TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.

DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

ANTES TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Canon
CANON MEDICAL
OFFICIAL DISTRIBUTOR

1 - DATOS PERSONALES

Codigo: R-STE-018

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
Sanabria	Jimenez	Ariel Hernando

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [X] C.E. [ ] PAS [ ] No. 1.018.441.237

SEXO: F [ ] M [X]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [X] NUMERO 1.018.441.237 D-M 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 28 MES 12 AÑO 1990

PAIS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Supata

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CALLE 86 # 95 - 23 BLOQUE D5 APTO 208

PAIS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

TELEFONO: 3016077520 EMAIL: ariel.sanabria@topmedical.com.co

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X

TITULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO AGROINDUSTRIAL

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2007

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		INGENIERO BIOMEDICO	7	2013	25244-271343

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR(R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		X			X		X		

BOGOTÁ, D.C.
Carrera 18A No. 103-47
PBX: +571 805 3992
Cel: +57 314 332 4475
E-mail: topmedical@topmedical.com.co
www.topmedical.com.co

BUCARAMANGA:
Cel: +57 310 323 6233
CALI:
Cel: +57 310 206 0770 • +57 310 406 2424
MEDELLÍN:
Cel: +57 310 406 1414 • +57 311 898 7641

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8053992	DIA 18 MES 11 AÑO 2013	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Ingeniero de servicio técnico	Servicio Técnico	CRA 18 A No. 103-47

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CLINICA DEL COUNTRY		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	mramirez@clinicadelcountry.com

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
530047 Ex 1830	DIA 02 MES 01 AÑO 2013	DIA 02 MES 06 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Aprendiz Etapa Productiva	Infraestructura	CRA 16 # 82-57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	4

5 - FIRMA DEL INGENIERO O DEL TÉCNICO

YO, ARIEL HERNANDO SANABRIA JIMENEZ IDENTIFICADO CON CC No. 1.018.441.237, CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ME CORRESPONDEN Y QUE HAN SIDO ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA Y SUS ANEXOS SON VERACES.

ARIEL HERNANDO SANABRIA JIMENEZ

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

YO, JOSE MIGUEL CAMARGO MUÑOZ IDENTIFICADO CON CC No. 81.720.455 COMO GERENTE DE SERVICIO Y DIRECTOR TECNICO DE TOP MEDICAL SYSTEMS S.A IDENTIFICADA CON NIT: 860.350.543-9, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

JOSE MIGUEL CAMARGO M.
Gerente De Servicio Y Director Técnico

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.441.237

SANABRIA JIMENEZ

APELLIDOS

ARIEL HERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1990

SUPATA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

02-FEB-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00153840-M-1018441237-20090330 0010549586A 1 28698143

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

REGISTRO PROFESIONAL No. 022063

CERTIFICA QUE:

ARIEL HERNANDO SANABRIA JIMÉNEZ
C.C. No. 1.018.441.237 DE BOGOTÁ D.C

MEDIANTE ACTA No. 273 LIBRO 12 FOLIO 18 DIA 08 DE NOVIEMBRE DE 2013 RECIBIO EL TITULO DE:

INGENIERO BIOMÉDICO

DESPUES DE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DEL RESPECTIVO PENSUM ACADEMICO Y DEMAS REQUISITOS LEGALES, SE PROCEDE A REALIZAR LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO PROFESIONAL No. 022063 DEL DIA 08 DE NOVIEMBRE DE 2013.

YINNY MARCELA BLANCO RUBIABO
Directora Registro y Control Académico
Email. Yinny.blanco@umb.edu.co

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE GRADO No. 273 LIBRO No. 12 FOLIO No. 18

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y
CONFORME A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

C.C. No. *1.018.441.237 de Bogotá D.C.*

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS
POR LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD,
RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

Ingeniero Biomédico

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN, UMB
Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIÓ
A LA ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN
DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y TOMADO A LOS 08 DIAS DEL MES NOVIEMBRE DE 2013

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

DIRECTOR DE PROGRAMA

No. 07084



UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO
24 DE LA LEY 30 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME A SUS FACULTADES
ESTATUTARIAS, CONFIERE A:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

C.C. 1.018.441.237 de Bogotá D.C.

EL TÍTULO DE

Ingeniero Biomédico

POR HABER CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS Y LEGALES.

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y SELLA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

A LOS 08 DÍAS DEL MES NOVIEMBRE DE 2013

RECTOR

DIRECTOR REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR DE PROGRAMA

Libro de Registro No. 12
Acta de Grado No. 273
Folio No. 18
Registro Profesional No. 022063

07084

THOMAS GREG & SONS

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN

Resolución No.4974 del 29 de diciembre de 2004 de Mineducación

Certifica que:

SANABRIA JIMENEZ ARIEL HERNANDO

Asistió al:

II SEMINARIO DE TENDENCIAS EN TECNOLOGÍAS BIOMÉDICAS

Con una intensidad de 8 horas
Realizado el 30 de Mayo de 2013

Juan Carlos Beltrán Gómez
Rector

Juan Carlos Tafur Herrera
Vicerrector Académico

Diana Estefy Gutiérrez Galvis
Directora Programa Ing. Biomédica

Como constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de mayo de 2013.

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN
UMB

RESOLUCIÓN 4974 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2004 DE MINEDUCACIÓN

CERTIFICA QUE:

ARIEL HERNANDO SANABRIA JIMENEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1018441237 de Bogotá D.C.

Cursó y aprobó el Diplomado en:

DISPOSITIVOS MÉDICOS ISO 13485

Realizado del 17 de Junio al 23 de Julio de 2013
Con una duración de 120 Horas.

