



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Bula		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Montalvo			NOMBRES Katty Esther		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 30577041				SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 08 MES 01 AÑO 1976		CALLE 15 3 54 BARRIO EL CARMEN					
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO CÓRDOBA		CÓRDOBA	
DEPTO CÓRDOBA		MUNICIPIO SAHAGÚN		MUNICIPIO SAHAGÚN		TELÉFONO	
MUNICIPIO SAHAGÚN				EMAIL kettybula1976@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	AÑO	MES	AÑO
										X		04		1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
ORDENE 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).

ESPECIFIQUE 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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE		MUNICIPIO OVEJAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	03	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CARRERA 15 22 51						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CONSTRUIR FUTURO C & F			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		MUNICIPIO CHINÚ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	10	Mes	01	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE APOYO		DEPENDENCIA AUXILIAR DE APOYO					DIRECCIÓN CARRERA 0 0 0						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL SINU - CORSINU			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		MUNICIPIO SAHAGÚN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	02	Año	2015	Día	25	Mes	09	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CALLE 33 7 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD RESA SOCIAL DEL ESTADO CAMU SAN RAFAEL SAHAGUN			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		MUNICIPIO SAHAGÚN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	06	Mes	09	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA AUXILIAR DE ENFERMERIA REHABI					DIRECCIÓN CALLE 0 0 0 BARRIO SAN RAFAEL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA		MUNICIPIO SAHAGÚN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	03	Año	2009	Día	30	Mes	06	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA		DEPENDENCIA "URGENCIAS"					DIRECCIÓN CALLE 18 0 0						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACION JUVENIL TALENTO PLURAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO SAHAGÚN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2009	Día	31	Mes	12	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA			DEPENDENCIA 4505 Y AUXILIAR DE ENFERMERIA					DIRECCIÓN CARRERA 8 20 0						

4

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						

5

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	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

CONCEJO DE SAHAGUN

Período 01/01/2023 - 31/12/2023

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Katty Esther Bula Montalvo

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 30577041

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: SAHAGÚN

DIRECCIÓN: CALLE 15 3 54 BARRIO EL CARMEN

TELÉFONO: 3012137601

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LAURA JULIA MONTES BULA	1003500026	HIJO(A)
JUANA BAUTISTA MONTALVO	26042802	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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	\$8.415.902
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	\$805.692
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$100.000
TOTAL	\$9.321.594

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	09300032793	SAHAGUN	10.000

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
CONSEJO MUNICIPAL	miembro de la junta

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

N°

C.C. C.E. T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
KETTY	ESTHER	BULA	MONTALVO

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$8.415.902,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$805.692,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	\$100.000,00
TOTAL	\$9.321.594,00

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	\$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

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 No

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

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

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

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

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

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

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

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:

**ORGANIZACIÓN ELECTORAL
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL**

FORMULARIO 8B

**FONDO NACIONAL DE FINANCIACIÓN POLÍTICA
INFORME INDIVIDUAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LA CAMPAÑA**

Consulta Popular
Elección Popular

Fecha de la Elección 2023-10-29
Circunscripción electoral Municipal Departamento: Córdoba
Municipio: _____
CONCEJO X

Partido o Movimiento Político, Movimiento Social o Grupo Significativo de ciudadanos que inscribió la lista: PARTIDO DEMOCRATA COLOMBIANO Coalición _____

Nombre del Candidato: KETTY ESTHER BULA MONTALVO C.C. 30577041
Ciudad, dirección y teléfono permanente: , , Dirección: , Telefono:
Email: kettybula8@gmail.com

Nombre del Gerente de la Campaña: _____ C.C. _____
Ciudad, dirección y teléfono permanente: , - - Telefono:
Email: _____
Cuenta Unica No.: _____ Banco: _____ Sucursal u Oficinal: _____ Ciudad: _____

Nombre del Contador: DONADA SALGADO CALLE C.C. 30576823 T.P. 130914 T
Ciudad, dirección y teléfono permanente: Sahagún, Córdoba, Cl 18 6B 73 Sahagún, Telefono: 3136834999
Email: donaidasalgadocalle@gmail.com

