

		VERIFICACION DOCUMENTAL CONTRATISTAS		Código: GTH-GDP-FO-08 Version: 07 Fecha de Actualización: 12/06/2025
NOMBRE: Anne Gabriela Patiño Barrios		N° DOCUMENTO: 1118575550		
CARGO: Odontología		DEPENDENCIA: Sby Certificada		
AREA: APS - Capresoca		CAPS: 1004		
CORREO ELECTRONICO: gabypati1109@gmail.com		TELEFONO: 3219173908		

REQUISITOS DE HOJA DE VIDA	CUMPLE	N/A
HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA SIGEP IMPRESA	✓	
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA	✓	
RUT	✓	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE LA POLICIA NACIONAL	✓	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS RECIENTE EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA	✓	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES RECIENTE EXPEDIDO POR LA CONTRALORIA	✓	
CERTIFICADO DE REGISTRO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (Codigo de Policía)	✓	
CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM- LEY 2097 DE 2021-DECRETO 1310 DE 2022	✓	
AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD	✓	
CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE 18 AÑOS. Ley 1918 de 2018-POLICIA NACIONAL	✓	
FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT	✓	
ACTA DE GRADO	✓	
TÍTULO PROFESIONAL, TECNÓLOGO, TÉCNICO, BACHILLER	✓	
REGISTRO PROFESIONAL Y/O TARJETA PROFESIONAL	✓	
REGISTRO COPNIA (Maestros de construcción, Ingenieros, Tecnicos, Tecnólogos)		✓
REGISTRO CONTE (Consejo Nacional de Tecnicos electricistas)		✓
ACTA DE GRADO DE ESPECIALIZACIÓN CUANDO APLIQUE		✓
TÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN CUANDO APLIQUE		✓
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS CUANDO APLIQUE		✓
EXTRANJEROS (En el caso de títulos o certificados obtenidos en el extranjero, copia de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional)		✓
SOPORTES DE EXPERIENCIA EXIGIDA EN PERFIL	✓	
AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL: SALUD, PENSIÓN, ARL, VIGENTE (Nuevo) o PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL (continuidad)	✓	
CARNET DE VACUNAS (TÉTANO, FIEBRE AMARILLA, HEPATITIS B, INFLUENZA, COVID 19)	✓	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN: C2 (CONDUCTORES)		✓
CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA (ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL)	✓	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL SOBRE 200SMMLV	0	
CARTA DE PRINCIPIOS Y VALORES	✓	
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACION DE LA INFORMACION	✓	
CREDENCIALES Y PRERROGATIVAS PERSONAL PROFESIONAL DE LA SALUD AREA ASISTENCIAL	✓	
AUTORIZACION CONSULTA Y TRATAMIENTO DE DATOS EN SISTEMA DE IDENTIFICACION BIOMETRICO		✓
FORMATO DE ACTUALIZACION DE DIRECTORIO	✓	
CERTIFICACION BANCARIA NO MAYOR A UN MES	✓	
VERIFICACIÓN DE TÍTULO	REGISTRO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)	✓
	OFICIO (Área Administrativa)	✓
CERTIFICADO DE NO EXISTENCIA DEL CARGO	✓	
CERTIFICADO DE IDONEIDAD	✓	

Revisó. Nombre:

Cargo:

Directora Gestión Talento Humano

CONSENTIMIENTO PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES E INFORMACION HOJA DE VIDA (Ley 1581 de 2012 y reglamentarias y Ley 1712 de 2014): Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Salud Yopal E.S.E. para tratar mis datos personales de acuerdo con lo establecido en la ley y Política de seguridad y confidencialidad de la información, para que realicen la manipulación y verificación de la información de mi hoja de vida y otros para fines legales y/o contractuales.

Informando estas situaciones, doy mi consentimiento para manipulación y verificación de la información de mi hoja de vida y firmo a continuación:

Firma: ANNE PATIÑO

Nombre y apellidos: Anne Gabriela Patiño B.

Identificación: 1118575550.



