDE - CIUDAD DE EJECUCIÓN: SINCELEJO

OBLIGACIONES: 1 Asistir al curso de entrenamiento (presencial) y dominar los conceptos temáticos y operativosimpartidos en el mismo.2 Realizar la notificación de las fuentes asignadas para informar el objetivo del censo y el día que sevisitará, además de que la fuente pueda preparar la información solicitada durante la entrevista.3 Recorrer cada una de las manzanas asignadas de acuerdo con la programación y orden derecorrido, identificando y registrando en los DMC -TABLETAS todas las viviendas con actividadeconómica visible, unidades de comercio, de industria, servicios, transporte, construcción yvendedores de calle, existentes en cada una de ellas, diligenciando para ello el cuestionario digitalrespectivo; indagando por aquellas poco visibles o en edificaciones de difícil acceso.4 Colocar el respectivo Auto Adhesivo de Censado y entregar el certificado censal a la fuente, una vezse tenga la certeza de tener la información completa y sincronizada.5 Programar y realizar las visitas correspondientes para retomar y completar las encuestasincompletas por motivos de rechazo, encuestado ausente/ocupado o información faltante.6 Digitar y sincronizar diariamente la información recolectada en los cuestionarios a papel que sehayan realizado por factores de seguridad o adversos al operativo, para poder realizar el análisis deprimer nivel por parte del analista de información.7 Realizar las correcciones a la información y revisitas a las fuentes sugeridas por el analista deinformación para garantizar la calidad y completitud de la encuesta.8 Asistir puntualmente a las reuniones o re inducciones operativas que se requieran para trataraspectos metodológicos, tecnológicos y técnicos de la investigación con el fin de mejorar osocializar procesos que en el desarrollo del operativo se requieran.9 Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control yvigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de lainvestigación.10 Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.11 Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de susobligaciones) los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin detomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidasnecesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partesque imposibiliten la obtención del 100% de los productos.12 Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestospor el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre lasrecomendaciones y decisiones que se tomen.13 Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por elsupervisor del contrato. .

ESTADO DEL CONTRATO: Finalizado

De acuerdo con lo dispuesto por el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, en ningún caso estos contratos generaron relación laboral, ni prestaciones sociales por las obligaciones contratadas y se celebraron por el término estrictamente indispensable.

Se expide la presente certificación a petición del interesado, el dia 03 del mes de abril de 2025 quien interese.

EDGAR FERNANDO AMEZQUITA NIETO

EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS SUERTE Y AZAR - EMCOAZAR
NIT. 900.159.228-0

LA GERENTE DE LA EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR DE SUCRE – EMCOAZAR.

CERTIFICA:

Que una vez verificada la información se pudo constatar que entre la Empresa Comercial de Juegos de Suerte y Azar- EMCOAZAR, **NIT . 900159228-0** y **YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ,,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1102836388, se celebró la contratación que se relaciona a continuación:

N° DE CONTRATO	**LASE DE CONTRATO**	**NTIDAD CONTRATANTE**
CP-04-2025	SERVICIOS PROFESIONALES	Empresa Comercial de Juegos de Suerte y Azar-EMCOAZAR
OBJETO		
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la realización de actividades de vigilancia, control y fiscalización contra la operación ilegal de los juegos de suerte y azar en el Departamento de Sucre		
FECHA DE FIRMA SECOPII	15/04/2025	
FECHA INICIAL	16/04/2025	
VALOR TOTAL	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MCTE.	
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES	
MODIFICACION(ES)		
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	a) Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas. b) Suscribir el acta de inicio y demás documentos que se generen en desarrollo del contrato. c) Prestar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidas en el contrato y realizar su renovación y/o ampliación según le indique la administración. d) Presentar un informe detallado de la labor contratada en cada cuenta de cobro o cuando así lo requiera la supervisión. e) Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la Ley vigente. f) Afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Riesgos Laborales para amparar las actividades relacionadas con el objeto a contractual. g) Poner toda la capacidad intelectual para el desarrollo del objeto del contrato. h) Custodiar la documentación e información que por razón de sus actividades conserve bajo su cuidado a la cual tenga acceso, sin que pueda reproducirla, divulgarla o publicarla por cualquier medio sin autorización previa y expresa de	

EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS SUERTE Y AZAR - EMCOAZAR
NIT. 900.159.228-0

LA GERENTE DE LA EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR DE SUCRE – EMCOAZAR.