Código	Concepto	Valor
101	Créditos o aportes que provengan del patrimonio de los candidatos, de sus cónyuges o de sus compañeros permanentes, o de sus parientes (Anexo 8.1B)	\$ 5.000.000,00
102	Contribuciones, donaciones y créditos, en dinero o especie, que realicen los particulares (Anexo 8.2B)	\$ 0,00
103	Créditos obtenidos en entidades financieras legalmente autorizadas (Anexo 8.3B)	\$ 0,00
104	Ingresos originados en actos públicos, publicaciones y/o cualquier otra actividad lucrativa del partido o movimiento (Anexo 8.4B)	\$ 0,00
105	Financiación estatal - anticipos (Anexo 8.5B)	\$ 0,00
106	Recursos propios de origen privado que los partidos y movimientos políticos destinen para el financiamiento de las campañas en las que participen (transferencias) (Anexo 8.8B)	\$ 0,00
107	Otros ingresos (rendimientos financieros) (Anexo 8.7B)	\$ 0,00
100	TOTAL DE LOS INGRESOS DE LA CAMPAÑA	\$ 5.000.000,00
201	Gastos de administración (Anexo 8.8B)	\$ 0,00
202	Gastos de oficina y adquisiciones.	\$ 68.765,00
203	Inversión en materiales y publicaciones (Anexo 8.9B)	\$ 3.161.300,00
204	Actos públicos (Anexo 8.10B)	\$ 0,00
205	Servicio de transporte y correo (Anexo 8.11B)	\$ 0,00
206	Gastos de capacitación e investigación política	\$ 0,00
207	Gastos judiciales y de rendición de cuentas	\$ 200.000,00
208	Propaganda electoral (Anexo 8.12B)	\$ 770.000,00
209	Costos financieros	\$ 0,00
210	Gastos que sobrepasan la suma fijada por el consejo nacional electoral	\$ 0,00
211	Otros gastos	\$ 0,00
200	TOTAL DE LOS GASTOS DE LA CAMPAÑA	\$ 4.200.065,00

IMPORTANTE: El Contador con su firma, da Fé Pública del contenido del Informe de Ingresos y Gastos de Campaña.

Las cifras registradas en este formulario fueron tomadas fielmente del libro de Ingresos y Gastos.

Observaciones del Contador:

Ketty Esther Bula Montalvo

Donada Salgado

Firma del Candidato

Firma del Gerente de la Campaña

Firma del Contador

T.P 130914 T

NOTA: Este espacio será diligenciado por la Organización Electoral.

Fecha de Presentación:

Ciudad:

Total Folios: N/A

Nombre de la persona que recibe el informe:

Número de Cédula:

Cargo:

NOTA: Si cumple con los requisitos establecidos en el artículo 25 de la Ley 1475 de 2011, debe diligenciar la información correspondiente al Gerente de Campaña

Fecha: 2023-11-23 16:15:50

No. Radicación Cuentas Claras: 5001F5ACO74394

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.577.041**
BULA MONTALVO

APELLIDOS

KETTY ESTHER

NOMBRES

Ketty Bula Montalvo

FIRMA



INDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

08-ENE-1976

SAHAGUN
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

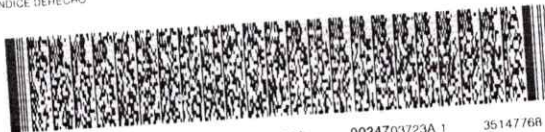
1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-MAY-1997 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00264078-F-0030577041-20101108 0024703723A 1 35147768



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

EL INSTITUTO
MANUEL ESTEBAN FIGUEROA RADA
SAHAGUN - CORDOBA

APROBADO DE 30 EN 10 DE BACHILLERATO, JORNADA NOCTURNA POR RES. No 001726
DEL 4 DE DICIEMBRE DE 1991 HASTA 1999 Y PRORROGADA HASTA DIC. 31 DE 1997
MEDIANTE RESOLUCION No 0005827 DEL 03 DE NOVIEMBRE DE 1997



Confiere a:
Ketty Esther Bula Montalvo

IDENTIFICADO(A) CON C. C. No. 30'577.041 de SAHAGUN

Bachiller Académico

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA, SEGUN
LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO
EDUCATIVO INSTITUCIONAL

[Firma]
Rector(a)

[Firma]
Secretario(a)

Registrado para efectos legales según el Decreto 921 de Mayo 6 de 1994 en el Libro de Actas de
Graduación No. OPM Acta General No. 012 Folio No. 028
Fecha 29 de abril de 1998

EL INSTITUTO
MANUEL ESTEBAN FIGUEROA RADA

SAHAGUN - CORDOBA

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION No.

