



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: 09-abr-2026

Fecha Validación: 09-abr-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LEON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PERALTA		NOMBRES RICARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79811846			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 79811846 D.M 3					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED] DEPTO [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 BÁSICA											TÍTULO BACHILLER			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
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 09/04/2026 11:22:42

1748428

Documento electrónico: a8f61d2734f43fafa7c51486194249762dbcbc3ffc2a2e9f0ca6b6a502f2e089
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: 09-abr-2026

Fecha Validación: 09-abr-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 Personería de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 382040180	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 7 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Contrato 691 - 2022	DEPENDENCIA Planeacion	DIRECCIÓN Cr 7a # 21 - 24	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD institucional@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3820450	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 7 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contrato 386-2021	DEPENDENCIA Planeación	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 21 - 24	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/04/2026 11:22:42

1748428

Documento electrónico: a8f61d2734f43fafe7c51486194249762dbcbc3ffc2a2e9f0ca6b6a502f2e089
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 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: 09-abr-2026

Fecha Validación: 09-abr-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 Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Talentohumano@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3358888	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 8 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA Servicios Publicos	DIRECCIÓN Car 32A No 26A 10	

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

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

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/04/2026 11:22:42

1748428

Documento electrónico: a8f61d2734f43fafa7c51486194249762dbcbc3ffc2a2e9f0ca6b6a502f2e089
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 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: 09-abr-2026

Fecha Validación: 09-abr-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 CLINICA PLENITUD Ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Facatativá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD plenitudensalud@gmail.com	
TELÉFONOS 8428090	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE CONTROL INTERNO Y	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN CARRERA 7 N 13 95	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Concejo de Bogotá D. C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD administrativa@concejodebogota.gov.co	
TELÉFONOS 2088210	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO PROFECIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO	DIRECCIÓN 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 09/04/2026 11:22:42

1748428

Documento electrónico: a8f61d2734f43fafa7c51486194249762dbcbc3ffc2a2e9f0ca6b6a502f2e089
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: 09-abr-2026

Fecha Validación: 09-abr-2026

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 09-abr-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
RICARDO LEON PERALTA 09/04/2026 11:20:15
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

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 09/04/2026 11:22:42

1748428

Documento electrónico: a8f61d2734f43fafa7c51486194249762dbcbc3ffc2a2e9f0ca6b6a502f2e089
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5