

**C. C. No. 8.761.798 de Soledad Atlántico**  
**Fecha de Nacimiento: 28 de Abril de 1964**  
**Dirección Residencia: Calle 68 #51C 43**  
**Correo Electrónico: rubendeleon03@gmail.com**



### ***PERFIL PERSONAL***

Soy emprendedor, portador de sentimientos de gratitud y espíritu proactivo, poseo experiencia laboral y fortaleza en análisis y solución de conflictos, concertador y progresista. Tengo excelente comunicación y capacidad para asumir responsabilidades y para interactuar con grupos heterogéneos de trabajo. Poseo buenas relaciones interpersonales y laborales, he sido formado con valores éticos y morales en pro de la responsabilidad, organización, honestidad y respeto.

### ***PERFIL PROFESIONAL***

Médico general de la Universidad Metropolitana de Barranquilla.  
Especialista en Auditoría Médica y control de la calidad Universidad Cooperativa de Colombia, Pereira.  
Especialista en Medicina interna, Universidad del Cauca.  
Especialista en Nefrología, Universidad del Valle.  
Atención en Hemodiálisis, Diálisis peritoneal, control pos trasplante renal, atención programa protección renal.

### ***OBJETIVO***

Aportar mis conocimientos y experiencia para el desempeño a cabalidad de las funciones asignadas a mi cargo, fomentar el crecimiento de la compañía, manejar el equilibrio técnico, administrativo, financiero y científico inherente a mis funciones, fomentar la atención integral de los pacientes en armonía laboral, personal y profesional.

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

**Secundaria:** INEM, Lorenzo María de Lleras, Montería, Córdoba: Bachiller académico 1980

**Superior:** Universidad Metropolitana, Barranquilla: Médico y Cirujano: 1994

**Postgrado:** Medicina Interna, Universidad del Cauca: diciembre 2009

**Postgrado:** Nefrología Universidad del Valle: abril 2016

## **EXPERIENCIA LABORAL**

- **AÑO DE INTERNADO:** Hospital Universitario de Barranquilla

**Cargo Desempeñado:** Médico Interno

**Fecha de inicio:** noviembre de 1993

**Fecha de retiro:** noviembre de 1994

- **AÑO RURAL:** Centro de Salud Villacaro, Norte de Santander

**Cargo desempeñado:** Médico Rural

**Fecha de inicio:** febrero de 1994

**Fecha de retiro:** junio de 1995

**Jefe inmediato:** Jesús Amado Sepúlveda Celis

**Teléfono:** Alcaldía Villacaro

- **MEDICO ESPECIALISTA UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS, UCI DUMIAN, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA**

**Cargo Desempeñado:** Médico Especialista Unidad Cuidados Intensivos

**Fecha de inicio:** octubre de 2009

**Fecha de retiro:** enero 2011

**Motivo de retiro:** Voluntario

**Jefe inmediato:** William Paredes

**Teléfono:** 3146451048

- **MEDICO ESPECIALISTA CLÍNICA SAN FRANCISCO TULUÁ**

**Cargo desempeñado:** Médico Internista de urgencias y hospitalización

**Fecha de inicio:** enero de 2010

**E-mail:** [rubendeleon03@gmail.com](mailto:rubendeleon03@gmail.com)

**Celular:** 3023884538

**RUBÉN DARÍO DE LEÓN GONZÁLEZ**

**Fecha de retiro:** diciembre de 2010  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Dra. Luz Miriam Claros  
**Teléfono:** 2262222

➤ **DOCENTE CATEDRÁTICO UNIVERSIDAD CENTRAL DEL VALLE**

**Cargo desempeñado:** Catedrático área Medicina Interna  
**Fecha de inicio:** febrero 2011  
**Fecha de retiro:** diciembre 2011  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Decano Wilson Martínez  
**Teléfono:** 3146796075

➤ **MEDICO ESPECIALISTA CLÍNICA SANTIAGO DE CALI**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista Unidad de Cuidados Intensivos  
**Fecha de inicio:** septiembre de 2013  
**Fecha de retiro:** diciembre de 2013  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Dr. Osear Pinillos  
**Teléfono:** 3155054936

➤ **MEDICO ESPECIALISTA ANGIOGRAFÍA DE OCCIDENTE -  
CONFENALCO VALLE UNILIBRE**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista Unidad de Cuidados Intensivos  
**Fecha de inicio:** noviembre de 2011  
**Fecha de retiro:** agosto de 2014  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Dr. Osear Pinillos  
**Teléfono:** 3155054936

➤ **DOCENTE CATEDRÁTICO UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

**Cargo desempeñado:** Catedrático y Coordinador internos área Medicina Interna  
**Fecha de inicio:** noviembre 2012  
**Fecha de retiro:** octubre de 2015  
**Jefe inmediato:** Mario Llanos  
**Motivo de retiro:** Terminación del contrato  
**Teléfono:** 3155574490

➤ **MEDICO ESPECIALISTA UCI SALUDCOOP CALI (VALLE)**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista Unidad de Cuidados Intensivos