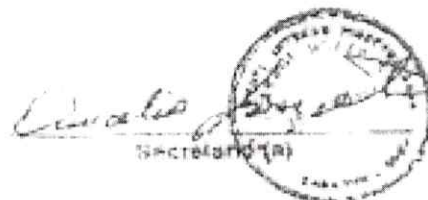
En la ciudad de Sahagun, a los ²⁹ días del mes de ABRIL del 199 ⁸ se celebró el acto de Graduación del alumno KETTY ESTHER BULA MONTALVO con T.T. o C.C. No 30.577.041

expedida en SAHAGUN, a quien el INSTITUTO MANUEL ESTEBAN FIGUEROA RADA, a través del Acta General de Graduación No. 012 en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorgó el título de BACHILLER ACADEMICO

El acto fue presidido por el Rector del Colegio y demás delegados para el respectivo acto y se le hizo entrega del Diploma

Para constancia se firma en Sahagun, a los ²⁹ días del mes de ABRIL de 199 ⁸


Rector


SECRETARIO

Registrado para efectos legales según el Decreto 921 de Mayo 5 de 1994 en el Libro de Actas de Graduación No. 0011 Acta General No. 012 Folio No. 028
Fecha 29 de abril de 1998

Dado en Sahagun el 03 de diciembre de 1998

República de Colombia



Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba CESCOR

Establecimiento de Educación no Formal con
Resolución N° 0001615 de marzo 18 de 2002 de SED.
Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud.
Resolución N° 000886 de abril 25 de 1994 de SED.

Certifica que:

Ketty Esther Bula Montalvo

C.C. 30.577.041

EXPEDIDA EN Sahagún

Cursó y aprobó con una intensidad de 1800 horas, los estudios
Correspondientes al programa de:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Director

Secretaría

Representante Legal

Expedido en Montería, a las 13 días, del mes de Diciembre de 2008, **26 ENE 2009**

RESOLUCION N° 0139



CESCOR

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA

AVENIDA 1ª. No. 29-10 PISO 2 – CARRERA 2 No. 21-16

TELEFONOS 7815318 – 7815379 – MONTERIA – CORDOBA

Resolución No. 000636 de Abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaría de Educación Dptal.

Resolución salud No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la secretaria de Educación Dptal.

Acuerdo No. 45 de Agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud

ACTA DE GRADO N° 11

LIBRO N° 007

FOLIO N°028

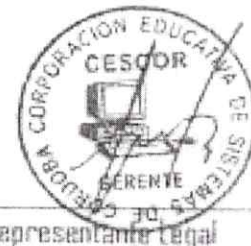
En la ciudad de Montería, a los 13 días del mes de Diciembre del año 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de los últimos semestre, los suscritos; Director, Representante Legal y Secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa De Sistemas De Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación, según Resoluciones 000636 de abril 21 de 1994, 0001615 de marzo 18 de 2002 y acuerdo 45 de agosto 29 de 2001.

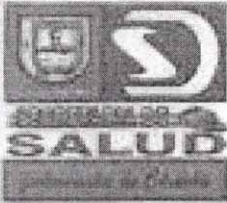
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** al graduado

Ketty Esther Bula Montalvo

C.C 30.577.041 de Sahagún

En constancia se firma la presente, en Montería a los 13 días del mes de Diciembre de 2008.





GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.

INSCRIPCIÓN No.

23139/09

6129

Nombre: **KETTY ESTHER**

Apellidos: **BULA MONTALVO**

C.C.: **30.577.041**

Profesión: **AUX. DE ENFERMERIA**

Montería: **26 ENE 2009**

[Handwritten Signature]

Secretario Seccional de Salud



RESOLUCION No.23- 0139

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA

En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución No 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que **KETTY ESTHER BULA MONTALVO** quien se identifica con la Cedula de ciudadanía No.30.577.041 expedida en Sahagun (Córd.) ha solicitado el registro de su TITULO de AUXILIAR DE ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA CESCOR de Monteria el día 13 de diciembre de 2008, según Acuerdo 45 del 2.001. Emanado del Ministerio Nacional de Educación.

