

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.053.350.558**
PERALTA MATALLANA

PAULA DANIELA



[Handwritten Signature]
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1999**

CHIQUEQUIRA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

Q S RH

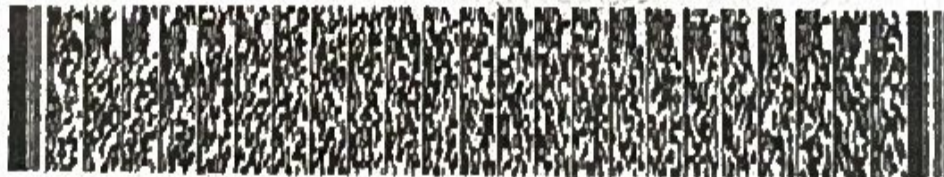
F

SEXO

07-JUL-2017 CHIQUEQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALIBO VÁZQUEZ



P-0706700-00945630-F-1053350558-20171011

0058050397A 2

47848050



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 <u>Peralta</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Matallana</u>		NOMBRES <u>Paula Daniela</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1'053.350.558</u>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>21</u> MES <u>7</u> AÑO <u>1999</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u> MUNICIPIO <u>Chiquinquirá</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cra. 14 # 18 - 51</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u> MUNICIPIO <u>Chiquinquirá</u> TELÉFONO <u>3107621175</u> EMAIL <u>pdpm83@q</u>		

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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO	
											<u>12</u>	<u>2017</u>	

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	6		X	Psicología	03	2020	
UN	9		X	Administración Pública T.	12	2025	

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 180 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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fedegan		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Chiquinquirá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3112251636	DÍA 13 MES 3 AÑO 2020		DÍA 31 MES 15 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Digitalobra - Archivista	Administrativo		Calle 16 # 4-44
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Domenica		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	Chiquinquirá		domenicayebara@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3204326469	DÍA 20 MES 02 AÑO 2017		DÍA 01 MES 02 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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

5 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 Chiquinquira 14 - 01 - 2026

Paula Daniela Peratta
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

ENTIDAD RECEPTORA

I DECLARACIÓN JURAMENTADA
I.1 DE BIENES Y RENTAS

Yo Paula Daniela Peralta Matallana
IDENTIFICADO CON C.C. X CE TI N° 11053.350.558 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
Chiquinquirá Departamento Boyacá Municipio Chiquinquirá
Dirección Cra 14 # 18 - 51 Teléfonos 3107621175

Y TENIENDO COMO PARENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Juan Martín Cardozo Peralta</u>	<u>11053.353.227</u>	<u>Hijo</u>
<u>Emilce Patricia Matallana</u>	<u>57053250</u>	<u>Madre</u>
<u>Luis Alejandro Peralta</u>	<u>71310.451</u>	<u>Padre</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	0
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	\$ 0

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Dominenda</u>	<u>Ahorros</u>	<u>85504864319952</u>	<u>Chiquinquirá</u>	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Quivienda	Credito	1'900.000

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

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

Paula Danida Peralta
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Chiquinquirá 16-01-2020
CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

3. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141229672319



5. Número de identificación Tributaria (RUT)
1 0 5 3 3 5 0 5 5 8

6. DV
2

1.2. Dependencia especial
Ingresos y Aduanas de Turia

14. Buzón electrónico

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 0 5 3 3 5 0 5 5 8
27. Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Boyacá
30. Ciudad/Municipio Chiquinquirá	31. Primer apellido PERALTA	32. Segundo apellido MATALLANA
33. Primer nombre PAULA	34. Otros nombres DANIELA	35. Ciudad/Municipio Chiquinquirá
36. Ciudad/Municipio Chiquinquirá	37. Sigla	38. País COLOMBIA

UBICACIÓN

39. Departamento Boyacá	40. Ciudad/Municipio Chiquinquirá
41. Dirección principal CR 14 18 51	42. Correo electrónico pdpm83@gmail.com
43. Código postal	44. Teléfono 3 1 0 7 6 2 1 1 7 5
45. Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4 9	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
49 - No responsable de IVA																											

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

¡IMPORTANTE! Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 1

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 1.0.1.2.6 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:

