San Carlos de Guaroa, Meta, 29 de septiembre del 2026

Doctora.
YENNY LORENA GAMA BECERRA
Gerente.
E.S.E. Hospital Local San Carlos de Guaroa.
Calle 5 N 7 14 Tel. 6557182
La Ciudad

Asunto: Carta de Presentación de oferta técnica y económica

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO identificado con cedula de ciudadanía número 1.216.976.340 con domicilio en la ciudad de San Carlos de Guaroa, de acuerdo con la **invitación a ofertar**, formulo la siguiente propuesta técnica y en caso de que me sea aceptada por el HOSPITAL, me comprometo a firmar el contrato de prestación de servicios correspondiente.

Declaramos así mismo:

- Que esta propuesta y el contrato que llegase a celebrarse solo compromete al firmante de esta carta.
- Que conozco la información general y demás documentos de la invitación a ofertar del presente proceso de invitación y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- Que el valor total de la propuesta **CATORCE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($14.100.000),** incluido impuesto.
- Honorarios: $ 4.700.000
- Tiempo de Ejecución: Tres (03) meses.
- Que la presente propuesta consta de (____) folios debidamente numerados y en el orden de presentación de los documentos de la oferta.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,

Firma: Duvan Dario Lopez Pedrozo

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO
C.C. No. 1.216.976.340
NIT: 1.216.976.340-2
Email.dpedrozodolca@gmail.com
Dirección: CRR 27 A 7 A 93 Casanare Hato Corozal
Teléfono: 3105872040

	ESE HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA NIT: 900.077.520-4	Código: GTH-FR-03
	PROCESO DE TALENTO HUMANO	Versión: 07
	LISTA DE VERIFICACIÓN HOJAS DE VIDA	Vigencia: 10/04/2026

Nombres y apellidos del colaborador	
Fecha de verificación de documentos	
Persona que verifica	

	Asistenciales									Administrativos		
Requisitos / Perfiles	Médicos	Enfermeros	Bacteriólogo	Odontólogo	Regente de farmacia	Aux de Enfermería	Aux. Salud Oral	Conductores	Aux. Servicios generales	Profesionales	Técnicos	Auxiliar administrativo
HOJA DE VIDA												
Carta de presentación de oferta (Contratistas)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hoja de vida descargada del SIGEP II	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia de la cédula	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia del RUT	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Certificado de bienes y rentas y declaración de conflicto o no conflicto de interés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Libreta militar (solo para personal de sexo masculino)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Licencia de conducción								X				
Certificación bancaria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tarjeta profesional	X	X	X	X						X		
Inscripción en el RETHUS	X	X	X	X	X	X	X					
Certificado de antecedentes profesionales, expedida por la asociación o colegio profesional respectivo	X	X	X	X	X					X		
Soporte de afiliación al SGSSS / Planilla de pago (ARL, salud y pensión)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formato de inducción y/o reinducción	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL de IPS aliada (INTEGRAR, PROTEGER O CENDIATRA)												
Examen médico ocupacional	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Anexo osteomuscular	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Optometría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Perfil lípidico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hemograma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Glicemia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Audiometría								X		X	X	X

Antígeno de superficie cuantitativo de hepatitis B	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Anexo conductores								X				
EDUCACIÓN												
Diploma y acta de grado como bachiller	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Diploma y acta de grado como técnico - tecnólogo					X	X	X				X	X
Diploma y acta de grado como Profesional	X	X	X	X						X		
FORMACIÓN												
Curso de humanización en salud	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Victimas del conflicto armado	X	X	X	X	X	X	X					
Curso de soporte vital básico	X	X				X						
Curso manejo defensivo								X				
Curso de soporte vital avanzado	X	X										
Curso de 60 horas en primeros auxilios para conductores de ambulancia								X				
Curso toma de muestras de laboratorio clínico						X						
Curso certificado PAI		X				X						
Curso de AIEPI	X	X				X						
Curso de dengue	X	X	X	X	X	X	X					
Curso de inserción de implante subdermico	X	X										
Curso de atención a víctimas de ataque con agentes químicos	X	X				X		X				
Curso de atención a víctimas de violencia sexual	X	X	X			X						
Curso de manejo del duelo	X											
Curso de asesoría pre y post en la prueba voluntaria de VIH	X	X										
Curso de toma de muestras de citología cérvico uterina		X										
Curso de interrupción Voluntaria del embarazo	X											
Curso de planificación familiar	X	X										
Curso de riesgo biológico y/o Gestión de residuos	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Curso vigiFlow					X							
Curso Misión Médica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Conducción de Vehículos de Emergencia (COVE o OVEM).								X				
EXPERIENCIA												
Certificados laborales * (NA SSO)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ANTECEDENTES												
Antecedentes judiciales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes procuraduría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes contraloría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes medidas correctivas RNMC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes de delitos sexuales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Antecedentes de deudores de alimento - REDAM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Declaración juramentada de no estar incurso en inhabilidades, incompatibilidades y a paz y salvo con los aportes de seguridad social para contratar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes Interpol	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Antecedentes Lista Clinton	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formulario de Conocimiento del Cliente y/o Proveedores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
VACUNAS												
Carnet de vacunación esquema regular (Hepatitis B, Tetano, F. Amarilla, Influenza)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Carnet de vacunación (Influenza)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Carnet de vacunación esquema COVID 19	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
VERIFICACION DE TITULOS												
VERIFICACION DE REFERENCIAS LABORALES												

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No TOTAL HORAS	LUGAR		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS Y TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RED SALUD CASANARE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CASANARE	HATO COROZAL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día: 02 Mes: 09 Año: 2024	Día: Mes: Año:

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COMO ODONTOLOGO	ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	CALLE 11A 11C

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día: Mes: Año:	Día: Mes: Año:

ÁREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO	DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPEZ	PEDROZO	DUVAN DARIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1216976340 | GÉNERO: F. ( ) M. (X) NB ( ) | NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) | SEGUNDA CLASE ( ) | NÚMERO: 1216976340 | D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA: DÍA 27 MES 06 AÑO 1998		CARRERA 27A 7A 93			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CASANARE
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	HATO COROZAL		
MUNICIPIO	EL BANCO	TELÉFONO	3105672040	EMAIL	duvanlopezdr@unimagdalena.edu.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO			
PRIMARIA					SECUNDARIA		MEDIA				BÁSICA SECUNDARIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO: MES	11	AÑO	2014

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 MAGISTER) 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 CURSADOS APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
PREGRADO	10	X		ODONTOLOGIA	06	2024	1216976340

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento: San Luis de Gaceno 02-10-2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración: INGRESO

Fecha de publicación: 2026-01-29 12:01

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DUVAN	DARIO	LOPEZ	PEDROZO

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1216976340

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: MAGDALENA

Municipio: EL BANCO

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: META

Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: META

Municipio: SAN CARLOS DE GUAROA

Dirección: ["Calle 5 No. 7-14"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

1.3 DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1 INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2 INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Nombre entidad	Valor

2. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

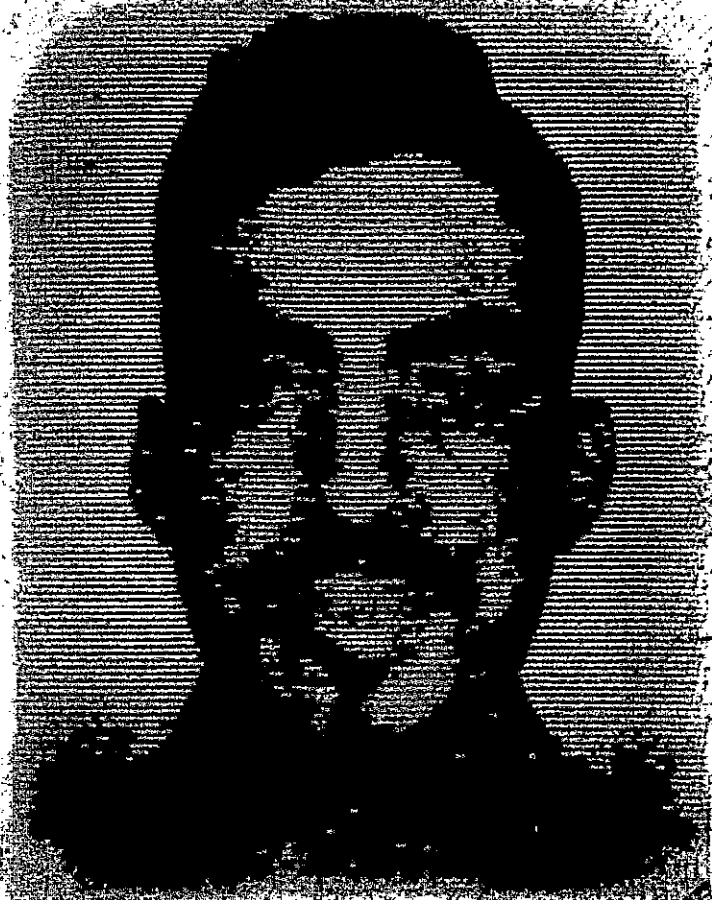
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.216.976.340



Apellidos
LOPEZ PEDROZO

Nombres
DUVAN DARIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.87

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 NOV 1998

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
EL BANCO (MAGDALENA)

Fecha y lugar de expedición
02 DIC 2016 EL BANCO

Fecha de expiración
15 SEPT 2035

Firma

Duvan Lopez P.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165321192

(415)7707212489984(8020) 000014116532119 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 1 6 9 7 6 3 4 0	2	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 1 6 9 7 6 3 4 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	El Banco 2 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LÓPEZ	PEDROZO	DUVAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Hato Corozal 1 2 5

41. Dirección principal: CALLE 12 4 19

42. Correo electrónico: dpedrozodolca@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 3 0 4 0	3 1 0 5 8 7 2 0 4 0	3 0 0 2 5 4 5 9 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 2	2 0 2 5 0 1 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2 2																								

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2025-03-02 / 10:58:44AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LÓPEZ PEDROZO DUVAN DARIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EJERCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL

C E R T I F I C A

Que el señor **DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1216976340, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DUVAN
Segundo Nombre:	DARIO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	PEDROZO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1216976340
Estado Tarjeta Militar:	RESERVISTA - 1RA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU TARJETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 2 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 10:54:39.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

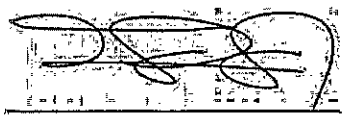
Que nuestro(a) cliente DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,216,976,340 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 985006380 aperturada el 25 de marzo de 2025 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 2 de octubre de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0985006380
Cuenta de 16 dígitos:	0985000200006380
Cuenta de 20 dígitos:	00130985000200006380

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

COLEGIO COLOMBIANO DE ODONTÓLOGOS

Tarjeta de Identificación Única del Talento Humano en Salud



Duvan Dario Lopez Pedrozo

Odontólogo

C.C. 1.216.976.340

Universidad del Magdalena
Santa Marta

Diploma:26/07/2024
RETHUS: 31/07/2024

Esta tarjeta es un documento público y expide de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Es personal e intransferible.
Si esta tarjeta es encontrada por favor informar al Colegio Colombiano de Odontologos: contacto@colegiodeodontologos.org

CCO- 031141

Duvan Franco Mendoza
Representante Legal
Colegio Colombiano de Odontologos

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-02→11:06:39 AM

1216976340	DUVAN	DARIO	LOPEZ	PEDROZO	Vigente	Ver

0 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se co
DARIO LOPEZ PEDROZO identificado(a) con CC 1216976340 registra La siguiente información:

2026-10-02→11:06:39 AM

Información Académica

Local	ODONTOLOGIA	2024-07-31	24531	Colegio Colo	

Datos SSO

Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Odontología	C

tra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento
n u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que s
jercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, t
Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

37

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESARROLLO DE FUNCIÓN PÚBLICA CUMPLIMIENTO LEY 35 DE 1989

No. CERTIFICADO: TNEO2026-4772

LA SUSCRITA ABOGADA SECRETARIA DEL TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA ODONTOLÓGICA

HACE CONSTAR:

Que la persona con No. de identificación 1216976340, NO REGISTRA ANTECEDENTES por violación del estatuto ético de la odontología (Ley 35 de 1989) dentro de los cinco (5) años anteriores, de acuerdo con los registros de antecedentes de la base de datos de los Tribunales de Ética Odontológica, según consulta realizada el día viernes, 12 de junio de 2026 a las 17:20

Esta constancia NO acredita la calidad de odontólogo ni la habilitación, que constituyen requisitos indispensables para el ejercicio de la odontología en Colombia de acuerdo con lo establecido en la Ley 35 de 1989 y en la Resolución No. 3100 de 2019, respectivamente.

Esta constancia es válida siempre y cuando el número consignado en el respetivo documento de identificación coincida con el aquí registrado.

La firma mecánica plasmada en este documento tiene plena validez para todos los efectos legales, según lo establecido en la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2150 de 1995.

EDDY MERCEDES TAPIAS ARENAS
Abogada Secretaria

Para verificar la validez de este certificado puede ingresar a la página http://www.tribunaleticaodontologica.org/tneo/validacertifica.aspx o escanee el código QR

Calle 71 No.11-10 Of 1102 Telefax: 2555752
www.tribunaleticaodontologica.org
Bogotá D.C. - Colombia

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1216976340	0	DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
47-245	CARRERA 27 NO 7 A 93		3105872040		DUVANLOPEZDP@UNIMAGDALENA.EDU.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38379100	1	2026-09-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	581.600	0	NEQUI

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	38379100	2026-10-09	Pagada

N.	TI	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES	DÍAS	PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF		ICBF	ESAP	MIN	Dot. Cal.	Sal. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
						ING RET TDE TAE TDP TAP VSP VST SLN IGE LMA VAC AVP VCT	EPS ARP AFP	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC	1216976340	LOPEZ PEDROZO DUVAN DARIO	1.880.000			30 30 0	PORVENIR-230301	1.880.000	300.800	0	0	SALUD TOTAL - EPS002	1.880.000	235.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.880.000	45.800	0,02436	0	N	0	0	0	5y	0	581.600	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1216976340	0	DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
47-245	CARRERA 27 NO 7 A 93		3105872040		DUVANLOPEZDP@UNIMAGDALENA.EDU.CO			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-09	38379100	1	2026-09-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	581.600	0	NEQUI

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	38379100	2026-10-09	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.880.000	1.880.000	1.880.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	300.800	0	0	0	300.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	300.800	0	0	0	300.800
EPS(Administradoras: 1)				1	235.000	0	0	0	235.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	235.000	0	0	0	235.000
ARP(Administradoras: 1)				1	45.800	0	0	0	45.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	45.800	0	0	0	45.800
Gran Total					581.600	0	0	0	581.600

28

Medellín, 02 de octubre de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1216976340 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha Inicio cobertura: 02/09/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SANCARLOS DE GUAROA N900077520

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL META

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CÓDIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11. Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.

2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C112185061026275595 7.

*Dirección IP: 190.2.214.69, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Colsubsidio Torquigua I. E. D.

Autorizado por la Secretaría de Educación Distrital
según Resoluciones No. 5825 del 12 de septiembre de 2001
y 819 del 19 de marzo de 2004.

Confiere a:

Duván Darío López Pedrozo

TI. 981127-09568 Bogotá D.C.

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994 y Decreto 3011 de 1997) según los planes y programas vigentes.

