

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DIAZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZANO		NOMBRES DAIRO DAVID	
SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ DOBLE NAL. ☐ EXTRANJERO ☐	PAÍS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. ☒ NIT ☐ OTRO ☐ NÚMERO 78766838	
LIBRETA MILITAR CLASE ☐ ☒	NÚMERO 78766838	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. ☐ NIT ☐ NÚMERO		PASAPORTE ☐ NÚMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO TIERRALTA		DEPARTAMENTO CORDOBA		PAÍS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO 18 DÍA 1 MES 1979 AÑO
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KRA 7A #8-04 B/ 20 JULIO 2DA ETAPA		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO TIERRALTA CORDOBA		PAÍS COLOMBIA	TELÉFONOS DE CONTACTO 3127641040 - daidi1801@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACIÓN BÁSICA		MEDIA	TÍTULO OBTENIDO																
PRIMARIA	SECUNDARIA		BACHILLER ACADEMICO																
			ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO		MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN													
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	CONABA	TIERRALTA	MES	1	2	1	9	9	7

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO.

EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA : "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACIÓN),

"MG" MAESTRÍA O MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY

DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADEM.	SEMEST. APROBAD.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN			No DE TARJETA PROFESIONAL *					
		SI	NO			MES	AÑO							
UN	10	x		ODONTÓLOGO GENERAL	FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN	0	3	2007		2	3	9	2	3

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : DAIRO DAVID DIAZ LOZANO	CC X	CE	PASAP.	OTRO	No. 78766838	HOJA No. 2
---	---------	----	--------	------	---------------------	------------

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLE, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
 B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
 C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DÍAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	DIRECCIÓN CALLE 5 # No. 8-10 B/ el Prado				
TELÉFONOS 7771553 - 7687719	FECHA DE INGRESO 2 4 2020 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 8 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC MT ☐ TP OD ☐	ESPECIFIQUE "OD"		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE			DEPENDENCIA DIRECCIÓN			



(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : DAIRO DAVID DIAZ LOZANO	CC X	CE	PASAP.	OTRO	No. 78766838	HOJA No. 3
---	---------	----	--------	------	--------------	------------

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSULTORIO PARTICULAR		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CORDOBA	TIERRALTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"
	8 DÍA	8 MES	2007 AÑO	3 DÍA	11 MES	2008 AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	TC X	MT ☐	TP	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ADONTÓLOGO	AREA ODONTOLOGÍA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	DIRECCIÓN CRA 5 # 8-10
--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"						
7771160	20	5	2019	30	4	2020	1	2	24	TC	MT		TP	OD	X
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS						

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTOLOGO	AREA ODONTOLOGÍA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOPSITAL SAN JOSE DE TIERRALTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	DIRECCIÓN CRA 5 # 8-10
--------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"				
7771160	5	1	2008	10	6	2008	0	5	5	TC	MT	☐	TP	OD	☒
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS						

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ODONTÓLOGO	AREA ODONTOLOGÍA	

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO TIERRALTA	DIRECCIÓN CRA 5 # 8 - 10
--------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

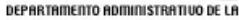
TELÉFONOS 7771160	10	10	2003	FECHA DE RETIRO 25 11 2007			TIEMPO DE SERVICIO 4 1 15			DEDICACIÓN TC MT ☐ TP OD ☒				ESPECIFIQUE "OD"
----------------------	----	----	------	-------------------------------	--	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	------------------

	DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO	ANOS	MESES	DIAS			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO							DEPENDENCIA					C.R.
ODONTÓLOGO							ÁREA ODONTOLÓGICA					

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

[illegible]



(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

[illegible]

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES: DAIRO DAVID DIAZ LOZANO	CC ☒	CE	PASAP.	OTRO	No. 78766838	HOJA No. 4
--	--	----	--------	------	--------------	------------

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES

LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	7			X		HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA
EMPREADO DEL SECTOR PRIVADO						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	16					

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN

CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

(ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE

FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA

FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

(ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Sede Bogotá, D.C.

REGISTRO CALIFICADO

Resolución M.E.N. No. 786 del 9 de Marzo de 2005

SNIES 270946170601100111100

ACTA DE GRADO No. 541

En la ciudad de Bogotá, D.C., siendo las 8:00 a.m., del día veintinueve (29) de Marzo del año dos mil siete (2007), se reunieron en la Rectoría de la Fundación Universitaria San Martín, de la ciudad de Bogotá, D.C., los doctores: Jaime Villamizar Lamus, Rector; José Ricardo Caballero Calderón, Secretario General y Oscar Armando Hormiga León, Decano de la Facultad de Odontología; con el objeto de realizar el acto de grado de Odontólogo al estudiante que se relaciona a continuación, debidamente autorizado por el Consejo Académico de la Facultad según Acta No. 075 del día 22 de Marzo del año 2.007, quien acreditó el cumplimiento del programa aprobado por el Plenum de la Fundación, mediante Acuerdo No. 037 del cuatro (04) de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994).