	la Empresa, so pena de las sanciones legales a que haya lugar. i) Utilizar y salvaguardar debidamente los recursos y elementos de trabajo entregados por el Departamento, so pena de las sanciones legales a que haya lugar. j) Al finalizar el presente contrato, deberá devolver los elementos de trabajo y otros que el Departamento facilite para la correcta ejecución del contrato, soportando por escrito dicha entrega. De igual forma deberá quedar al día con el aplicativo de correspondencia.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar a EMCOAZAR en la fiscalización, control y vigilancia que el concedente realice al juego de apuestas permanentes o chance, dentro de la jurisdicción del Departamento 2. Recopilar información en una base de datos que detalle la identificación de la modalidad de juegos de suerte y azar ilegales obtenidos en los procesos de fiscalización, control e inspección en el Departamento de Sucre 3. Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARP y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. 4. Cumplir con el pago de las estampillas departamentales 5. Presentar informe de actividades que demuestren la ejecución del servicio. 6. Las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato, relacionadas con el objeto contractual y las inherentes a sus conocimientos, experiencia y estudios.

La presente certificación del contrato N° **CP-04-2025** se expide a solicitud **en** Sincelejo, a los 18 días del mes de noviembre 2025.

FIRMA EXCLUSIVA SOLO PARA CERTIFICADO CONTRATOS - EMCOAZAR

ELY PAOLA ARROYO BARCENAS
GERENTE EMCOAZAR

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288277959

PIB
11:24:11
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 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) YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1102836388:

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

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.

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 sábado 10 de enero de 2026, a las 11:27:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1102836388
Código de Verificación	1102836388260110112735

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 linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:30:30 AM horas del 10/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1102836388**
Apellidos y Nombres: **BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCIA**

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
Linea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

10/1/26, 11:30 a.m. Policía Nacional de Colombia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 10/01/2026 11:32:29 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1102836388**

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. **132247845** . 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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:35:56 horas del 14/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1102836388,** Apellidos y Nombres **BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Emcoazar**, con NIT **900159228-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ

IDENTIFICADO CON: C.C X C.E. T.I. Nº 1.102.836.388 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO
Dirección	CARRERA 24 U A C 64			Teléfonos	3216589399

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MALFAIDA DEL CARMEN MARTINEZ MONTERROZA	64.542.956	MADRE
SANTIAGO MERCADO BERTEL	1.103.512.907	HIJO
SAMUEL MERCADO BERTEL	1.103.512.908	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3ª, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO BANCOLOMBIA	AHORROS	50651836317	SINCELEJO	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Powered by CamScanner

1.1 DE BIENES Y REMTAS \COMTINUACtON)

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

EMTIDAD O PERSONA	CONCEITO	VALOR

1.2. DE PART\CIPACION EN JUI'TTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad panicipo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCMCION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad Si No tengo sociedad conyugal o de hecho vigente. con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C C. C E T I	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades econômicas de carácter pr vado adicionales a las declaradas anteriormente. que he ven‹do desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Yessica Bertel

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SINCELEJO –SUCRE 14/01/2026

CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141118523638

(415)7707212489984(8020) 000014111852363 8

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

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	MARTINEZ	YESSICA	LUCIA

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 C L 4 167

42. Correo electrónico: berteljessica@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 5 8 9 3 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 9 0	2 0 2 3 0 3 2 4							

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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: BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-01-2026 11:43:56AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SERVICIOS INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S
NIT. 900878523-3
Dirección: Cll 27 # 22B - 47 Barrio La María
e-mail: sisstsas@gmail.com
Teléfono: 2721485 - 302 381 0521 - 315 408 7872



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.469

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	12 MES	2023 AÑO	SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjeria, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCIA	FEMENINO	33 AÑOS 0 MESES 3 DIAS	Tipo: CC	Numero: 1102836388

Cargo: **CONTRATISTA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

ELEGIBLE PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS NUTRICIÓN POR SOBREPESO		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FISICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado de Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo a doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimento de sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:	Código de Seguridad	Firma:
Nombre: REDONDO POLO WENDY YURANI		Nombre: BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCIA
R. M.: 1126594325 L.S.O.: 065/2021	F1307L1R7469	CC: 1102836388

SERVICIOS INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S.A.S
NIT: 900870523-3
Dirección: Cll 27 # 22B - 47 Barrio La María
e-mail: sisstsas@gmail.com
Teléfono: 2721485 - 302 381 0521 - 315 406 7872

Código de Seguridad
W1307C32I9159



DATOS PERSONALES — **Laboratorio N°: 9,159**

Municipio: SINCELEJO (SUCRE, COLOMBIA) — Fecha y Hora: jueves, 7 de diciembre de 2023 07:16:40 a.m.