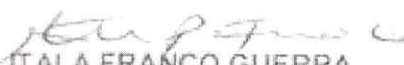
RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **KETTY ESTHER BULA MONTALVO** para ejercer la Profesión de AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Monteria a los, 26 ENE 2009


ITALA FRANCO GUERRA
Secretario Seccional de Salud

Elaboró Gómez



Resultado General - 2021-01-08 - 11:43:00 AM

Tipo	Nro	Primer	Segundo	Tercer	Estado	Detalle
Identificación	Identificación	Apellido	Apellido	Apellido	Identificación	
CC	30577041	KELLY	ESTHER	BELLA	MONTALVO	<u>Ver</u>

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2018 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(za) **KELLY ESTHER BELLA MONTALVO** clasificada(a) con CC 30577041 registra la siguiente información:

2021-01-08 11:43:00 AM

Información Académica


**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA
FUNDACION UNIDAD SOCIAL BARRIO ADENTRO
"FUSBA" CON NIT: 823.003.298-7**

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **KETTY BULA MONTALVO**, identificada con cédula de ciudadanía 30577041 de Sahagún(Córdoba), laboró con nosotros desde el 01 de Marzo de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2020. En la Modalidad: **MODALIDAD INSTITUCIONAL (CDI)**, Desempeñado el cargo de: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el municipio de Sahagún(Córdoba). Con un contrato de Término Fijo Inferior a un Año.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada a los Treinta y un (31) días del mes de Diciembre de 2020.

Atentamente,



Neyireth Garcia Pizarro
Representante Legal FUSBA



FUNDACIÓN CONSTRUIR
FUTURO C&F
NIT 901058022-0

LA FUNDACIÓN CONSTRUIR FUTURO C&F
NIT 901058022-0

CERTIFICA

Que la Fundación Construir Futuro C&F es una entidad sin ánimo de lucro, que busca fortalecer, con criterios de eficiencia y sostenibilidad, la gobernabilidad democrática, la cultura de paz y la legalidad, y la cualificación de liderazgos promotores del desarrollo inclusivo por medio de procesos de formación, consultorías, asesorías. El diseño y la operación de proyectos sociales y económicos que impulsan el mejoramiento de las condiciones de vida de los colombianos.

Que señora KETTY ESTHER BOLA MONTALVO, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 30.577.041 de Sahagún, presto sus servicios profesionales con contrato de prestación de servicios en la Fundación Construir Futuro C&F desempeñando el cargo de Auxiliar de Apoyo del contrato 1028 del 2019 Gobernación de Córdoba cuyo objeto Prestación de Servicios para llevar a cabo la realización de la III fase (Encuentros estratégicos de diálogos y audiencias públicas participativas) Primera infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud y Familia.

Fecha de inicio: Enero/10/2019
Fecha Terminación: Diciembre/31/2019

La presente se expide a solicitud del interesado, a los (30) días del mes de enero de 2020, de conformidad con la información que reposa en sus archivos de la entidad en la ciudad de Montecilla - Córdoba.

ROBERTO CARLOS BUSTOS LUNA
Revisor Fiscal



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL SINU CORSINU. NIT. 812007395-1

CERTIFICA QUE:

KETTY ESTER BULA MONTALVO, identificada con cedula de ciudadanía ,Número 30.577.041 de Sahagún (Córdoba), laboro con nosotros como Coordinadora en la ejecución de proyectos sociales y de trabajo participativo orientados a comunidades del sector urbano y rural, entre ellos; niños, adolescentes, jóvenes y población de tercera edad, dirigidos a diferentes municipios del departamento de Córdoba y Bolívar (Carmén de Bolívar, Arroyohondo, Sahagún, San Carlos, entre otros), desde el 02 de Febrero del 2015 hasta el 25 de Septiembre del 2015, bajo la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios. Durante este tiempo mostro responsabilidad y eficiencia en su cargo.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado el día 20 de Febrero del 2015.

Atentamente,



CARLOS ALBERTO ESCOBAR SINING.

Representante Legal CORSINU. NIT. 812007395-1

CEL: 3016414408



Prosperidad
para todos

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA E.S.E. CAMU SAN RAFAEL

HACE CONSTAR

Que, la señora **KETTY ESTHER BULA MONTALVO**, identificada con C.C.30.577.041 de Sahagún Córdoba, estuvo vinculado a la E.S.E. CAMU SAN RAFAEL, mediante contrato de Prestación de servicios N° 181, como auxiliar de apoyo, en cumplimiento del objeto: fortalecimiento de la salud bucal y prevención de los factores de riesgos asociados a esta pedagogía del plan de la salud pública de intervenciones colectiva municipal. Inicio el 6 septiembre hasta 31 diciembre de 2012, por un valor \$ 5.600.000 mlv.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Sahagún el día 8 de abril de 2013.