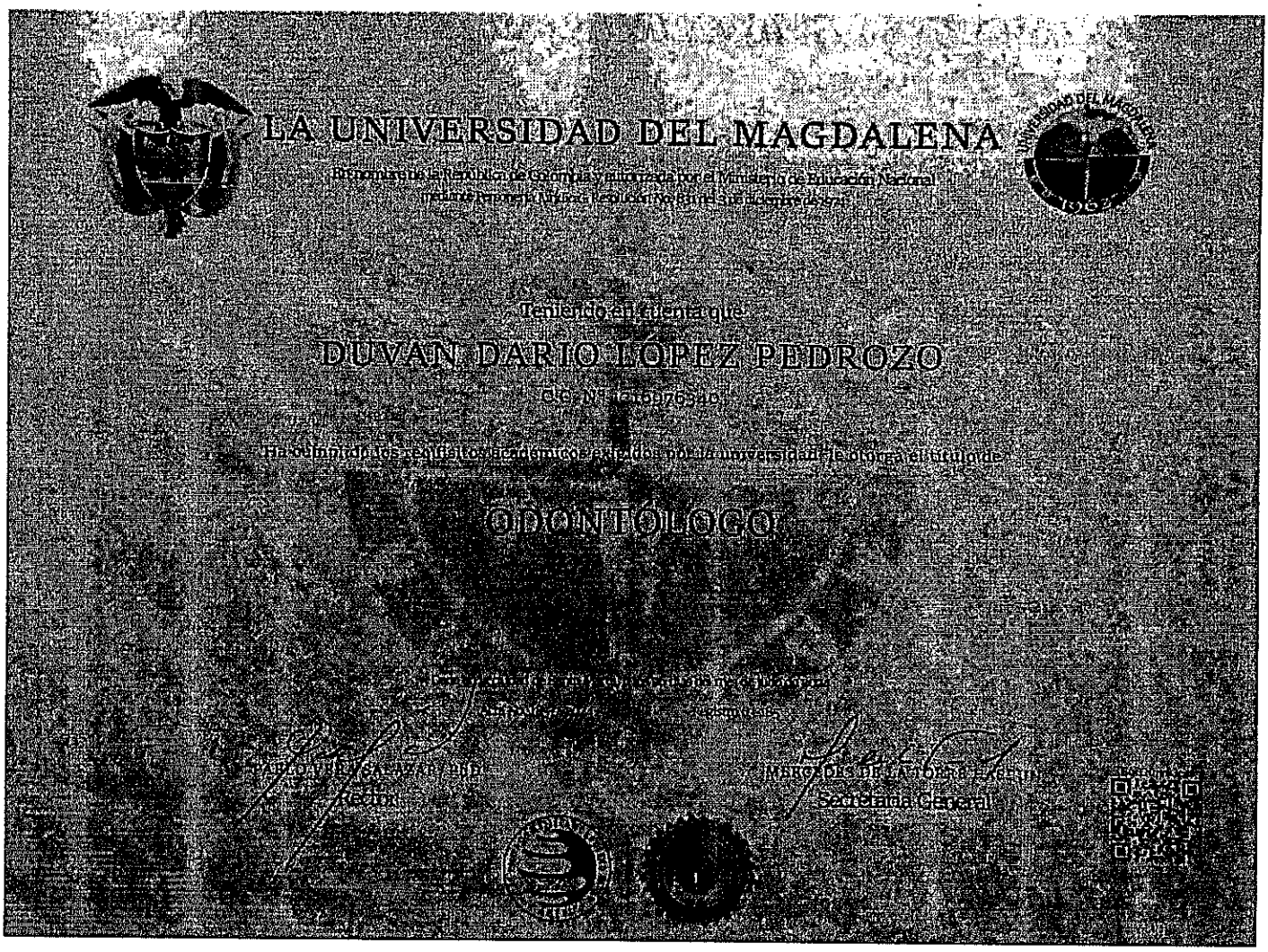
Sarafín Ordóñez Arana
Rector

María Rebeca Alfonso García
Secretaria Académica

Anotado al Folio No. 085 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 02

Dado en Bogotá, D.C., a los 09 días del mes de diciembre de 2014

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 3 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.



LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Reconocida por la República de Colombia y vinculada por el Ministerio de Educación Nacional

mediante Resolución No. 1532 de 1958 del Ministerio de Educación

Teniendo en cuenta que

DUVAN DARIO LÓPEZ PEDROZO

C.C. N° 1.082.976.340

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la universidad le otorga el título de

ODONTÓLOGO

Santa Marta, 15 de diciembre de 2017

PABLO VERA SALAS PhD.
Rector

MARCADES DE JESÚS BOLAÑO ACEVEDO
Secretario General

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Personería Jurídica Res. No. 0891 del 09 de Octubre de 1981

ACTA Nº. 185-7-2024

En Santa Marta D.T.C.H. a los 26 días del mes de julio de 2024, la Universidad del Magdalena realizó ceremonia de graduación y, previo el solemne juramento de rigor, le otorgó el título de

ODONTÓLOGO

A

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

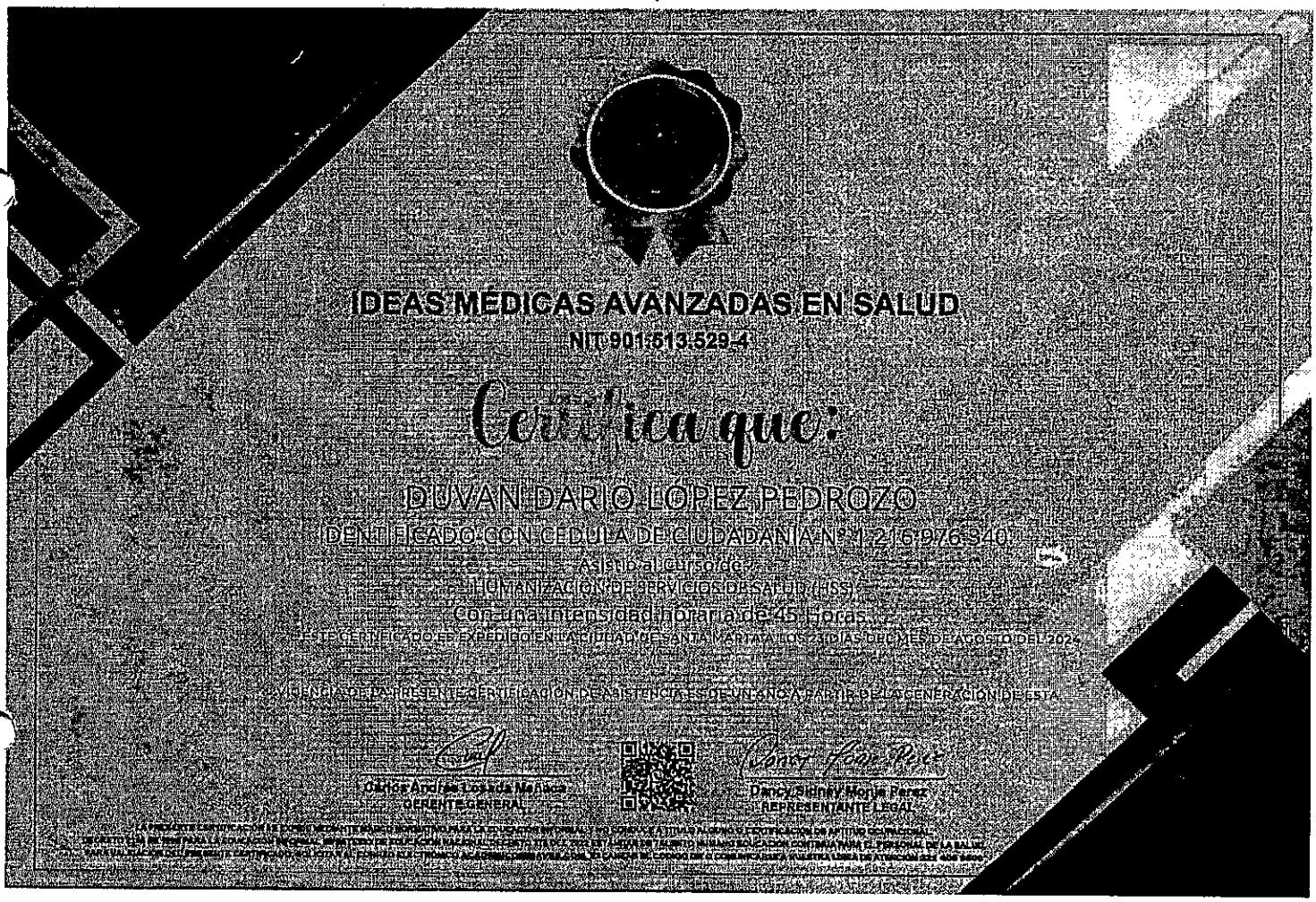
Identificado(a) con C.C. Nº. 1216976948, quien cumplió con los requisitos exigidos por el Programa de ODONTOLOGÍA, registrado en el Código SNIES Nº 9872

