



## CURRICULUM

# SANTIAGO PUERTA SANCHEZ

### PERFIL

Ingeniero Biomédico, ITM, Medellín, con amplia experiencia en el campo de equipos biomédicos.

### DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO: 26 DE NOVIEMBRE DE 1990  
CEDULA: 1.037.608.677 Medellín, Antioquia  
CELULAR:

### VINCULACION LABORAL

TIPO DE CONTRATO	TERMINO FIJO
FECHA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2013
E.P.S	SALUD TOTAL EPS
PENSIONES	PROTECCION
ARP	POSITIVA
CAJA DE COMPENSACION	COMFENALCO

### FORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS TECNICOS	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	INSTITUTO TECNOLOGICO METROPOLITANO
OTROS	Metrología Biomédica – Set & Gad Simposio Nacional de Nanocolombia 2009 Semillero de Informática Universidad de Antioquia

### REGISTROS Y CERTIFICACIONES

TARJETA PROFESIONAL	
REGISTRO INVIMA	



**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

CLIENTE CORRESPONDENCIA SALIENTE  
Rad: 13062468 Radicado: 13082514  
Folios: 1 Clave: 375271  
#: DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS  
tra: SANTIAGO PUERTA SANCHEZ  
fecha: 11/09/2013 09:17 nmendezo

500 - 4306 - 13

Bogotá D.C., 25 de Septiembre de 2013

Ingeniero  
**SANTIAGO PUERTA SANCHEZ**  
Ingeniero Biomédico  
Calle 46 No. 26 - 11  
Medellín, Antioquia

Asunto: Inscripción Recurso Humano.

Respetado Ingeniero **PUERTA**:

En atención a la solicitud recibida en esta Dirección mediante Radicado No. 13073216 de fecha 02/09/2013, 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" 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	Título Obtenido	Mantenimiento de Equipos por Clase
RH-201309-576	SANTIAGO PUERTA SANCHEZ	INGENIERO BIOMEDICO	IIB Y III

Cordialmente,

**ALVARO MUÑOZ ESCOBAR**  
Asesor de la Dirección General con Asignación de Funciones  
de la Dirección de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Copia.: Carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2013

Proyecto: 500-01-13  
Revisó y Aprobó: 500-01-12 *LB*

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

NUMERO 1.037.608.677

PUERTA SANCHEZ

APPELLIDOS SANTIAGO

NOMBRES

*Santiago Puerta Sanchez*



FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1990

MEDELLIN (ANTIOQUIA)

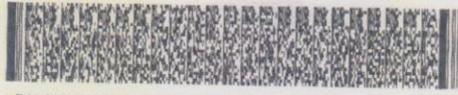
LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.80 G.S. RH O- SEXO M

27-NOV-2008 ENVIADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santiago Puerta Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0112100-00262234-M-1037608677-20101026 0024533642G 1 35001731



República de Colombia

## INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO

Institución Universitaria Adscrita al Municipio de Medellín

EN ATENCIÓN A QUE:

**SANTIAGO PUERTA SÁNCHEZ**

c.c. 1037608677

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

**INGENIERO BIOMÉDICO**

Para constancia se firma en Medellín, el día 26 de abril de 2013  
Y se referencia con las siguientes firmas

Rectora

Secretaria General

Decano Facultad de Ciencias Exactas y Aplicadas

REGISTRO INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO

Libro: 41 Folio: 184

26 de abril de 2013

Acta N° 26

Jefe de Oficina

Departamento de Admisiones y Programación Académica

**SET & GAD**  
METROLOGIA BIOMÉDICA

**FLUKE**  
Biomedical

*Hace constar que:*

*SANTIAGO PUERTA SÁNCHEZ*

*C.C. 1.037.608.677*

*ASISTIÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:*

**METROLOGÍA BIOMÉDICA**

*Con una Intensidad de 27 horas*

*Luis Guillermo Uribe Rodríguez*  
Gerente SET & GAD s.a.s

*Ing. Luis Carlos Álvarez Vélez*  
Director de Laboratorio SET & GAD s.a.s.

*Medellín, Diciembre 03 de 2012*

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**  
VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN  
FACULTAD DE INGENIERÍA

En atención a que:

**SANTIAGO PUERTAS SÁNCHEZ**

Identificado (a) con tarjeta de identidad 90112656803

Luego de cumplir con las actividades programadas con una intensidad de 60 horas, y reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente certificado.

**SEMILLERO DE "INFORMÁTICA"**

En testimonio de ello se firma en Medellín, el 23 de junio de 2007

*Diego H. Giraldo V.*

**DIEGO HERNÁN GIRALDO VÁSQUEZ**  
Director Centro de Extensión

*Luis Germán García Morales*

**LUIS GERMÁN GARCÍA MORALES**  
Coordinador Académico

funláci

El Instituto Tecnológico Metropolitano ITM y  
Funláci - Fundación Latinoamericana Para la Promoción de la Ciencia  
con el apoyo del Centro de Excelencia en Nuevos Materiales - CENM  
de la Universidad del Valle  
Organizadores del



SIMPÓSIO NACIONAL

# NANOCOLOMBIA 2009

Certifican que:

*Santiago Puerta Sánchez*

Asistió al evento realizado en el Aula Magna del Instituto Tecnológico Metropolitano - Campus Robledo, Medellín.  
Los días 3 y 4 de septiembre de 2009 con una intensidad de 20 horas académicas

En constancia firma:

José Murillo Sánchez Castellanos  
Rector  
Instituto Tecnológico Metropolitano ITM

**Instituto Tecnológico Metropolitano**



República de Colombia  
Departamento de Antioquia  
Municipio de Medellín

**Institución Educativa  
Madre Laura**

Con reconocimiento de carácter oficial según resolución departamental 16277 de Noviembre 27 de 2002 para los niveles de Preescolar y Básica y resolución municipal 280 de Noviembre de 2003 para la educación Media Técnica

Otorga a:

*Santiago Puerta Sánchez*

Identificado (a) con: T.I. No. 901126-56803 de Medellín

El Título de:

*Bachiller Técnico con especialidad en Informática:  
Mantenimiento y Reparación de Computadores.*

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes de acuerdo a la Ley General 115 y al Decreto 1860 de 1994, Decretos Nacionales 230 y 3055 de 2002



Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional 921 de Mayo 6 de 1994, en el Libro de Actas de Graduación No. 01

Folio No. 10 No. de Orden 34

Fecha: 05 de Diciembre de 2007



**POSITIVA**  
COMPANIA DE SEGUROS S.A.  
NIT 860.011.153-6

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
www.positiva.gov.co

**FORMULARIO DE NOVEDADES DE INGRESO  
DEL TRABAJADOR DEPENDIENTE A LA  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**

**POSITIVA**  
025007-F:2  
C-1037608677  
Trab Nuevos Emp Ant  
ANTIOQUIA \* MEDELLIN  
04/02/2013 09:38:57 a.m.  
2013-05-002-025007  
  
0201305002025007450

AFILIACION  CIUDAD Medellin FECHA DILIGENCIAMIENTO  
ACTUALIZACION  No. 2013 DE 02 DE 01

**I. INFORMACION DEL EMPLEADOR**

\* TIPO DOC.  N  T  E  P  DV  
No. DE DOCUMENTO 8110138874 NOMBRE O RAZON SOCIAL SIMH LTDA

DIRECCION PRINCIPAL CARRERA 68A 46A 106

MUNICIPIO MEDELLIN DEPARTAMENTO ANTIOQUIA

TELEFONO 2602083 CORREO ELECTRONICO secretariosimh.com.co

**II. INFORMACION DEL TRABAJADOR**

\* TIPO DOC.  N  T  E  P  DV  
No. DE DOCUMENTO 1037608677 PRIMER APELLIDO PUERTA  
SEGUNDO APELLIDO SANCHEZ

PRIMER NOMBRE SANTIAGO SEGUNDO NOMBRE

\* FECHA NACIMIENTO 1990 11 26 SEXO  M  F SALARIO 1000000 NACIONALIDAD COLOMBIA

EPS ACTUAL SALUD TOTAL EPS AFP ACTUAL PROTECCION

DIRECCION RESIDENCIA CALLE 46 26 11

MUNICIPIO MEDELLIN DEPARTAMENTO ANTIOQUIA

TELEFONO RESIDENCIA 2699581 CORREO ELECTRONICO tiago--26@hotmail.com

OCCUPACION TECNICO MANTENIMIENTO CODIGO

**III. INFORMACION CENTRO DE TRABAJO**

CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA CLASE RIESGO 3 TARIFA CENTRO TRAB. 2A36 % TELEFONO 2602083

DIRECCION CARRERA 68A 46A 106

MUNICIPIO MEDELLIN DEPARTAMENTO ANTIOQUIA

**IV. INFORMACION DE BENEFICIARIOS (OPCIONAL)**

1 TIPO DOC.  C  U  T  E  P  R  
No. DE DOCUMENTO NO BENEFICIARIO PRIMER APELLIDO  
SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

FECHA NACIMIENTO   SEXO  M  F PARENTESCO  Cónyuge  Compañero permanente  Padres  Hijos  Hermanos inválidos  Hijos inválidos

2 TIPO DOC.  C  U  T  E  P  R  
No. DE DOCUMENTO PRIMER APELLIDO  
SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

FECHA NACIMIENTO   SEXO  M  F PARENTESCO  Cónyuge  Compañero permanente  Padres  Hijos  Hermanos inválidos  Hijos inválidos

3 TIPO DOC.  C  U  T  E  P  R  
No. DE DOCUMENTO PRIMER APELLIDO  
SEGUNDO APELLIDO

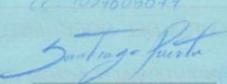
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

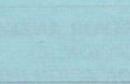
FECHA NACIMIENTO   SEXO  M  F PARENTESCO  Cónyuge  Compañero permanente  Padres  Hijos  Hermanos inválidos  Hijos inválidos

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

NOMBRE: Libomir Smarke NOMBRE CARGO  
C.C.: 43025097

 FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

 FIRMA DEL TRABAJADOR

 FIRMA FUNCIONARIO ARL

\* LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO QUE PRESENTEN TACHONES Y/O ENMENDATURAS GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO.

- EMPLEADOR -

Rev. Agosto - 2012 SF. 31002

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DISTRIBUCION GRATUITA PROHIBIDA SU VENTA