



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 10-feb-2026

Fecha Validación: 11-feb-2026

1

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO LEON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PERALTA	NOMBRES RICARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79811846	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NUMERO 79811846 D.M 3		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DI [REDACTED] MM [REDACTED] AÑO [REDACTED]		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS [REDACTED] DEPTO [REDACTED]
PAÍS [REDACTED] DEPTO [REDACTED] CIUDAD [REDACTED]		CIUDAD [REDACTED] TELEFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED]

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 BASICA											TITULO	BACHILLER	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO		
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	SEPTIEMBRE	AÑO 1995

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)**

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

**TC** (TECNICA).      **TL** (TECNOLÓGICA).      **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA).      **UN** (UNIVERSITARIA).

**ES** (ESPECIALIZACIÓN).      **MG** (MAESTRIA O MAGISTER).      **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARjeta PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE PROYECTOS DE DESARROLLO	8	2008	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	4	2003	101232

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 11/02/2026 12:00:24

1737041

Documento electrónico: dae3f7a537eb4cf07969d9eef167c9620c399d4f021bc4a88795d010cacbca01  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 10-feb-2026

Fecha Validación: 11-feb-2026

**OTROS ESTUDIOS**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS

**DOMINIO DE IDIOMAS**

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

EMPLEO O CONTRATO												
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS					
Personería de Bogotá D.C.					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					contratacion@personeriacolombia.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
382040180	DIA	27	MES	1	AÑO	2022	DIA	26	MES			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
Contrato 691 - 2022	Planeacion					Cr 7a # 21 - 24						

EMPLEO O CONTRATO												
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS					
Personería de Bogotá D.C.					X		Colombia					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					institucional@personeriacolombia.gov.co						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
3820450	DIA	14	MES	7	AÑO	2021	DIA	30	MES			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					DIRECCIÓN						
Contrato 386-2021	Planeación					Carrera 7 No. 21 - 24						

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 11/02/2026 12:00:24

1737041

Documento electrónico: dae3f7a537eb4cf07969d9eef167c9620c399d4f021bc4a88795d010cacbca01 Página 2 de 5  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 10-feb-2026

Fecha Validación: 11-feb-2026

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Contraloría de Bogotá D.C.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			Talentohumano@contraloriabogota.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3358888	DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>			DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Gerente	Servicios Publicos			Car 32A No 26A 10

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Integración Social		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			sdis@sdis.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3279797	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>			DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
SUBDIRECTOR TECNICO código 068,	DIRECCION TERRITORIAL			CARRERA 7 N 32 16

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Concejo de Bogotá D. C.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			Consejo@Consejodebogota.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2088210	DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>			DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
ASESOR	UNIDAD DE APOYO NORMATIVO			CALLE 36 N 28A 41



**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 10-feb-2026

Fecha Validación: 11-feb-2026

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA PLENITUD Ltda	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Facatativá	plenitudensalud@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
8428090	DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DIRECTOR DE CONTROL INTERNO Y	CONTROL INTERNO	CARRERA 7 N 13 95	

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Concejo de Bogotá D. C.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	administrativa@consejodebogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
2088210	DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>	DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFECIONAL UNIVERSITARIO	UNIDAD DE APOYO NORMATIVO	CALLE 39 N 28A 41	

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	1	8
Pública	11	2
Total	12	10

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 11/02/2026 12:00:24

1737041

Documento electrónico: dae3f7a537eb4cf07969d9eef167c9620c399d4f021bc4a88795d010cacbca01  
 NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 10-feb-2026

Fecha Validación: 11-feb-2026

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI X NO \_\_\_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 10-feb-2026

*Ciudad y fecha del diligenciamiento*

Firma electrónica:

RICARDO LEON PERALTA 10/02/2026 15:12:35  
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*