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PATIÑO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARRIOS		NOMBRES ANNE GABRIELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1118575550			GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐			NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES 09 AÑO 1999 PAÍS COLOMBIA DEPTO CASANARE MUNICIPIO YOPAL			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 18 27 33 Casa Juan Pablo PAÍS COLOMBIA DEPTO CASANARE MUNICIPIO YOPAL TELÉFONO 3219173908 EMAIL gabypat1609@gmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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										TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	12	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PRÉGRADO 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 (MAESTRIA O MAGISTER)				DOC (DOCTORADO O PHD)					
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).													
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL						
		SI	NO		MES	AÑO							
PREGRADO	8	X		ODONTOLOGIA	02	2021							

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Organizacion panamericana de la salud	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Diagnostico y manejo clinico del dengue	11	2026
FUNSE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		Atención psicosocial y salud integral a victimas PAPSIVI	11	2026
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG	11	2026
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION	11	2026
FUNSE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Atencion integral a victimas de violencia sexual - Código Fucsia	11	2026
FUNSE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Curso seguridad clinica del paciente y calidad asistencia	11	2026
ESE SALUD YOPAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Curso Inducción y Reinducción	02	2026
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	5	X		INSTITUCION AMIGA DE LA MUJER Y DE LA INFANCIA INTEGRAL IAMII	04	2025

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 SALUD YOPAL - YOPAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO YOPAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	02	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APS					DIRECCIÓN CALLE 14A 33 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PANOREXCEDENT S.A.S.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO YOPAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102062888			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL MEDICO ODONTOLOGO			DEPENDENCIA CLINICA ODONTOLOGICA					DIRECCIÓN CARRERA 22 - 11 57						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RED SALUD CASANARE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO YOPAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3134970413			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	08	Año	2021	Día	01	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA ODONTOLOGIA					DIRECCIÓN CALLE 9 - 24 75						

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	7
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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Mopal, 14 Abril. 2026

ANNE PATIÑO

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.

Mopal, 14 abril - 2026
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.575.550

PATÍÑO BARRIOS

APELLIDOS

ANNE GABRIELA

NOMBRES

Anne Patino



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1999

YOPAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

O+

F

ESTATURA

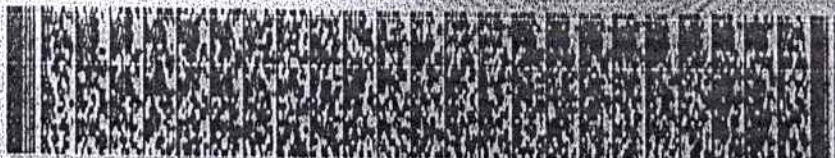
G.S. RH

SEXO

09-OCT-2017 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACÍA



P-4600100-00950053-F-1118575550-20171030

0058287538A 1

50225517

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141158278201



(415)7707212489984(8020) 000014115827820 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 5 7 5 5 5 0

6. DV

6

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 8 5 7 5 5 5 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0

31. Primer apellido

PATIÑO

32. Segundo apellido

BARRIOS

33. Primer nombre

ANNE

34. Otros nombres

GABRIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0

41. Dirección principal

CL 18 27 33 BRR JUAN PABLO

42. Correo electrónico

gabypat1609@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 1 5 5 7 8 0

45. Teléfono 2

3 2 1 9 1 7 3 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 2 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 7 2 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número
establecimientos

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

4 9 5 2

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

2025-01-29 / 09:11:44AM

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 PATIÑO BARRIOS ANNE GABRIELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:24:15 PM horas del 14/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1118575550**

Apellidos y Nombres: **PATÍÑO BARRIOS ANNE GABRIELA**

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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



la República

Presidencia de



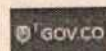
Defensa Nacional

Ministerio de



de Contratación

Portal Único



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294339178**



PIB

18:14:21

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de abril 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) ANNE GABRIELA PATIÑO BARRIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118575550:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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 martes 14 de abril de 2026, a las 18:34:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118575550
Código de Verificación	1118575550260414183409

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



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, 14/04/2026 06:24:55 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1118575550** y Nombre: **ANNE GABRIELA PATIÑO BARRIOS**.

