



## CURRICULUM

# DANIEL SANTIAGO LEON GIL

### PERFIL

Técnólogo en mantenimiento de equipo biomédico con alta experiencia en el campo de equipos biomédicos con 2 años de experiencia.

### DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO: 11 de febrero de 1989  
CEDULA: 1,128,427,108 Medellín Antioquia

### VINCULACIÓN LABORAL

TIPO DE CONTRATO	INDEFINIDO
FECHA DE INICIO	21 DE JULIO DE 2011
E.P.S	COOMEVA E.P.S
PENSIONES	PROTECCION
ARP	POSITIVA
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFAMA

### FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS TECNICOS	TECNOLOGIA EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS B.
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	
OTROS	Ventilación Mecánica Hospitalaria Electricidad Básica Diplomado en Gestión y Soporte de Equipos Médicos I

### REGISTROS Y CERTIFICACIONES

REGISTRO INVIMA Dec. 4725 de 2005, art. 39	
--	--



Prosperidad  
para todos

S.I. 500-6071-11

ORIGINANTE: CORRESPONDENCIA SALIENTE  
No Rad: 11122631 Radicado: 11122718  
Fotos: 1 Clave: 930483  
De: SUBDIRECCION INSUMOS PARA LA SALU  
Para: SIMH LIMITADA  
Fecha: 31/12/22 15:31 sortiza

Bogotá D.C, 19 de Diciembre de 2011

Señora  
LILIAN ROCIO SÁNCHEZ ZULUAGA  
Gerente  
S.I.M.H LIMITADA  
CARRERA 68 A No. 46ª - 106  
Medellín, Antioquia

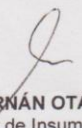
Asunto: Inscripción Recurso Humano.

Respetada señora **SÁNCHEZ**.


En atención a la solicitud recibida en esta Subdirección mediante Radicado No. 11113325 de fecha 24/11/2011, relacionada con la Inscripción de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005 del Ministerio de la Protección Social, "Por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercialización, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Médicos para uso humano" y específicamente el artículo 39, le informo que la documentación exigida fue recibida e ingresada a la base de datos correspondiente, con el siguiente número de inscripción:


No INSCRIPCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	TITULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201112-474	DANIEL SANTIAGO LEON GIL	TECNÓLOGO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	IIB Y III


Cordialmente,

  
**ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES**  
Subdirector de Insumos para la Salud y Productos Varios.

Copia.: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2011

Proyecto: 500-04-02 

Reviso 500-02-T05 

Aprobó 500-04-01 

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA  
Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2948700  
Bogotá - Colombia  
[www.invima.gov.co](http://www.invima.gov.co)



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.128.427.108

NUMERO

LEON GIL

APELLIDOS

DANIEL SANTIAGO

FECHA DE EMISION



IMPRESION DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1969  
MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.69 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
14-MAR-2007 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EMISION



P-0100103-14160772-01-1128427108-20070731 0288907211P 02 290329041



República de Colombia

**INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO**  
*Institución Universitaria Adscrita a la Alcaldía de Medellín*

EN ATENCIÓN A QUE:

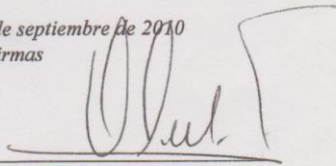
**DANIEL SANTIAGO LEON GIL**  
c.c. 1.128.427.108

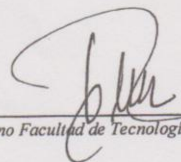
*Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por el estatuto y los reglamentos institucionales,  
le confiere el título de*

**TECNÓLOGO EN  
MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO**

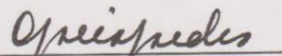
*Para constancia se firma en Medellín, el día 24 de septiembre de 2010  
Y se refrenda con las siguientes firmas*

  
Rectora(E)

  
Secretario General

  
Decano Facultad de Tecnología (E)

REGISTRO INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO  
Libro: 25 Folio: 36  
24 de septiembre de 2010  
Acta 44

  
Ovejasmedios



**ACTA DE GRADO N° 44 DE 2010**

PROGRAMA: Tecnología en Mantenimiento de Equipo Biomédico

REGISTRO CALIFICADO: Resolución 3681 de agosto 31 de 2005

FECHA: 24 de septiembre de 2010

LUGAR: Centro Cultural Fraternidad Medellín ITM

El Instituto Tecnológico Metropolitano, institución universitaria, adscrita a la Alcaldía de Medellín, previo cumplimiento por parte del graduando de todos los requisitos exigidos, confiere el título de:

**TECNÓLOGO EN  
MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO**

A

**DANIEL SANTIAGO LEON GIL**  
c.c. 1.128.427.108

La señora Rectora (E) tomó al graduando este juramento:

“¿JURA A DIOS Y PROMETE A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPÚBLICA, SOSTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTAD; PRACTICAR SU PROFESIÓN DE ACUERDO CON LA ÉTICA, A FIN DE LOGRAR EL AFIANZAMIENTO, CRECIMIENTO Y ROBUSTECIMIENTO DE LAS PERSONAS PARA CONDUCIRLAS AL DISFRUTE DE LA LIBERTAD, LA JUSTICIA Y LA DIGNIDAD HUMANA; Y TRABAJAR POR EL ADELANTO Y PROGRESO DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO, INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA?”

A lo cual el graduando respondió: “SI, JURO”

La señora Rectora (E) agregó: “SI ASÍ LO HICIERA, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN”.

Finalmente se leyó la presente acta y se suscribió por:

\_\_\_\_\_  
Rectora (E)

\_\_\_\_\_  
Decano Facultad de Tecnologías (E)

\_\_\_\_\_  
Secretario General

REGISTRO ITM  
Libro 25 Folio 36  
24 de septiembre de 2010

\_\_\_\_\_



The  
**UNIVERSITY**  
of  
**VERMONT**



**UNIVERSIDAD CES**  
*Un Compromiso con la Excelencia*  
Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 0171 del 23 de marzo de 2007

# LA UNIVERSIDAD DE VERMONT, LA ESCUELA DE INGENIERÍA DE ANTIOQUIA Y LA UNIVERSIDAD CES

CERTIFICAN QUE

**Daniel Santiago León Gil**  
**DIN 1128427108**

Aprobó el

## Diplomado en Gestión y Soporte de Equipos Médicos I METODOLOGÍA VIRTUAL

Con una duración de 160 horas  
Realizado entre el 14 de marzo y el 27 de junio de 2011

**J. TOBEY CLARK**  
Director, Instrumentation & Technical Services,  
Adjunct Lecturer, School of Engineering Faculty, Biomedical  
Engineering, UVM

**JESÚS MARÍA SOTO CASTAÑO**  
Director Ingeniería Biomédica  
Escuela de Ingeniería de Antioquia - Universidad CES

Medellín - Colombia

**HOSPIMEDICOS**  
MEDICINA S.A.  
DOTACIONES MEDICAS HOSPITALARIAS Y LABORATORIO  
NIT. 900.101.759-1

**CERTIFICA QUE:**

**Daniel Santiago Leon**

ASISTIÓ AL CURSO:

"La verdad en Metrología Biomédica"

FECHA:

26 de julio de 2010

*Oscar Dario Oquendo Soto*

OSCAR DARIO OQUENDO SOTO  
METRÓLOGO

*Manuel Humberto Duque M.*

MANUEL HUMBERTO DUQUE M.  
GERENTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

en su nombre  
**EL COLEGIO COMFAMA**

Licencia de funcionamiento según Resolución Departamentales N° 17947 de 12 Diciembre del 2002, 10450 del 14 de Diciembre de 2000 y 001211 de 1996, en las cuales se autoriza para ofertar los servicios de Educación Formal y No Formal.

CONFIERE A:

**DANIEL SANTIAGO LEON GIL**

Identificado(a) con registro civil No.24664499

**LA CONSTANCIA DE ASISTENCIA**

En el curso de  
**ELECTRICIDAD BÁSICA**

con una intensidad de 60 horas

Realizado en el Municipio de Medellín  
Fecha de realización: 8 de mes 4 de 2006

Margarita María Trujillo Zea  
Cédula 43.068.954 de Medellín  
Rectora

Gabriela Builes Gil  
Cédula 21.701.721 de Don Matías  
Secretaria Académica

Expedido en el Municipio de Medellín, el día 10 del mes 5 de 2006

COD. FC317 - V4





Institución Universitaria  
CENTRO DE EXTENSIÓN ACADÉMICA

CERTIFICA QUE

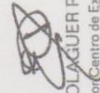
**DANIEL SANTIAGO LEON GIL**

CC 1128427108

Asistió y Aprobó el Curso:

**Ventilación Mecánica Hospitalaria  
Competencias**

Identificar la aplicación de la ventilación mecánica, como alternativa de rehabilitación y terapia  
Mostrar el funcionamiento de los ventiladores mecánicos e identificar sus componentes  
Describir el mantenimiento preventivo de los ventiladores mecánicos  
Capacitación con una Intensidad de 12 Horas



ELKIN OLAGUER PÉREZ SÁNCHEZ  
Director Centro de Extensión Académica

*Opunijudo*  
CLAIRA PATRICIA CÉSPEDES ROLDAN  
Coordinadora Área Admisiones y Registros

Medellín, martes, 15 de diciembre de 2009

Acta N° 486 de 2009  
Educación No Formal



ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES  
www.positiva.gov.co

FORMULARIO DE NOVEDADES DE INGRESO DEL  
TRABAJADOR DEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE  
RIESGOS PROFESIONALES

No. 0454940

157224 - NUM. ANEXOS: 2 RD  
CONSECUTIVO

POSITIVA ANTIOQUIA \* MEDELL (05001)  
28/07/2011 10:44:19 a.m.  
Sujeto a revision.  
157224 (05001)RD-157224 (05001)RD  
C - 1128427108

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYUSCULA E IMPRENTA  
Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para explorar el ramo de seguros de Riesgos Profesionales, mediante Resolución No. 3187 del 28 de Diciembre de 1995.

AFILIACION <input checked="" type="checkbox"/>		ACTUALIZACION <input type="checkbox"/>		CIUDAD	FECHA DILIGENCIAMIENTO
				MEDELLIN	20110727
<b>I. INFORMACION DEL EMPLEADOR</b>					
No. DE DOCUMENTO	TIPO DOC.	C N T E P DV	NOMBRE O RAZON SOCIAL		
8110138824			SIMH LTDA		
DIRECCION PRINCIPAL			DEPARTAMENTO		
CARRERA 68A 46A 106			ANTIOQUIA		
MUNICIPIO	TELEFONO		SUCURSAL	CORREO ELECTRONICO	
MEDELLIN	2602083		001	contacto@simh.com.co	
<b>II. INFORMACION DEL TRABAJADOR</b>					
No. DE DOCUMENTO	TIPO DOC.	C T E P	PRIMER APELLIDO		
1128427108			LEON		
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO APELLIDO			
DANIEL		SANTIAGO			
FECHA NACIMIENTO	A N O	M E S	D I A	SEXO	SALARIO
19890211				M	1022240
EPS ACTUAL		NACIONALIDAD			
COOMEVA		COLOMBIA			
DIRECCION RESIDENCIA			APP ACTUAL		
CARRERA 46A 92 83			PROTECCION		
MUNICIPIO	TELEFONO RESIDENCIA		CORREO ELECTRONICO	DEPARTAMENTO	
MEDELLIN	2363970		santilcong@hotmail.com	ANTIOQUIA	
OCUPACION		CODIGO			
TECNOLOGO SOPORTE TECNICO		3121			
<b>III. INFORMACION CENTRO DE TRABAJO</b>					
CODIGO CENTRO DE TRAB.	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	CLASE RIESGO	TARIFA CENTRO TRAB	TELEFONO	
001	2517001	2	104%	2602083	
DIRECCION			DEPARTAMENTO		
CARRERA 68A 46A 106			ANTIOQUIA		
MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		
MEDELLIN			ANTIOQUIA		
<b>IV. INFORMACION DE BENEFICIARIOS</b>					
1 TIPO DOC.		PRIMER APELLIDO			
C N T E P R					
No. DE DOCUMENTO		SEGUNDO APELLIDO			
NO BENEFICIARIO					
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
FECHA NACIMIENTO	A N O	M E S	D I A	SEXO	PARENTESCO
					Cónyuge Compañero permanente
				Padres	Hijos
				Hijos inválidos	
2 TIPO DOC. C N T E P R					
No. DE DOCUMENTO					
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
3 TIPO DOC. C N T E P R					
No. DE DOCUMENTO					
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.					
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA		FIRMA DEL TRABAJADOR		FIRMA FUNCIONARIO ARP	
JUAN JARAMILLO 13588980		Daniel Santiaago Leon 7128427108			

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EMPLADOR

SF. 31002