Aprobó **PRACTICA PROFESIONAL** como modalidad de grado.

En constancia firman:

PABLO VERA SALAZAR, PHD
Rector

MERCEDES DE LA TORRE HASBUN
Secretaria General



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.216.976.340

Asistió al curso de:

HUMANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (HSS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO SE EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA

Carlos Andres Losada Muñoz
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N°. 1.216.976.340

Asistió al curso de:

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

Este certificado se expidió en la ciudad de Santa Marta a los 12 días del mes de agosto del 2022

Vigencia de la presente certificación de asistencias de un año a partir de la expedición de esta.

Carlos Andres Lozano Muñoz
GERENTE GENERAL

Dario Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

67e45d9c-61b4-46c7-9072-189cac1f5585

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobacion: 80.00 %

26 de marzo de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
FLORIDA INTERNATIONAL UNIVERSITY

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PUBLICA

La autenticidad de este certificado se puede verificar en: https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=67e45d9c-61b4-46c7-9072-189cac1f5585



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

DUVAN DARIO LÓPEZ PEDROZO

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.216.976.340

Asistió al Curso de:

RADIOPROTECCIÓN RADIOLÓGICA (RPR)

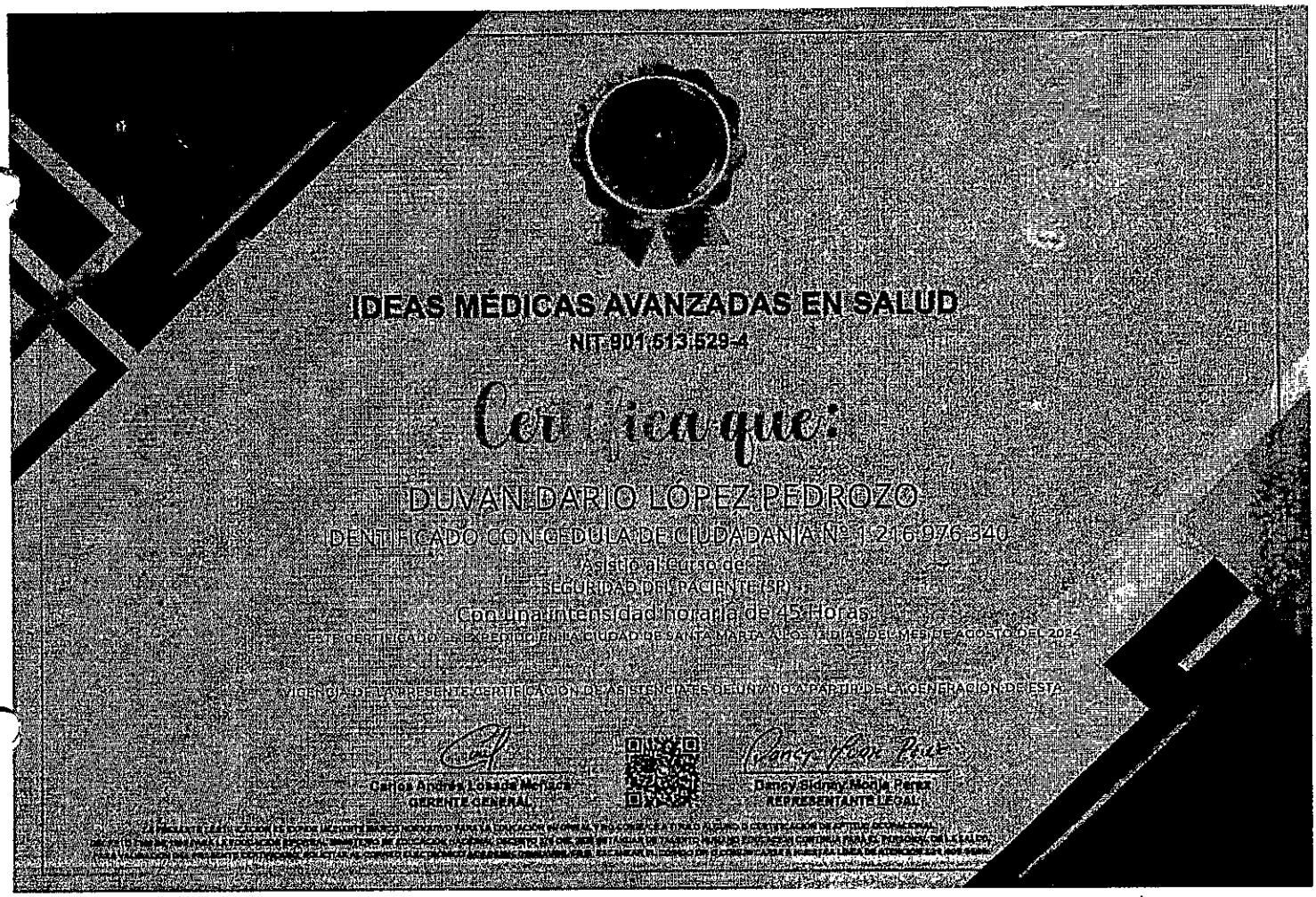
Con una Intensidad horaria de: 70 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA A LOS 10 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024.