Guido Echeverri Piedrahita
Rector

Juan Carlos Tafur Herrera
Vicerrector Académico

Diana Estefy Gutiérrez Galvis
Directora Programa Ingeniería Biomédica

Se expide en Bogotá D.C.; a los 23 días del mes de julio de 2013

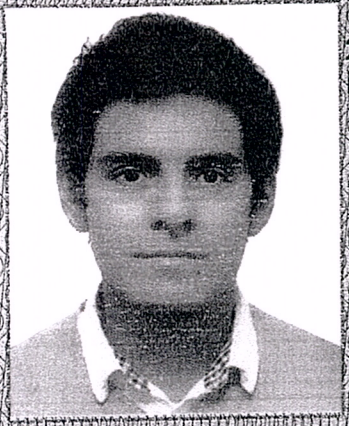
04589

THOMAS GREG & SONS

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

25244-271343 CND

INGENIERO BIOMEDICO

DE FECHA **20/02/2014**

ARIEL HERNANDO

SANABRIA JIMENEZ

C.C. 1018441237

UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN

UMB

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Training Certificate

This is to certify that
Ariel Hernando Sanabria Jimenez
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Toshiba Medical Systems Corporation

Period:
September 5, 2016 – September 16, 2016

Training Location:
Toshiba Medical do BRASIL Ltda.
Brazil

Training Field:
Whole Body X-Ray CT Scanner
Aquilion Prime (TSX-303A/T Series)

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Toshiba Medical Systems Corporation

September 16, 2016

No. 8956

TOSHIBA

修了証

トップ　メディカル社
アリエル　ヘルナンド　サナブリア　ヒメネス 殿

東芝メディカルシステムズ株式会社における研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
平成28年9月5日～平成28年9月16日

研修場所
東芝メディカル・ド・ブラジル社

研修分野
医用X線CT装置
Aquilion Prime (TSX-303A/T Series)

東芝メディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰之

平成28年9月16日

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Aquilion CT Dose Reduction

On this day:

4/11/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following category A course:

Principles of Computed Tomography

AHRA Reference Number: CAZ0206001, Expiration Date: 5/1/2017

On this day:

4/4/2017

and has earned 1 CE Credit(s)

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

X-Ray Test Tool Related Procedures

On this day:

4/11/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Introduction to CT

On this day:

11/8/2016

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Training Certificate

This is to certify that
Ariel Hernando Sanabria Jimenez
of
Top Medical Systems S.A.
has completed the technical training course of
Toshiba Medical Systems Corporation

Period:
July 31, 2017 – August 10, 2017

Training Location:
Toshiba Medical Systems Corporation
Japan

Training Field:
Whole Body X-Ray CT Scanner
Aquilion PRIME full

Yasuyuki Uemoto
General Manager
Services Strategy & Planning Division
Toshiba Medical Systems Corporation

August 10, 2017

No. 9336

修了証

トップ　メディカル社
アリエル　ヘルナンド　サナブリア　ヒメネス 殿

東芝メディカルシステムズ株式会社における研修を
下記のように修了したことを証する。

期間
平成 29 年 7 月 31 日～平成 29 年 8 月 10 日

研修場所
東芝メディカルシステムズ株式会社

研修分野
医用 X 線 CT 装置
Aquilion PRIME full

東芝メディカルシステムズ株式会社
サービス本部
本部長　上本　泰之

平成 29 年 8 月 10 日

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Aquilion Large Slip Ring Cleaning Video

On this day:

4/6/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Aquilion16 DCA Step by Step

On this day:

4/6/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Reading and Reporting A-Series System Slice Counts

On this day:

11/10/2016

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Basic X-Ray Knowledge for X-Ray service

On this day:

4/19/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following category A course:

Radiation Safety & Protection

AHRA Reference Number: CAZ0206003, Expiration Date: 4/1/2017

On this day:

4/3/2017

and has earned 1 CE Credit(s)

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

ARRT/Unique ID:

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Radiation Safety

On this day:

3/29/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Electrical Safety

On this day:

3/29/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificate of Completion

This is to certify that:

Ariel Hernando Sanabria Jiménez

Has successfully completed the following course:

Introduction to Unix

On this day:

4/19/2017

TOSHIBA
MEDICAL

Sharon P. Yoon

Sharon Yoon
Senior Director Education & Training

Certificación Icontec NTC 6072
certificado número: CS-CER601984

Seguridad industrial
aisicol S.A.S
Profesionales en Salud Ocupacional

Aprobación Ministerio de Trabajo N°:
08SE2018220000000023787

ASESORAMIENTO DE IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S

NIT: 900621959-7

CERTIFICA QUE:

ARIEL HERNANDO SANABRIA JIMENEZ

CC 1018441237

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS - NIVEL REENTRENAMIENTO

DURACIÓN 20 HORAS

REALIZADO EN BOGOTÁ LOS DÍAS 17,18 DE NOVIEMBRE DE 2020

EMITIDO EN BOGOTÁ, D.C., A LOS 18 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2020

JUAN PABLO VALENCIA SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

TSA-REE-7730

RAFAEL NORBERTO VELANDIA G.
ENTRENADOR CERTIFICADO
S.S.T. 1423 DE 2020

Para verificar la autenticidad de este certificado, ingrese a nuestro sitio web http://AISICOL.COM.CO, también se puede escanear el código QR o comuniquese a los teléfonos 4767690 - 9054695 o al celular 322 390 7239

EDUCATION CENTER
CANON MEDICAL

Canon
CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL

CERTIFICADO

DE FINALIZACIÓN DEL CURSO

CERTIFICAMOS QUE

Ariel sanabria

Completó el Cuso Latin America Training - Aquilion One Insight de Canon Medical Systems do Brasil., con duración de 28 horas, en el periodo de 19/08/2024 à 22/08/2024.

Henrique Cirino
FIRMA

Made For life