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. **138235959**. 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

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



**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 1118575550 **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 14/04/2026 04:03 PM



Código Verificación: KNB6XCFS2U

Válida hasta: 13/07/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

Yopal Casanare, 12 de 04 2022

SEÑORES:
E.S.E Salud Yopal
Ciudad

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

El (la) suscrito(a) Anne Gabriela Patiño Barrios identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1118575550 expedida en Yopal, por el presente manifiesto que autorizo de manera libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Empresa Social del Estado E.S.E. Salud Yopal identificada con NIT. 844.003.225-6, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia u otro, de manera previa dentro del proceso de selección, vinculación contractual, legal o reglamentaria y así mismo de surtirse esta, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y la Política de Protección y datos personales de datos publicada en www.esesalud-yopal-casanare.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Firma

ANNE PATIÑO

Nombres y Apellidos
C.C./ C.E./ P.P

Anne Gabriela Patiño B.
1118575550



HUELLA

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 18:13:36 horas del 14/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1118575550, Apellidos y Nombres **PATIÑO BARRIOS ANNE GABRIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL**, con NIT **844003225-6** 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

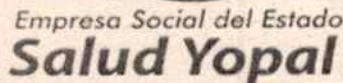
- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL NIT: 844003225-6	CÓDIGO: GFI-FO-06 VERSION: 01
PROCESO: GESTION FINANCIERA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
NOMBRE DEL DOCUMENTO: FORMATO DE VINCULACIÓN PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIO SARLAFT/ FPADM	26/08/2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	12	02	2026	TIPO DE SOLICITUD	NUEVA	ACTUALIZACION ☒
---------------------------	----	----	------	-------------------	-------	---

PERSONA NATURAL

NOMBRE COMPLETO		Anne Gabriela Patiño Barras						
TIPO DE DOCUMENTO		cc			N° DE DOCUMENTO			118575550
FECHA DE EXPEDICION		09 10 2019			LUGAR DE EXPEDICION			Yopal
FECHA DE NACIMIENTO		13 09 1999			LUGAR DE NACIMIENTO			Yopal
CELULAR	3219173908	SEXO	F	M	NACIONALIDAD			Colombiana
DIRECCION	c/118 #27-33				CIUDAD/DEPARTAMENTO			Casanare
E-MAIL	gabypati609@gmail.com				ACTIVIDAD ECONOMICA			Independiente
EMPRESA DONDE LABORA /ACTIVIDAD ECONOMICA		Ese sabel Yopal				CELULAR	→	

PERSONA JURIDICA

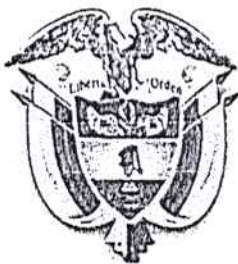
NOMBRE O RAZON SOCIAL							
NIT				TIPO DE EMPRESA	PUBLICA	PRIVADA	MIXTA
DIRECCION		CELULAR			TELEFONO		
PAIS		DEPARTAMENTO			CIUDAD		
E-MAIL				SECTOR ECONOMICO			
ACTIVIDAD ECONOMICA							
NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL							
TIPO DE DOCUMENTO					N° DE DOCUMENTO		
FECHA DE EXPEDICION		DD	MM	AAAA	LUGAR DE EXPEDICION		
FECHA DE NACIMIENTO		DD	MM	AAAA	LUGAR DE NACIMIENTO		
CELULAR		SEXO	F	M	E-MAIL		
DIRECCION				CIUDAD/DEPARTAMENTO			

Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación

Nº IDENTIFICACION	TIPO DE IDENTIF.	NOMBRE COMPLETO	¿Por su actividad o cargo administra recursos	¿Por su actividad o cargo ejerce algún	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?