Nombres y Apellidos: BERTEL MARTINEZ YESSICA LUCIA — CC: 1102836388 Género: FEMENINO

F. Nacimiento: 03/12/1990 Edad: 33 AÑOS 0 MESES 3 DÍAS Entidad: PARTICULARES

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

PERFIL LIPÍDICO

CONCEPTO	VALOR RESULTADO	MEDIDA	MINIMO REF	MAXIMO REF
colesterol total	141.8	mg/gl	100	200
colesterol de alta densidad HDL	28.3	mg/gl	alto riesgo: menor de 35 mg/dl bajo riesgo: mayor 35 mg/dl	
colesterol de baja densidad L.D.L	88.0	mg/gl	bajo riesgo: menor de 100mg/dl alto riesgo: mayor de 150mg/dl	
nivel serico de trigliceridos	127.7	mg/gl	50	150

Isis Guerra Cacua
Bacteriólogo(a) RP: 00932

Isis Guerra Cacua
Bacteriólogo
C.C. 1102836388
Reg. No. 00932

TIC

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 1102836388 **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 10/01/2026 11:54 AM

Código Verificación: **K94RCUXWGV**

Válida hasta: **10/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FUNCIÓN PÚBLICA

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)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-15 11:56

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YESSICA	LUCIA	BERTEL	MARTINEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1102836388

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	EMPRESA COMERCIAL DE JUEGOS SUERTE Y AZAR-EMCOAZAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SUCRE	Municipio	SINCELEJO

Dirección	CALLE 25#25B-35 1ER PISO GOBERNACION DE SUCRE
Cargo o función que cumple	FISCALIZADORA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto 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

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$15.833.333
Cesantías e intereses de cesantías	$1.450.400
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$15.833.333

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$15.833.333

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] no [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1102836388
Nombres:	YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2023-02-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	SUCRE SINCELEJO

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	IPS SALUD A TU LADO SAS

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el 2026-01-15 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-02-14

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

porvenir
sólo hay uno

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:

YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.102.836.388**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 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.

secop.gov.co/CO1Marketplace/

Inicio | Consulta de Inhabili... | SIGEPII :: Mi Hoja de... | Página Principal | C...

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

UTC -5 11:25:10
Yessica

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado

0	0	1	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes	Mensajes

Última Actualización 19h37

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario > Mis registros'.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información

Gobernación de Sucre

GOBERNACIÓN DE SUCRE

SUB SECRETARÍA DE GESTIÓN TRIBUTARIA

Gobernación de Sucre

ESTADO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Estado de Cuenta No. 20260000556

Consultada la base de datos del Sistema de Información Tributario TAXATION SMART del **DEPARTAMENTO DE SUCRE**, el contribuyente **YESSICA LUCIA BERTEL MARTINEZ,** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA **1102836388** NO reporta deuda por concepto de:

Tipo de Tributo	Reporta Deuda	
	Sí	No
CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA		X
CONTRATOS Y ADICIONALES		X
CONVENIO DE PAGO - CUOTA INICIAL		X
DEGÜELLO DE GANADO MAYOR		X
DERECHOS DE EXPLOTACIÓN		X
DOCUMENTOS Y CUENTAS DE COBRO		X
FACTURAS		X
IMPUESTO AL CONSUMO		X
IMPUESTO DE REGISTRO		X
IMPUESTO DE VEHÍCULO		X
IMPUESTO MONOPOLIO DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR		X
LOTERÍAS FORÁNEAS		X
SOBRETASA A LA GASOLINA MOTOR		X
TASA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA		X
TRÁMITES, SERVICIOS Y OPERACIONES		X

Se expide el certificado en la Sub Secretaría de Gestión Tributaria del Departamento de Sucre a los **14** días del mes de **ENERO** del año **2026**, en consonancia con las facultades de fiscalización e investigación de esta dependencia. (Art. 684 del ETN).

Este estado de cuenta tiene una vigencia de sesenta (60) días, a partir de su expedición.

Yal Sant P.

YALENIS SANTIZ PALENCIA
SUB-SECRETARIA TRIBUTARIA