NEVER FARITH AYUS LOPEZ
Profesional Univ. T/H.

ORGANIZACION JUVENIL
TALENTO PLURAL

Personería jurídica No. 2963 de Mayo 14 de 2001

NIT. 900005570-4

LA ORGANIZACIÓN JUVENIL TALENTO PLURAL, CUYO OBJETO ES PROMOVER, IMPULSAR Y EJECUTAR PROYECTOS DE TIPO SOCIAL, ECONÓMICOS, CULTURALES Y AMBIENTALES DE CARÁCTER PÚBLICO Y/O PRIVADO CON EL FIN DE MEJORAR EL NIVEL DE VIDA DE LA NIÑEZ, LA JUVENTUD, LA FAMILIA, LA TERCERA EDAD, DESPLAZADOS, DISCAPACITADOS Y LA COMUNIDAD EN GENERAL

A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA.

CERTIFICA:

Que: KETTY ESTHER BULA MONTALVO, Auxiliar de Enfermería, identificada con C.C. N° 30.577.041 de Sahagún, prestó sus servicios en esta entidad como dinamizadora en la promoción y ejecución de programas sociales y trabajo participativo con comunidades con vulnerabilidad socioeconómica entre ellos (niños, adolescentes, jóvenes, desplazados, familias y población de la tercera edad) desde febrero del 2009 hasta diciembre del 2010, en el área de promoción y prevención en salud y hábitos de vida saludable

Para constancia se expide en Sahagún a los 28 días del mes de febrero del 2012


NÉSTOR ANTONIO MONTERROZA PATERNINA
C.C. N° 78.741.882 Sahagún
Representante Legal ONG Talento Plural

Cra 8 Calle 20 Esq
CEL 312 623 64 99
E - Mail talentoplural@hotmail.com
Sahagún - Córdoba



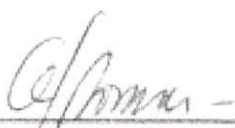
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAHAGÚN
CALLE 100 No. 100-100
SAHAGÚN, VERACRUZ

LA COORDINADORA DE ENFERMERIA

HACE CONSTAR

Que **KETTY ESTHER BULA MONTALVO** identificada con CC # 30.577.041 expedida en Sahagún, realizó inducción como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en ésta empresa desde el 1 de Marzo de 2009 al 30 de Junio de 2009 en los servicios de **MEDICOQUIRURGICA, URGENCIA, MATERNIDAD Y PEDIATRIA.**

Para mayor constancia se firma en Sahagún a petición del interesado, a los tres (03) días del mes de Septiembre de dos mil nueve (2009)



IVETTE SOSSA BARRETO

FUSBA

Fundación Unidad Social Barrio Adentro
"Profesional y Social"
TEL. 822022012-4



CERTIFICAN

QUE:

KETTY ESTHER BULA MONTALVO

Con Cedula de Ciudadanía N° 30577041

Participo Y Aprobó el curso En:

**PREVENCIÓN DE VIOLENCIA Y PROMOCIÓN DE ENTORNOS
PROTECTORES**

Con una intensidad de 60 horas

En testimonio de lo anterior se firma el día 26 del mes de Noviembre del 2020.

MARCELINO BERRÓCAL H.

COORDINADOR CESCOR

CALLE 7 EN EL 13, BOYACÁ, GUAYMA
TEL: 4322222222





**CORPORACION EDUCATIVA DE
SISTEMAS DE CORDOBA
CESCOR**


Resolución No. 000636 de Abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaría de Educación Dptal.
Resolución salud No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaría de Educación Dptal.
Acuerdo No. 45 de Agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud


CERTIFICADO

Otorgado a:

Ketty Esther Bula Montalvo

*Por su participación en carácter de asistente en el 1er seminario de Gerencia del
Servicio y Competitividad, organizado por el Departamento de Auxiliar de Enfermería,
realizado en el municipio de Sahagún el día 26 de Abril de 2008 con una duración de 4 hrs.*


Rocio Caicamo Ardilla
Coordinadora


Nelson Figueroa
Conferencista

Se extiende el presente certificado el 6 de Mayo de 2008.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14741133373



5. Número de identificación Tributaria (NIT) 3 0 5 7 7 0 4 1 8 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montaña 14. Buzón electrónico 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión líquida 2 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación: 3 0 5 7 7 0 4 1 27. Fecha expedición: 1 9 9 7, 0 5, 1 3