884. Nombre BLANCO PEREZ YESICA PAOLA
885. Cargo Gestor I

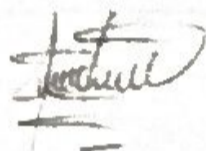


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PAULA DANIELA PERALTA MATALLANA**, identificado/a con documento de identidad Cedula de Ciudadanía número **1053350558**, se encuentra afiliado/a desde **14/01/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 14 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VISUALIZACIÓN POR PANTALLA
Y/O IMPRESIÓN
NO VALIDA
POR PANTALLA
Y/O IMPRESIÓN
NO VALIDA



188752512

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite A. Afiliación B. Retiro de Novedades		2. Tipo de Afiliación A. Individual B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio		3. Régimen A. Contributivo B. Subvencionado		4. Contribución solidaria Si No	
5. Tipo de Afiliado A. Cónyuge B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional		6. Tipo de Cotizante A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado		7. Código (se registra por la EPS)			

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres Primer Apellido: <u>Peralta</u> Segundo Apellido: <u>Matallana</u>		Primer Nombre: <u>Paula</u> Segundo Nombre: <u>Daniela</u>		
9. Tipo de documento de identidad <u>CC</u>	10. Número del documento de identidad <u>1033350338</u>	11. Sexo biológico Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	12. Sexo identificación F <input checked="" type="checkbox"/> M T NB Otro	13. Nacionalidad <u>Colombia</u>
14. Lugar de nacimiento País: <u>Colombia</u> Departamento: <u>Bolívar</u> Municipio: <u>Chiquinguno</u>	15. Fecha de nacimiento <u>01/10/1999</u>			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad Si No Categoría de discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN Si No	20. Clasificación SISBÉN Nivel B Grupo B	21. Grupo de población especial
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL		23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC <u>1.750.520</u>		25. Tarifa Contribución Solidaria
26. Residencia Dirección <u>Calle 18-51</u>					26. Teléfono fijo <u>12</u>
27. Teléfono celular <u>3109621725</u>		28. Correo Electrónico <u>pdpm83@gmail.com</u>			
29. Departamento <u>Bogotá</u>		30. Municipio / Distrito <u>Chiquinguno</u>		31. Localidad / Comuna <u>San Mateo</u>	
32. Zona <u>Cabecera Municipal</u>		33. Rural Disperso <u>Resto Rural</u>			

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante					
27. Apellidos y nombres Primer Apellido: <u>Peralta</u> Segundo Apellido: <u>Daniela</u>		Primer Nombre: <u>Paula</u> Segundo Nombre: <u>Matallana</u>			
28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico Femenino Masculino	31. Sexo identificación F M T NB Otro	32. Nacionalidad	
33. Lugar de nacimiento País: Departamento: Municipio:		34. Fecha de nacimiento			

A. AFILIACIÓN

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales							
35. Apellidos y nombres Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
B1	<u>Paula Daniela</u>						
B2	<u>1033350338</u>						
B3							
B4							
B5							

36. Tipo de documento de identidad		37. Número del documento de identidad		38. Nacionalidad		39. Sexo biológico		40. Sexo identificación		41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento	
B1							Femenino Masculino	F M T NB Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
B2							Femenino Masculino	F M T NB Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
B3							Femenino Masculino	F M T NB Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
B4							Femenino Masculino	F M T NB Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
B5							Femenino Masculino	F M T NB Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	

Datos complementarios del Beneficiario

43. Parentesco		44. Etnia		45. Comunidad		46. Grupo de población especial		47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad		50. Incapacidad permanente	
B1								Si No	Nivel Grupo	Si No	Categoría de discapacidad	Si No	Si No		
B2								Si No	Nivel Grupo	Si No	Categoría de discapacidad	Si No	Si No		
B3								Si No	Nivel Grupo	Si No	Categoría de discapacidad	Si No	Si No		
B4								Si No	Nivel Grupo	Si No	Categoría de discapacidad	Si No	Si No		
B5								Si No	Nivel Grupo	Si No	Categoría de discapacidad	Si No	Si No		

51. Datos de residencia

Departamento		Municipio/ Distrito		ZONA				Teléfono fijo y/o celular		52. Valor de la UPC del afiliado adicional (se registra por la EPS)	
B1				Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural				
B2				Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural				
B3				Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural				
B4				Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural				
B5				Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural				

Dirección		Localidad/Comuna		Correo Electrónico	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

OFIX SAS NIT 900156826-1 10026458 Suku 23572



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**CHIQUINQUIRA,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese**