INFORMACION FINANCIERA				
DECLARACION DE ORIGEN DE INGRESOS		Odontologa		
INGRESOS MENSUALES (\$) 5'000.000		EGRESOS MENSUALES (\$) 3'800.000		
ACTIVOS (\$) —		PASIVOS (\$) —		
PATRIMONIO (\$) —		OTROS INGRESOS (\$) —		
CONCEPTO DE OTROS INGRESOS		—		
REFERENCIAS FINANCIERAS				
ENTIDAD	SUCURSAL	PRODUCTO/SERVICIO	Nº CUENTA	CONTACTO
Bancolombia	Yopal	62975229667	Ahorros	—
REFERENCIAS COMERCIALES				
RAZON SOCIAL	DIRECCION	CIUDAD	CONTACTO	E_MAIL
REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES				
TIPO	NOMBRE	DIRECCION	CIUDAD	CONTACTO
FAMILIAR	Yilma Barrios	cil 18 # 27-33	Yopal	3107776456
PERSONAL				
IDENTIFICACIÓN PEP's Y/O OPERACIONES INTERNACIONALES				
¿Ostenta la calidad de PEP-Persona Expuesta Públicamente / Políticamente?		En caso de que la respuesta sea afirmativa, por favor diligenciar el formato HSP-SARLAFT-F05: Formato de Vinculación de Personas Expuestas Públicamente /		
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		Describa el tipo de operación, ejemplo: Importaciones, exportaciones, inversiones, préstamos, envío y/o recepción de giros, pago de servicios, transferencias,		
¿Realiza Operaciones Internacionales?				
DECLARO EXPRESAMENTE QUE:				
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable me comprometo a actualizarla anualmente. 3. Que de manera voluntaria manifiesto que todo lo declarado es cierto, de conformidad a lo señalado por la Circular Externa No 20211700000005-5 del 17 de septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. 4. Que los recursos utilizados por el desarrollo de mis actividades, no se derivan ni se destinarán al lavado de activos (LA), a la financiación del terrorismo (FT), financiación de grupos terroristas, la proliferación de armas de destrucción masiva (PDAM), o actividades terroristas 5. Los recursos que posee la suscrita <u>Anne Gabriela Patiño</u> provienen de actividades lícitas: <u>Odontologa</u>				
_____, y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.				

<u>ANNE PATINO</u> FIRMA DEL CLIENTE/USUARIO				 HUELLA		Nombre funcionario del Hospital que recibe el formato diligenciado			
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO									
FECHA DE VERIFICACION	DD	MM	AAAA	HORA	RESULTADO DE LA VERIFICACION:		ACEPTADA		
							RECHAZADA		
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA:									
FIRMA:									
OBSERVACIONES GENERALES:									



Departamento de Casanare
Colegio Antonio Nariño



Copia Acta Individual de Graduación

Con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado de Educación Media, según lo dispuesto en el Decreto Reglamentario 1860 de 1994, el Colegio Antonio Nariño y en su nombre la Rectora en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Artículo 77 de la Ley 115 de 1994 y el Artículo 4 de la Resolución 2343 de 1996, sobre autonomía curricular e institucional y luego de haber presentado Acta de Comisión de Evaluación y Promoción de este grado se procedió a conferir el Título de:

Bachiller Académico

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a conferir el título de **BACHILLER ACADÉMICO** a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento se relacionan a continuación.

Patiño Barrios Anne Gabriela

Identificado (a) con T.I. No.990913-13711 de Yopal, Casanare

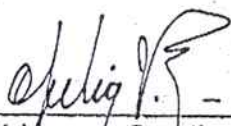
Es fiel copia tomada del Acta Original No. 015 de fecha 3 de Diciembre de 2016; bajo el folio 029 que consta de 46 estudiantes que inicia con el nombre de *Acévedo Sánchez Stefany* y termina con el nombre de *Zambrano Tejedor Efraín Eduardo*.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

Lic. Ofelia Valderrama González Rectora (Firmado)

Claudia Patricia Fuentes Gutiérrez Secretaria (Firmado)

Dado en Yopal, Casanare; a los Tres (3) días del mes de Diciembre del año 2016.


