



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LEON		SEGUNDO APELLIDO BARON		NOMBRES CLAUDIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ NO. 1018410910		SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☒ N° D.M.:					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 1 3 MES 0 2 AÑO 1987 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTA MUNICIPIO BOGOTA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 71 A BIS # 64-20 PAÍS COLOMBIA DPTO BOGOTA MUNICIPIO BOGOTA TELÉFONO 3203825454 EMAIL claudia.leon.baron@gmail.com			

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	
										X	1 1	AÑO 2 0 0 3

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER) DOC (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	
TL	5	X		TECNICO EN ELECTROMEDICINA	JUL	2007	25387-042186 CND
UN	5	X		INGENIERO BIOMEDICO	OCT	2012	2544-303078 CND
ES	2	X		ESP. CONTRATACION/DERECHO JURIDICO	OCT	2019	N/A

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
INGLES		X			X			X	

3 ----- EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
1 EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD HAULAND GROUP SAS	PUBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA DC	MUNICIPIO BOGOTA DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@hulandgroup.com	
TELÉFONOS 3144293733	FECHA DE INGRESO (DD-MM-AAAA) 01/07/2021	FECHA DE RETIRO (DD-MM-AAAA). ACTUAL	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO BIOMEDICO	DEPENDENCIA INGENIERIA	DIRECCIÓN CARRERA 71 # 50-31	

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

4 ----- TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	0,0	0,0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2,8	33,0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		0,0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2,8	N/A

5 ----- FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

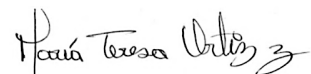
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

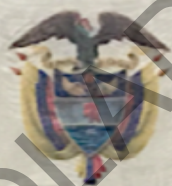

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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.


MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRANO CC:55.177.604
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





Libertad y Orden

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Escuela Colombiana de Carreras Industriales

Aprobada por Res. n° 03367 de 1980, P.J. n° 2683 de 1985 M.E.N.

Escuela Tecnológica

Res. n° 1890 de 2002 M.E.N.

Confieren a

Claudia León Barón

El Título de

Profesional en

Ingeniería Biomédica

C.C. 1.018.410.910 de Bogotá D.C.

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente diploma en la ciudad de Bogotá D.C.

a los 26 días del mes de Octubre de 2012

Escuela Colombiana de Carreras Industriales



Su Institución Universitaria

Secretaria General

Rector

Decano de Facultad



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
25244-303078 CND
Fecha de Expedición: **07/05/2015**

Nombre:
**CLAUDIA
LEON BARON**
Identificación:
C.C. 1018410910

Profesión:
INGENIERA BIOMEDICA

Institución:
**ESCUELA C.BIANA DE CARRERAS
INDUSTRIALES - ESC. TECNOLOG**



160786/1016

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,
que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

COPNIA

CERTIFICA:

- # Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.



Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



S.I.500-1879-09
Bogotá D.C.

SALIENTE CORRESPONDENCIA SALIENTE
Pra Rad: 09063174 **Radicado:** 09063187
Folios: 1 **Clave:** 403394
De: SUBDIRECCION INSUMOS PARA LA SALUD
Para: M&D MEDICAL DEVICES S.A.
Fecha: 2009/07/03 14: dmezat

Señor:
HUGO MARIÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CARRERA 70 No. 115A-38 OF 402
M&D MEDICAL DEVICES S.A
Teléfono: 6179995
BOGOTA D.C.

ASUNTO: Inscripción Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos Considerados Equipos Biomédicos mediante Rad. 9051222 de 26/06/2009.

Por medio de la presente le informo que los documentos mencionados en el asunto, fueron recibidos en esta subdirección e ingresada en nuestra base de datos.

No INSCRIPCIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS
RH-200906-428	CLAUDIA LEÓN BARON

Gracias por su información,

Atentamente:

MIGUEL OSCAR MEDINA ÁLVAREZ
Subdirector de Insumos para la Salud y
Productos Varios.

Se archiva en carpeta de Registro de Mantenimiento 2009
Proyectó: Jenifer Mendoza
Contratista



CERTIFICACION LABORAL

Yo, **MARIA TERESA ORTIZ ZAMBRANO**, identificado con cédula de ciudadanía No: **55.177.604** de Neiva, Huila en calidad de contadora de la compañía **HAULAND GROUP S.A.S**, identificada con NIT. **901.005.042-0**, por medio de la presente:

CERTIFICO

Que las siguientes personas laboran en nuestra compañía en los siguientes términos:

NOMBRE COMPLETO	CLAUDIA LEON BARON
IDENTIFICACION	CC: 1018410910
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CARGO DESEMPEÑADO	INGENIERA BIOMEDICA
ACTIVIDAD DESEMPEÑADA	Mantenimiento preventivo, correctivo e instalaciones de equipos médicos de mediana y baja complejidad a nivel nacional en entidades públicas y privadas de II, III y IV nivel, con equipos de unidad de cuidado intensivo, cirugía, imagenología, terapia respiratoria, laboratorio clínico, odontología, esterilización, mecanoterapia, cardiología, telemetría y centrales de monitoreo. Capacitación de equipos médicos al área asistencial. Coordinación de mantenimientos preventivos y correctivos en las instituciones. Manejo de inventarios de contratos de dispositivos médicos. Presentación de informes, elaboración de hojas de vida y protocolos de mantenimiento y limpieza de equipos médicos. Calibración, validación y recalificación en equipo biomédico de mediana y baja complejidad y laboratorio clínico, general y especializado.
FECHA INICIO	01-07-2021
FECHA FINALIZACION	ACTUAL
AÑOS LABORADOS	2,8 AÑOS

Se expide para tal fin en Bogotá D.C., a los Dieciocho (18) días del mes de MARZO de 2024

MARIA TEREZA ORTIZ Z
CONTADOR PÚBLICO

C.C. 55.177.604 de Neiva (Huila)

TP: 142781T