05/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **PAULA DANIELA PERALTA MATALLANA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1053350558**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488431909032
Fecha de apertura	07/07/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



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 viernes 16 de enero de 2026, a las 09:31:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1053350558
Código de Verificación	1053350558260116093116

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288859483



PIB

09:25:59

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de enero del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PAULA DANIELA PERALTA MATALLANA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1053350558:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentran 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 Relacionamento 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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:32:44 AM horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1053350558

Apellidos y Nombres: **PERALTA MATALLANA PAULA DANIELA**

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.aralc-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.aralc-atc@policia.gov.co)



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/01/2026 02:46:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 1053350558 y Nombre:
PAULA DANIELA PERALTA MATALLANA.

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. 132746048 . 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



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 11ª 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención 015200 510112



 GOV.CO



**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 14:44:26 horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1053350558,
Apellidos y Nombres **PERALTA MATALLANA PAULA DANIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Personería**, con NIT 891800475-0 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.

<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 1053350558 **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 16/01/2026 02:54 PM



Código Verificación: ZC3P2B67TE

Válida hasta: 16/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

**LA DIRECTORA TERRITORIAL BOYACA - CASANARE
DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

HACE CONSTAR

Que la estudiante **PERALTA MATALLANA PAULA DANIELA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.053.350.558** se encuentra en estado **ACTIVO** e ingresó al programa de **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL - Jornada única - en el periodo 20212** que ofrece la **Escuela Superior de Administración Pública - ESAP - NIT. 899999054-7**. Cursó y aprobó **128 créditos**, correspondientes al plan de estudios en el periodo **20252** con ubicación en **octavo (8) semestre** con un promedio acumulado de tres punto setenta y ocho (3.78) y promedio semestral de cuatro punto setenta y seis (4.76). En el periodo **20252** registra **11 créditos académicos**.

Que el programa de **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL**, modalidad **A DISTANCIA**, Código **SNIES 1697**, tiene una duración de **10 semestres** con **156 créditos académicos**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Tunja, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



MARIA EYECID AVELLA FONSECA



Puede verificar la autenticidad de este certificado escaneando el código QR.



FEDEGAN – FONDO NACIONAL DEL GANADO

NIT: 860008068-7

HACE CONSTAR QUE:

La señora **PAULA DANIELA PERALTA MATALLANA** quien se identifica con la cédula de ciudadanía No 1053350558 expedida en Chiquinquirá, se desempeñó como Digitadora y Archivista del Proyecto Local Chiquinquirá, en el periodo comprendido entre el 3 de marzo de 2020 al 31 de mayo del 2022, tiempo en el cual desempeñó las siguientes funciones:

- Elaborar documentos e informes referentes a ciclos de vacunación.
- Transferir información plasmada en los registros administrativos al sistema Integrado SINIGAN- SAGARI.
- Archivar documentos en formato físico y digital.
- Transcribir grabaciones de audio.
- Apoyo en actividades de capacitación a vacunadores y programadores respecto al correcto diligenciamiento de los diferentes registros administrativos

Esta se expide a solicitud de la interesada a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2023

Cordialmente

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jose Reinaldo Suarez Urrutia', written in a cursive style.

JOSE REINALDO SUAREZ URRUTIA
Profesional regional de Desarrollo Ganadero
Proyecto Local Chiquinquirá
CC 6772597
Celular 311 225 16 36

Calle 16 No 4-44
Barrio Sucre
Chiquinquirá - Boyacá



COMUNICACIÓN EXTERNA

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DE
DOMENICA LOUNGE & DRINK
NIT. 1022377886

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **PAULA DANIELA PERALTA MATALLANA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1.053.350.558** de **Chiquinquirá, Boyacá** laboró en nuestra empresa mediante un contrato a **TERMINO INDEFINIDO** desde el 20 de julio de 2017 al 01 de enero de 2019, en el cargo de Administrador del Café-Bar.

Quien retomo funciones del 01 de julio de 2022 al 03 de diciembre de 2023

En constancia se expide la presente en la ciudad de Chiquinquirá, a solicitud del (la) interesado(a), a los **23 días de diciembre del año Dos Mil Veintitrés (2023)**.

Cordialmente,

EMMANUEL STEVEN ESTRADA
Administrador
DOMENICA LOUNGE & DRINK