*E-mail: [rubendeleon03@gmail.com](mailto:rubendeleon03@gmail.com)  
Celular: 3023884538*

**RUBÉN DARÍO DE LEÓN GONZÁLEZ**

**Fecha de inicio:** marzo de 2011  
**Fecha de retiro:** Enero de 2017  
**Jefe inmediato:** Fernando Cobo  
**Motivo de retiro:** Terminación del contrato  
**Teléfono:** 3105033275

➤ **MEDICO ESPECIALISTA CLÍNICA DE OCCIDENTE CALI**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista Unidad de Cuidados Intensivos  
**Fecha de inicio:** marzo de 2016  
**Fecha de retiro:** diciembre de 2017  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Dr. Diego Fernando Escobar  
**Teléfono:** 3104294736

➤ **MEDICO ESPECIALISTA NUEVA EPS**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista en Nefrología  
**Fecha de inicio:** julio de 2016  
**Fecha de retiro:** agosto de 2017  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Dr. Silvio Dorado  
**Teléfono:** 3174401222

➤ **MEDICO ESPECIALISTA DAVITA**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista En Nefrología  
**Fecha de inicio:** octubre de 2016  
**Fecha de retiro:** diciembre de 2017  
**Motivo de retiro:** Voluntario  
**Jefe inmediato:** Dra. Martha García Quiceno  
**Teléfono:** 3187488223

➤ **MEDICO ESPECIALISTA DIALYSER**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista En Nefrología  
**Fecha de inicio:** enero de 2018  
**Fecha de retiro:** julio de 2108  
**Motivo de retiro:** Terminación del contrato  
**Jefe inmediato:** Dr. José Ne/son Carvajal  
**Teléfono:** 3104518936

➤ **MEDICO ESPECIALISTA NEFRON**

**Cargo desempeñado:** Médico Especialista En Nefrología  
**Fecha de inicio:** julio de 2018

**E-mail:** [rubendeleon03@gmail.com](mailto:rubendeleon03@gmail.com)  
**Celular:** 3023884538

**RUBÉN DARÍO DE LEÓN GONZÁLEZ**

**Jefe inmediato:** Dr. Juan Manuel Gómez

**Teléfono:** 3168301334

**Activo laboralmente**

## **REFERENCIAS PERSONALES**

**Mario Ernesto Correa**

Médico Internista - Hemato Oncólogo

3187217161

**William Paredes**

Médico especialista en cuidado crítico

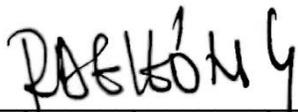
3146167824

## **REFERENCIAS FAMILIARES**

**Jaime De León González**

Contador Público especialista en Finanzas

3165424146



**RUBÉN DARÍO DE LEÓN GONZÁLEZ**

C.C. 8.761.798 Soledad, Atlántico

**E-mail:** [rubendeleon03@gmail.com](mailto:rubendeleon03@gmail.com)

**Celular:** 3023884538



# La Universidad del Cauca



en nombre de la

República de Colombia  
y por autorización del Ministerio de Educación Nacional  
en atención a que

**Rubén Darío De León González**  
c.c. n.º 8761.798 de Soledad.

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios, le otorga el título de

## Especialista en Medicina Interna

con todos los derechos, privilegios y dignidades que lo facultan para el ejercicio  
de la Especialización

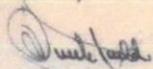
Popayán, 11 de Diciembre de 2009

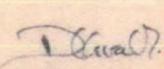
Registrado en el Libro de Diplomas N.º 073

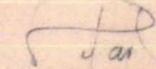
Diploma N.º 1563-09 Resolución N.º 760-09

Folio N.º 1563

Acta N.º 37-09

  
El Rector  
de la Universidad

  
El Decano  
de la Facultad

  
El Director  
del Instituto

  
La Secretaria Gral.  
de la Universidad.

**RUBÉN DARÍO DE LEÓN GONZÁLEZ**



**E-mail: rubendeleon03@gmail.com**

**Celular: 3023884538**

**RUBÉN DARÍO DE LEÓN GONZÁLEZ**



Logo of the Ministry of Health (MINSALUD) and the slogan "TODOS POR UN NUEVO PAÍS" with the subtext "PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN".

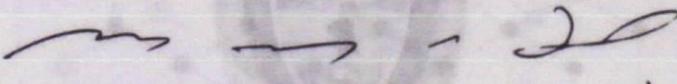
**IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD**  
**RUBEN DARIO DE LEON GONZALEZ**  
**C.C o C.E 8761798**  
Profesión u Ocupación  
**MEDICO**  
Especialidad  
**NEFROLOGIA - MEDICINA INTERNA**

Institución de Educación  
**U. METROPOLITANA**  
Ciudad **BARRANQUILLA**  
Fecha de expedición diploma **25/02/1994**  
Fecha de inscripción RETHUS **08/11/1995**



**8761798**

Firma



Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 18 C # 121-40 Ofc. 201 info@colegiomedicocolombiano.org

**E-mail: rubendeleon03@gmail.com**

**Celular: 3023884538**