



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 <i>Barrios</i>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>Perea</i>	NOMBRES <i>Alfonso Antonio de Jesus</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>1042348856</i>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	

## 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	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	<i>12</i>	AÑO	<i>2005</i>

**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	
<i>ES</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Gerencia de la Salud Ocupacional Fundación Universitaria Mano Lazo</i>	<i>8</i>	<i>2016</i>	
<i>ES</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Gestión Integrada CHSE Escuela Colombiana de Ingeniería</i>	<i>7</i>	<i>2013</i>	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Ingeniería Civil Universidad de la costa C.V.C.</i>	<i>7</i>	<i>2011</i>	<i>08202-213495</i>

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
<i>Inglés</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Gerente Aeropuerto V; código 21 grado 29</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>		DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103 15</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato de prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>		DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103-15</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato de prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>		DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103-15</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato de prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>		DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103-15</i>

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)

## 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 <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>31</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2019</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2019</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contrato prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>	DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia.</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2018</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato de prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>	DIRECCIÓN <i>Av el</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>24</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2018</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato de prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>	DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidad Administrativa Especial de Aeronautica Civil</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alfonso.barrios@aerocivil.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(601) 296 3185</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2017</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>22</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato de prestación de servicio Nivel profesional</i>	DEPENDENCIA <i>oficina Asesora de planeacion</i>	DIRECCIÓN <i>Av el dorado 103-15</i>	

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)

## 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 <i>Concretra Tremix S.A.S.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>(601) 626 0860</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>04</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Coordinador de Calidad Seguridad y Salud</i>	DEPENDENCIA <i>Calidad y SST</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 21 # 144-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Wood.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>321 449 1221</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional HSE</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia de proyectos</i>	DIRECCIÓN <i>Carretera # 9651</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Cimcel SAS.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota</i>	MUNICIPIO <i>Bogota</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>316 470 5205</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional HSE</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia de proyectos</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 13 # 61-47</i>	
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	5	11,76
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	3,6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>9</b>	<b>3,36</b>

**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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogota 13 junio de 2023

**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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 224863835



WEB  
19:57:29  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de junio del 2023

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) ALFONSO ANTONIO DE JESUS BARRIOS PEREA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1042348856:

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.

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 jueves 08 de junio de 2023, a las 20:00:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1042348856
Código de Verificación	1042348856230608200025

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 08:04:39 PM horas del 08/06/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1042348856**

Apellidos y Nombres: **BARRIOS PEREA ALFONSO ANTONIO DE JESUS**

### **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.arai-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arai-<br/>atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.







Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/06/2023 08:08:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1042348856** y Nombre: **ALFONSO ANTONIO DE JESUS BARRIOS PEREA.**

### 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. **63044229** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

515 9000



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



El futuro es de todos

Gobierno de Colombia

ES UN HONOR SER POLICÍA