LA PERSONA ACREDITA PRESENTE CERTIFICADO DE ASISTENCIA LE DEBE DOS AÑOS AL ARTE DE LA GENERACIÓN DE ESTA

Carlos Andres Lora de Mattos
DIRECTOR GENERAL

Darly Sidney Mejia Perez
REPRESENTANTE LEGAL


IDEAS MEDICAS AVANZADAS EN SALUD
NIT:901.513.529-4
Certifica que:
DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO
IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA Nº 1.216.976.340
Asistió al curso de:
SEGURIDAD DEL PACIENTE (SP)
Con una intensidad horaria de 45 Horas
Carlos Andres Lobaton Merlano
GERENTE GENERAL
Dancy Sidney Nieto Perez
REPRESENTANTE LEGAL

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifican que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.216.976.340

Asistió al Curso de:

GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES (RH1)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO A LOS 28 DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2025.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TITULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 4904 DE 2009 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 780 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO SOLICITAR AL CORREO ELECTRONICO ACADEMICOIDMAV3S.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.216.976.340

Asistió al Curso de:

VICTIMAS DE LA VIOLENCIA Y CONFLICTO ARMADO (VCA)

Intensidad Horaria de 45 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO A LOS 13 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2026.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 574 DEL 2022 ESTANDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICOS@IMAVSE.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LINEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 1.216.976.340

Asistió al Curso de:

MISION MEDICA AVANZADA (MCA)

Intensidad Horaria de 70 Horas.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACION DE ASISTENCIA ES DE DOS (2) AÑOS A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO A LOS 16 DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL 2026.

Carlos Andrés Losada Menaca
GERENTE GENERAL

Dancy Sidney Monje Perez
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.

PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO ACADEMICOS@IMAVSS.COM O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

C.C 1.216.976.340

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de agosto 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765806669000

52



La Universidad del Magdalena a través de la Vicerrectoría de Extensión y Proyección Social y la Dirección de Desarrollo Social y Productivo

Hace constar que:

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

identificado(a) con CC 1216976370

Participó y aprobó Taller Teórico-Práctico en:

MANEJO DE COMUNIDADES VULNERABLES HABITANTES DE CALLE

Desarrollado(a) en el periodo 2024-I con una intensidad de 70 horas.

En constancia se firma en Santa Marta, Magdalena, Colombia, a los 22 días del mes de marzo del 2024.

Pablo Andrés Palencia Pinto

Director de Desarrollo Social y Productivo

AUN+ Incluyente e Innovadora

RedSalud Casanare E.S.E. NIT.844.004197-2	JURIDICA – CONTRATACIÓN	PA-04-CON-PR-03 26/07/2022 V.1
	CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA CONTRACTUAL	

103.25.13

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA Y CONTROL DISCIPLINARIO DE RED SALUD CASANARE E.S.E.

CERTIFICA

Que, el contratista **DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.216.976.340 expedida en El banco, suscribió con RED SALUD CASANARE E.S.E. Contratos de Prestación de Servicios así:

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	RSC-CD-1375-2024 DEL 30 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA PARA CUBRIR LAS ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN LA IPS DE HATO COROZAL Y DEMAS IPS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE E.S.E.
PLAZO DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES
PRORROGA(S)	DIECIOCHO (18) DIAS
VALOR CONTRATO INICIAL	OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 8.550.000) M/CTE
ADICIONES	UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS ($ 1.710.000) MCTE
FECHA DE INICIO	03 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA TERMINACIÓN	20 DE DICIEMBRE DE 2024

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO: Para el cumplimiento del objeto del contrato el contratista deberá cumplir con las siguientes actividades: 1. Prestar 190 Horas Mensuales de servicio como profesional en odontología en la unidad funcional de consulta externa en la IPS de HATOCOROZAL y demás IPS adscritas a Red Salud Casanare E.S.E. Evidencia: Cuadro de turnos firmado por director zonal. 2. Garantizar productividad efectiva mayor o igual al 90% del tiempo agendado, para lo cual se medirán los tiempos equivalentes a cada tipo de atención, así: 20 minutos para consulta de morbilidad, control/sesión odontológica o consulta de asesoría individual, 30 minutos para consulta de PMS-MS)-MP, sesiones de educación colectiva (60 min). Evidencia: Productividad Cronhis. 3. Ejecutar actividades propias del profesional en odontología en la unidad de servicio de salud oral de la IPS de HATOCOROZAL, bien sea en modalidad intramural, extramural (unidad móvil, jornada de salud, domicilio y otros); cumpliendo con estándares de calidad del servicio y seguridad del paciente y uso adecuado de Equipos de Protección Personal, estas consultas. Evidencia: Registro fotográfico y productividad Cronhis. 4. Realizar consulta y procedimientos por odontología según población objeto de rutas de atención, frecuencias de uso, y necesidades del paciente, dando cumplimiento a los tiempos de atención. Evidencia: Productividad Cronhis. 5. Garantizar el 100% de registro de atenciones en historia clínica diligenciando, oportuna y adecuadamente folios de atención y anexos clínicos, conforme el tipo de atención brindada, los únicos registros válidos, serán lo consignado en HC cronhis o manual si el sistema de información no está disponible. Evidencia: Reporte cronhis con 100% de HC cerradas. 6. Realizar educación individual (intraconsulta o intraprocedimiento) al 100% de los usuarios que atienda, así como la canalización a servicios de detección temprana-protección específica y cardiometabólica; garantizando el registro de la educación en historia clínica y gestionando la facturación efectiva del servicio. Evidencia: Productividad Cronhis. 7. Realizar actividades de educación colectiva y capacitaciones a comunidad y personal de salud de la entidad, según programación. Evidencia: Productividad Cronhis, registro fotográfico. 8. Realizar registro de eventos de interés en plataformas institucionales, departamental y nacional: notificación de eventos de salud pública, registro y reporte de eventos adversos en formato institucional, solicitud de mantenimiento. Evidencia: Soporte de registros. 9. Ejecutar y participar en actividades de educación continua para el mejoramiento de la calidad en salud: a. Plan de capacitaciones; b. actualizaciones de conocimiento que la IPS establezca para el perfil profesional, c. Elaboración y construcción del proceso documental misional (guías, manuales, protocolos, rutas, etc.); d. participar en comités institucionales según planeación de la entidad. Evidencia: Soporte de actividad ejecutada. 10. Liderar estrategias institucionales para el alcance de los resultados según rutas de atención integral y salud