Dairo David Díaz Lozano C.C. 78.766.838 Tierralta L.M: 78766838

El graduando cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos por la Facultad y le otorga, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, el título de: **ODONTÓLOGO**.

El doctor Jaime Villamizar Lamus, tomó al graduando el juramento de rigor, concebido en los siguientes términos: JURAS ANTE DIOS Y LA PATRIA OBEDECER LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, PROFESAR AMOR, RESPETO Y ETICA A LA PRACTICA DE VUESTRA PROFESIÓN, ENALTECIENDO POR SIEMPRE SU NOMBRE Y EL DE TODOS VUESTROS COLEGAS PARA SER EJEMPLO DE HONESTIDAD, LEALTAD Y VOLUNTAD DE SERVICIO A LA SOCIEDAD COLOMBIANA?. El graduando contestó afirmativamente. SI ASI LO HICIEREIS, DIOS Y LA PATRIA OS LO PREMIE, SI NO EL Y ELLA OS LO DEMANDE.

A continuación se realizó la entrega del Acta del Grado por parte del Señor Rector. Finalmente, el Secretario General, leyó el Acta de Grado correspondiente y el Señor Rector declaró terminada la reunión, siendo las 8:30 a.m. Se deja constancia que el diploma se encuentra registrado bajo el número **012831** anotado al folio No. 168 del libro No. 02 de fecha veintinueve (29) de Marzo del año 2.007. Para constancia se firma la presente Acta, en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de Marzo del año 2.007.

JAIME VILLAMIZAR LAMUS (Fdo.)
Rector

JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN (Fdo.)
Secretario General

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente. Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de Marzo del año 2.007.

JOSÉ RICARDO CABALLERO CALDERÓN
Secretario General



CONGRESO ODONTOLÓGICO LATINOAMERICANO

BENJAMÍN HERAZO ACUÑA

CERTIFICA QUE:

DAIRO DAVID DIAZ LOZANO

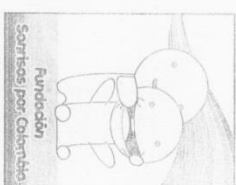
Asistió al Congreso Odontológico en Cartagena de Indias, Colombia
1, 2, y 3, de Septiembre de 2011

ORLANDO R. MARTÍNEZ O.
PRESIDENTE

ENRIQUE JADAD B.
DIRECTOR ACADÉMICO

EDUARDO ORDOSGOITIA
DIRECTOR GENERAL

Firmado en Cartagena, Colombia a los 3 días del mes de Septiembre de 2011





UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Eliás Bechara Zainúm
Fundada en 1974

Primer Congreso
Odontológico
Panamericano del Sinú
Academia por la Excelencia



FEDERACION
ODONTOLOGICA
COLOMBIANA
Seccional Córdoba

CERTIFICA Que

DAIRO PINZ LOZANO Participó en el PRIMER CONGRESO ODONTOLÓGICO PANAMERICANO DEL SINÚ, realizado los días 2, 3 y 4 de Octubre de 2008 en el Centro de Convenciones de Montería, con una intensidad horaria de 20 horas.

Mario Serrato Huertas
Jefe Programa Odontología
Unisinú

Adriana Ramos Vargas
Presidente FOC
Seccional Córdoba



UNIVERSIDAD DEL SINÚ
Eliás Bechara Zainúm
Fundada en 1974

Primer Congreso
Odontológico
Panamericano del Sinú
Academia para la Excelencia



FEDERACION
ODONTOLOGICA
COLOMBIANA
Seccional Córdoba

CERTIFICA Que

DAIRO PINZ LOZANO Participó en el PRIMER CONGRESO
ODONTOLÓGICO PANAMERICANO DEL SINÚ, realizado los
días 2, 3 y 4 de Octubre de 2008 en el Centro de Convenciones
de Montería, con una intensidad horaria de 20 horas.

Mario Serrato Huertas
Jefe Programa Odontología
Unisinú

Adriana Ramos Vargas
Presidente FOC
Seccional Córdoba



ASOCIACION DE ODONTOLOGOS SAN MARTINIANOS
AOSAM
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



Otorgan el presente
CERTIFICADO a

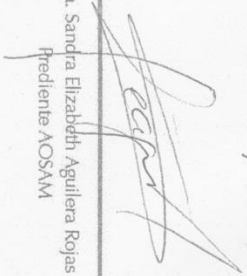
Dairo David Díaz Lozano

Por su asistencia y participación en el

Primer Congreso Internacional de la Asociación de Odontólogos San Martinianos

Realizado en la ciudad de Bogotá, D.C., durante los días 14, 15 y 16 de Noviembre de 2002.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia,
a los diez y seis (16) días del mes de noviembre del año dos mil dos (2002)


Dra. Sandra Elizabeth Aguilera Rojas
Presidente AOSAM


Dr. Jorge Rico Franco
Organizador del Evento



Fundación Universitaria San Martín

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

M. D. r.

DAIRO D DIAZ L

Por su asistencia al:

PRIMER SIMPOSIO DE ODONTOLOGIA INTEGRAL

Dictado por: Conferencistas Internacionales

Abril 6 y 13 del 2000

DECANO

[Signature]
VICE-DECANO

[Signature]
DIRECTOR DE CLINICAS



Fundación Universitaria San Martín

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. _____

DARRO DIAZ L.