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento: Córdoba 2 8 30. Ciudad/Municipio: Sahagún 6 6 0

31. Primer apellido: BULA 32. Segundo apellido: MONTALVO 33. Primer nombre: KETTY 34. Otros nombres: ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento: Córdoba 2 3 40. Ciudad/Municipio: Sahagún 6 6 0

41. Dirección principal: CL 15 354 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico: kettybula8@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1: 3 0 1 2 1 3 7 6 0 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9 48 - No responsable de IVA

DOCUMENTADO

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. CPC	1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20							

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. Anexas SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021-02-15/10-12:31

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

984 Nombre: BULA MONTALVO KETTY ESTHER
 985 Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 237800586



PIB
18:03:45
Hoja 1 de 01

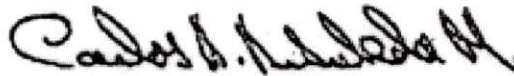
Bogotá DC, 01 de enero del 2024

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) KETTY ESTHER BULA MONTALVO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30577041:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 lunes 01 de enero de 2024, a las 18:05:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	30577041
Código de Verificación	30577041240101180514

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:07:58 PM horas del 01/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **30577041**

Apellidos y Nombres: **BULA MONTALVO KETTY ESTHER**

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@policia.gov.co
atc@policia.gov.co



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/07/2024 08:48:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **15577041** .

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. **98374174** . 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**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 09:03:23 horas del 18/07/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **30577041**,
Apellidos y Nombres **BULA MONTALVO KETTY ESTHER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Concejo Municipal de Sahagún**, con NIT **812000239-9** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

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 30577041 **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 08/01/2024 06:27 PM



Código Verificación: FTRY48B53K

Válida hasta: 07/04/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.003.500.026

MONTES BULA

APELLIDOS

LAURA JULIANA

NOMBRES

Laura Montes Bula
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-2000

SAHAGUN
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-DIC-2018 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Laura Montes Bula
REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS SALAS YACHA

INDICE DERECHO



F-1300700-01058664 F-1003500026-20190125 006430066G 1 51890772



PROTEGE-T

NIT 80600774-3

EXAMEN MÉDICO DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Cra 12 # 13-39 Edif. SAN DIEGO Sahagún - Card.

Fecha	C.C.
15/02/2021	30 577 041

CONCEPTO

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
KETTY ESTHER BULA MONTALVO	06/01/1976	O+

Profesión	Fondo de Pension	EPS
NO	Porvenir	Cajaco

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
SAHAGUN	EL CARMEN	3012137601	KETTYESTHERBULA@GMAIL.COM

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
FUNDACIÓN HUELLAS Y CIELO	OSTEOMUSCULAR	AUX DE ENFERMERIA	SAHAGUN

DICTAMEN
APTO

Apto para trabajo en alturas	X	APLAZADO	
------------------------------	---	----------	--

Apto para trabajo en excavaciones		Apto para trabajo en espacios confinados	
-----------------------------------	--	--	--

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenómenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Físico
Prevalente				Prevalente
Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico	
Prevalente	Prevalente	Prevalente		

RECOMENDACIONES

DIETA SANA Y EJERCICIOS

PAUSAS ACTIVAS

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

EXAMENES PARACLÍNICOS REALIZADOS

Audiometría	Glicemia Basal	KOH, Coprológico, Frotis Faringeo
Optometría	Perfil Hepático	Rx Columna Dinámica
Espirometría	Test de Fobias	RX Columna Lumbosacra
Cuadro Hemático	Electrocardiograma	Sensopsicométrico
Perfil Lipídico	Rx Tórax	Parcial de Orina

Se aplicó encuesta de parametrización de riesgo para COVID-19. La cual arrojó un RESULTADO NEGATIVO. Por lo cual se sugiere, reforzar medidas de higiene, uso de EPP que apliquen, recomendaciones de aislamiento de acuerdo a las normas generales. Aplicó encuesta de autoevaluación de síntomas de COVID-19, la cual arrojó un puntaje bajo cuya sintomatología corresponde a tomar medidas y cuidados generales.

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso", el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copia solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

<i>Ketty Bula M</i>	PROTEGE-T SAS Cra 12 Edif. San Diego Sahagún - Card. 30577041
Firma del Paciente	Firma Médico Especialista en SO

PROTEGE-T
SALUD OCUPACIONAL
NIT. 80600774-3