RedSalud Casanare E.S.E. NIT 844.00419 7-2	JURIDICA – CONTRATACIÓN	PA-04-CON-PR-03 26/07/2022 V.1
	CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA CONTRACTUAL	

103.25.13

publica. Evidencia: Informe administrativo. 11.Realizar comprobación de actividades ejecutadas vs actividades facturadas, dejando consignada la actividad en formato establecido para la supervisión del contrato. Evidencia: Formato de comprobación de ejecución de actividades. 12. Cumplir con las obligaciones generales del contrato y las demás actividades inherentes al objeto contractual. EVIDENCIA: soporte del reporte. 13. Liderar el comité de seguridad del paciente y cuadro de trazabilidad de eventos. Evidencia: Registro de Asistencia del comité y pantallazo de envió del cuadro de trazabilidad. 14. Apoyar en la ejecución de actividades generales que programe la entidad, de acuerdo al perfil contratado. Evidencia: Según lo ejecutado

En constancia de lo anterior, se firma el día quince (15) del mes de marzo de 2025.

MARYURI LIZETH AVILA SANABRIA
Jefe Oficina Asesora Jurídica y Control Disciplinario

Proyectó: ANDREA VIVAS SILVA.
Oficina Asesora Jurídica RSC

IPS MultiSalud
Vive el Bienestar
NIT: 830.511.298-1

LA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

DE MULTISALUD SAS

NIT. 830.511.298-1

CERTIFICA QUE:

El doctor **DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO** identificado con Cedula de ciudadanía **N.º 1.216.976.340 de EL BANCO,** laboro en esta empresa desempeñando el cargo de **ODONTOLOGO** desde el 01 de Abril del 2024 hasta el 30 de Agosto del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el doce (12) del mes de Septiembre del 2025.

BLANCA AURORA TORRES FLOREZ
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO
CEL-WHATSAPP: 3229279757

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:03:05 PM horas del 02/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1216976340**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ PEDROZO DUVAN DARIO**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

87

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304173835

PIB
14:54:22
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de octubre del 2026

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) DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1216976340:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de octubre de 2026, a las 14:59:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1216976340
Código de Verificación	121697634026100214594 3

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/10/2026 03:00:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1216976340** y Nombre: **DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148875074** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1216976340 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 02/10/2026 04:21 PM

Código Verificación: **B5XSTJ7QR4**

Válida hasta: **02/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:04:45 horas del 02/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1216976340,** Apellidos y Nombres **LOPEZ PEDROZO DUVAN DARIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL SAN CARLOS DE GUAROA**, con NIT **900077520-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

San Carlos de Guaroa, Meta, 29 de septiembre del 2026

Doctora.
YENNY LORENA GAMA BECERRA
Gerente.
E.S.E. Hospital Local San Carlos de Guaroa.
Calle 5 N 7 14 Tel. 6557182
La Ciudad

Asunto:
Declaración Juramentada de no estar incurso en Inhabilidades e Incompatibilidades para desarrollar las actividades
Pago de aportes al SGSSS y parafiscales

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO identificada con cedula de ciudadanía número 1.216.976.340, con domicilio en la ciudad de de San Carlos de Guaroa de acuerdo con la invitación a ofertar, declaro bajo la gravedad del juramento:

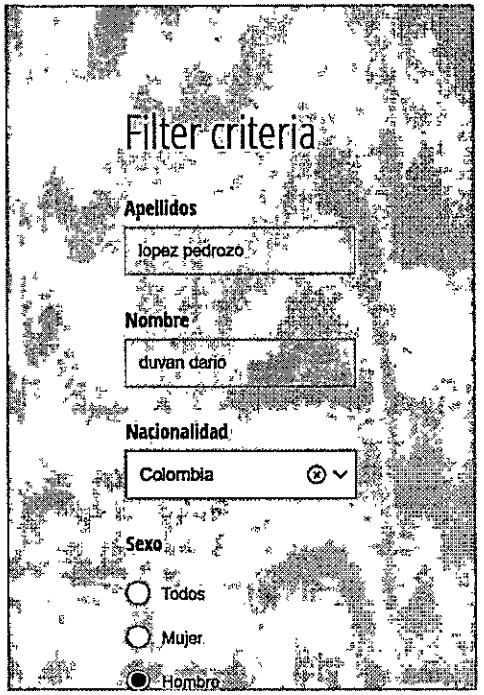
- Que no me encuentro incurso dentro de las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD del orden constitucional y legal para contratar con el Hospital, Ley 1474 de 2011, artículo 1° (inhabilidad para contratar de quienes incurran en actos de corrupción), artículo 4° (inhabilidad para que los ex empleados públicos contraten con el estado), artículo 5° (Quien haya celebrado un contrato estatal de obra pública, de concesión, suministro de medicamentos y de alimentos o su cónyuge, compañero o compañera permanente, pariente hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y/o primero civil o sus socios en sociedades distintas de las anónimas abiertas, con las entidades a que se refiere el artículo 2° de la Ley 80 de 1993, durante el plazo de ejecución y hasta la liquidación del mismo, no podrán celebrar contratos de interventoría con la misma entidad) y artículo 90 (inhabilidad por incumplimiento reiterado).
- Igualmente que conforme a la "Ley 828 de 2003, especialmente lo consignado en el Artículo 1., por *medio del cual se modifica el parágrafo 2o. del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002"*, en la actividad en la que me desempeño **no estoy obligado al pago de los aportes parafiscales** (S.E.N.A., CAJA DE COMPENSACIÓN, I.C.B.F.)
- de igual forma declaro bajo la gravedad del juramento que me encuentro al día en lo que respecta en los pagos de seguridad social en salud y pensión.

Lo anterior para los fines pertinentes.

Atentamente,

Firma: Duvan Dario Lopez Pedrozo

DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO
C.C. No. 1.216.976.340
NIT: 1.216.976.340-2
Email.dpedrozodolca@gmail.com
Dirección: CRR 27 A 7 A 93 Casanare Hato Corozal
Teléfono: 3105872040



Número total de notificaciones rojas públicas en circulación: **6385**

No hay resultados para su búsqueda. Seleccione otros criterios.

Este sitio web muestra hasta 160 notificaciones por cada consulta. Afine los criterios de búsqueda para hallar la notificación que desee.

Sanctions List Search

Specially Designated Nationals and Blocked Persons list ("SDN List") and all other sanctions lists administered by OFAC, including the Foreign Sanctions Evaders List, the Non-SDN Iran Sanctions Act List, the Sectoral Sanctions Identifications List, the List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions and the Non-SDN Palestinian Legislative Council List. Given the number of lists that now reside in the Sanctions List Search tool, it is strongly recommended that users pay close attention to the program codes associated with each returned record. These program codes indicate how a true hit on a returned value should be treated. The Sanctions List Search tool uses approximate string matching to identify possible matches between word or character strings as entered into Sanctions List Search, and any name or name component as it appears on the SDN List and/or the various other sanctions lists. Sanctions List Search has a slider-bar that may be used to set a threshold (i.e., a confidence rating) for the closeness of any potential match returned as a result of a user's search. Sanctions List Search will detect certain misspellings or other incorrectly entered text, and will return near, or proximate, matches, based on the confidence rating set by the user via the slider-bar. OFAC does not provide recommendations with regard to the appropriateness of any specific confidence rating. Sanctions List Search is one tool offered to assist users in utilizing the SDN List and/or the various other sanctions lists; use of Sanctions List Search is not a substitute for undertaking appropriate due diligence. The use of Sanctions List Search does not limit any criminal or civil liability for any act undertaken as a result of, or in reliance on, such use.

Download the SDN List | Sanctions List Search: Rules for use | Visit The OFAC Website

Download the Consolidated Non-SDN List | Program Code Key

Lookup

Type:	All	**Address:**	
Name:	duvan dario lopez pedrozo	**City:**	
ID # / Digital Currency Address:	1216976340	**State/Province:**	
Program:	All 561-Related BALKANS BALKANS-EO14033	**Country:**	All
		List:	All
Minimum Name Score:	100		Search Reset

Lookup Results: 0 Found

Name	Address	Type	Program(s)	List	Score

Your search has not returned any results.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 74dbc0f8-8a2b-4b3c-a18f-7265883c4946

Nombres y apellidos / Full name: DUVAN DARIO LOPEZ PEDROZO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1216976340

Fecha de nacimiento / Date of birth: 27/11/1998

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3105872040

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	16	03	2017		M5010	COVEÑAS ENTIDAD DE SANIDAD MILITAR BEIM 1049	S3 CORREA
Hepatitis B Adultos Particular	Primera	19	02	2019		AHBVC664A1	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	YENIFER MARIA GONZALEZ LOPEZ
TD Adulto Particular	Primera	19	02	2019		220800917B	STA MARTA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL MAGD	YENIFER MARIA GONZALEZ LOPEZ
COVID PFIZER	Primera	20	04	2021	PFIZER	ET6924	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA	MIRNA DE JESUS MANRIQUE CERVANTES
COVID PFIZER	Segunda	15	05	2021	PFIZER	EW0195	EL BANCO E.S.E. CENTRO DE SALUD SAMUEL VILLANUEVA	MIRNA DE JESUS MANRIQUE CERVANTES
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	26	11	2021			NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	29	04	2024	Green Cross	V50524001	STA MARTA PUESTO DE SALUD LOS ALMENDROS	OMAIRA CECILIA ESCOBAR BOVEA
COVID MODERNA XBB1.5	Adicional 1	27	09	2024	Catalent Indiana	026J23A	HATO COROZAL CENTRO DE SALUD	ANA ISABEL MORENO ALVAREZ
Sarampión Rubéola	Adicional	27	09	2024	Serum	0122W108	HATO COROZAL CENTRO DE SALUD	ANA ISABEL MORENO ALVAREZ
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	07	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525002	VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS	LADY DELITH YAGUE BERNAL - CC1121855649 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	22	09	2026	SEQIRUS	025592	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	HELENA ARAGON CHAMBO - CC31031902 - ACTIVO
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	22	09	2026		25GHBY015	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN CARLOS DE GUAROA	HELENA ARAGON CHAMBO - CC31031902 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.