Por su asistencia a:

SEGUNDO SIMPOSIO DE ODONTOLOGIA INTEGRAL

Dictado por Conferencistas Internacionales

Septiembre 9 y 23 de 2000


DARRO

DIRECTOR DE CLINICAS







SECCIONAL CORDOBA

Certifica que:

DAIRO DIAZ LOZANO

Asistió al curso de Protección Radiológica.

(30 HORAS)

Celebrado en la Ciudad de Montería, durante los días 13, 14 y 15 de marzo de 2.009, para dar cumplimiento a la Resolución 9031 de 1990 del Ministerio de la Protección Social.

MONTERIA - 15 de marzo de 2.009



Dra. ADRIANA J. RAMOS
PRESIDENTE SECCIONAL CORDOBA



Ing. EDUARDO SANCHEZ BECERRA
LICENCIA MINSALUD 0635/2000

 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD	
REGISTRO No.	INSCRIPCIÓN No.
2392308	340
Nombre:	DAIRO DAVID
Apellido:	DIAZ LOZANO
C.C.:	78.766.838
Profesión:	ODONTÓLOGO
Montería:	11/11/2000
	
Secretaría Seccional de Salud	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **78.766.838**

DIAZ LOZANO

APELLIDOS
DAIRO DAVID

NOMBRES

FIRMA

ICA DE
NIBIA



FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1979**

TIERRALTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAR-1997 TIERRALTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1305800-00306821-M-0078766838-20110609 0027172195A 1 36421506

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:19:13 horas del 19/12/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **78766838**

Apellidos y Nombres: **DIAZ LOZANO DAIRO DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [**preguntas frecuentes**](#) o acérquese a las [**instalaciones de la Policía Nacional**](#) más cercanas.



LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

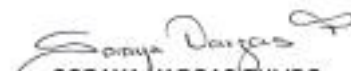
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de diciembre de 2019, a las 16:23:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	78766838
Código de Verificación	78766838191219162313

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digito y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

— COR —
Página 1 de



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 138542533



WEB

16:24:24

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de diciembre del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAIRO DAVID DIAZ LOZANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 78766838:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CERTIFICADO

Otorgado a:

DAIRO DIAZ LOZANO

Por su participación en el 3er seminario Internacional
«Equilibrio Artístico para una Odontología Natural»

Montería 31 de Marzo de 2017

Wilmer Sepúlveda PHD

Rodrigo Stanislawzuk PHD



*La Sociedad de Estudios Permanentes Internacional
y del Caribe*

Certifica que:

DAIRO DAVID DIAZ LOZANO

CC 78766838 de Tierralta

Asistió al Curso en

***Toxina Botulínica y Acido Hialuronico en
Odontología***

*Con una intensidad de 16 horas Teórico - Practicas
Montería, 30 de Junio y 1° de Julio del 2017*

Daniel Simanca Herrera
Dirección General SOEPICAR

*Coordinación académico
Administrativa del curso*



Scanned with



*La Sociedad de Estudios Permanentes Internacional
y del Caribe*

Certifica que:

DAIRO DAVID DIAZ LOZANO

CC 78766838 de Tierralta

Asistió al Diplomado en

Alta Estética Dental

*Realizado en la ciudad de Montería, con una intensidad de 100 horas Teórico – Practicas
Montería, 1º de Julio del 2017*



Daniel Simaña Herrera

Dirección General SOEPICAR



*Departamento Administrativo y académico
SOEPICAR*

Scanned with
CamScanner



CERTIFICA QUE

DAIRO DAVID DÍAZ LOZANO

C.C. 78766838

Asistió al curso teórico practico de carillas con técnica directa / indirecta,
realizado en el hotel GHL de la ciudad de Monteria los días 2 y 3
de Agosto de 2019, dictado por el Dr. Jorge Hernan Izaza

Organizó



KITZY GÓMEZ
ODONTOLOGÍA INTEGRAL Y ESTÉTICA


DR. JORGE HERNAN IZAZA
Rehabilitación Oral Universidad el Bosque - Docente Post-Grado U Nacional
Conferencista de Coltense, Kent, Micenum, SDI

CURSO TEÓRICO PRACTICO DE

CARILLAS
TÉCNICA DIRECTA / INDIRECTA

es

Scanned with
CamScanner