Lic. Ofelia Valderrama González
C.C. No. 40.369.215 de Villavicencio
Rectora

Ofelia V.


Claudia P. Fuentes Gutiérrez
C.C. No. 47.436.843 de Yopal
Secretaria



La Institución Universitaria Colegios de Colombia

Considerando que:

Anne Gabriela Patiño Barrios

C.C. 1.118.575.550 Bogotá

*Aprobó los estudios exigidos por la Institución,
en armonía con las Leyes de la República de Colombia, le confiere el título de*

Odontóloga

En testimonio de lo anterior se refrenda este diploma por las autoridades académicas

Bogotá, D.C., febrero 16 de 2021

Presidente Consejo Directivo

Rector

Decano

Secretario General

Registro No. 15311 Folio No. 153 Libro No. 4

ACTA DE GRADO

La Institución Universitaria Colegios de Colombia- Unicoc, a través del Consejo Directivo otorga el título a

Nombre: Anne Gabriela Patiño Barrios
Diploma: 13877 **Acta:** 205

C.C: 1118575550
Folio: 157

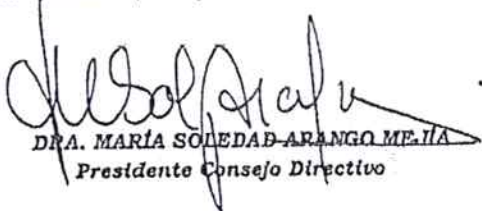
Expedida: Yopal
Libro No.4

A los dieciséis (16) días del mes de febrero del año dos mil veintiuno (2021), siendo las 11:00 a.m. y ante la presencia de la Doctora **MARÍA SOLEDAD ARANGO MEJÍA**, Presidente del Consejo Directivo; del Doctor **HERNÁN ALEJANDRO OLANO GARCÍA**, Rector; de la Doctora **MAGDA LILIANA CAMARGO AGUDELO**, Secretaria General y demás Miembros del Consejo Directivo, se llevó a cabo la sesión presencial remota del Consejo Directivo en la cual se otorgó el título de **Odontólogo(a)** a los estudiantes que culminaron el Programa Académico indicado y que por lo tanto cumplieron con los requisitos exigidos por la Institución en armonía con las Leyes de la República de Colombia, según lo contemplado en el Registro Calificado del Programa contenido en la Resolución No. 21273 del 16 de diciembre de 2014 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

La Doctora **GLORIA MERCEDES BALEN TRUJILLO**, Decana del Colegio Odontológico Colombiano - Sede Bogotá, certificó previamente que el(la) estudiante mencionado(a) cumplió con los requisitos académicos correspondientes a su plan de estudios.

El Presidente del Consejo Directivo (fdo.) **MARÍA SOLEDAD ARANGO MEJÍA**, el Rector (fdo.) **HERNÁN ALEJANDRO OLANO GARCÍA**, la Secretaria General (fdo.) **MAGDA LILIANA CAMARGO AGUDELO**.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de febrero del año dos mil veintiuno (2021).


DRA. MARÍA SOLEDAD ARANGO MEJÍA
Presidente Consejo Directivo


DR. HERNÁN ALEJANDRO OLANO GARCÍA
Rector


DRA. MAGDA LILIANA CAMARGO AGUDELO
Secretaria General

**Tarjeta de Identificación Única del
Talento Humano en Salud**

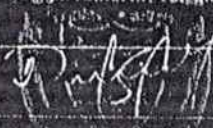
 **Anna Gabriela Patiño Barrios**
Odontólogo

C.C/1.118.575.550

UBHCCO
Bogotá, D.C.

Expiración: 16/02/2021
RE HROS: 11/09/2021

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 Odontólogos: contacto@colegioodontologos.org

Duvan Franco Mendoza
Representante Legal
Colegio Colombiano de Odontólogos

CCO: 010140