

# Clara Inés Mercado Carrillo

C.C. No. 26.947.980 de copey - cesar.

 **Gobernación del Atlántico**


**SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO**  
**INSCRIPCIÓN DEPARTAMENTAL**

**CLARA INÉS MERCADO CARRILLO**  
**CC 26.947.980**  
**AJUDA EN BENEFAICIA POR DOPPEL DOPPEL**  
**INSTITUTO CENTRAL DE SISTEMAS S.A.S**  
**REGISTRO: 080551**  
**FECHA REG: 19032011**




**EXP: 23/01/2012**

Esta tarjeta es personal e intransferible. Si es encontrada, por favor devuélvala a las instalaciones de la Secretaría de Salud Departamental en la Cra. 45 entre calles 39 y 40.



**Secretaría de Salud Departamental**

732 

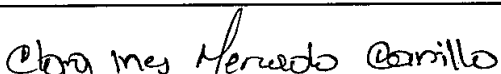



**FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA
-------------------

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
Yo. <u>Clara Ines Mercado Carrillo</u>				
IDENTIFICADO CON: C.E. C.E. T.I. N° <u>26947980</u> CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
Pais <u>Colombia</u>	Departamento <u>Atlantico</u>	Municipio <u>Malambo</u>		
Dirección <u>el 250 # 28-14</u>		Teléfonos <u>3014517404</u>		
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO		
<u>Carlos Andres Ilinas Mercado</u>	<u>1008145302</u>	<u>Hijo</u>		
<u>Ana Marcela Ilinas Mercado</u>	<u>1065123028</u>	<u>Hija</u>		
<u>Laura Valentina Ilinas Mercado</u>	<u>1065126270</u>	<u>Hija</u>		
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, <b>PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION</b>				
<b>PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE</b> , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO	VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>2400,000</u>			
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	-			
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-			
ARRIENDOS	-			
HONORARIOS	-			
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-			
<b>TOTAL</b>	<b>\$ <u>24.000.000</u></b>			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>Colpatina</u>	<u>Ahorro</u>	<u>004182018033</u>	<u>Barranquilla</u>	<u>000000</u>
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR		



EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)		
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:		
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES		
a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:		
ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:		
CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	
c) En la actualidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con: <sup>1</sup>		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
	C.C.      C.E.      T.I.	
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA		
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 DE PARTICIPACIÓN	
3. FIRMA		
<div style="text-align: center;">             FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA         </div>	<div style="text-align: center;">             CIUDAD Y FECHA         </div>	

DAPP-CAP

# Clara Inés Mercado Carrillo

C.C. No. 26.947.980 de copey - cesar.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141087229037			
		 (415)7707212489984(8020)0000141087229037			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) { 2 6 9 4 7 9 8 0 }		6. DV { 2 }	12. Dirección sectorial Instituto de Recaudación y Gestión Tributaria		14. Buzón electrónico
<b>IDENTIFICACIÓN</b>					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión atípica 2		25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 2 6 9 4 7 9 8 0	27. Fecha expedición
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Cesar 2 0		31. Ciudad/Municipio El Copey 2 3 8	
31. Primer apellido MERCADO		32. Segundo apellido CARRILLO		33. Primer nombre CLARA	34. Otros nombres INES
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
<b>UBICACIÓN</b>					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Ahuacón 0 8		40. Ciudad/Municipio Molambo 4 3 3	
41. Dirección principal CL 25 D 28 14					
42. Correo electrónico scorpco2010256@hotmail.es					
43. Código postal		44. Teléfono 3 0 0 7 2 6 7 8 9 8		45. Teléfono 2 3 0 1 4 5 1 7 4 0 4	
<b>CLASIFICACIÓN</b>					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad 1 8 6 9 2   2 0 1 6 1 1 1 0		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimiento					
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>					
53. Código { 5   2 0 } 05- Imp. renta y compl. régimen ordinario 20- Obtención NIT					
<b>Usuarios aduaneros</b>					<b>Exportadores</b>
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
<b>IMPORTANTE:</b> 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.					
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>					
59. Anexo <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		60. No. de Folios: 0		61. Fecha: 2024-08-07 15:42:35	
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 constatarse inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantará los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.8.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el formatear el trámite el usuario lo informo y acepta la política de tratamiento de datos ley 1712 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo		

## ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación \*

Cedula de Ciudadania

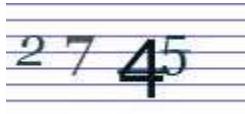
Número de Identificación \*

26947980

Primer Nombre

Primer Apellido

Confirme los números de la Imagen \*



Cambiar

8566

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

## Resultado General -2025-09-01→11:44:05 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	26947980	CLARA	INES	MERCADO	CARRILLO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 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 constató que el (la) señor(a) CLARA INES MERCADO CARRILLO identificado(a) con CC 26947980 registra La siguiente información:

2025-09-01→11:44:05 AM

## Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2011-09-12	5251	Secretaria de Salud Departamental de Atlantico

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando

# Clara Inés Mercado Carrillo

C.C. No. 26.947.980 de copey - cesar.



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.  
NIT. 860.034.534-1

## CERTIFICA QUE:

Un cuenta de ahorros No. 004182018033 con fecha de apertura 4 de Marzo de 2020, de la cual es titular:

El (la) señor(a): CLARA INES MERCADO CARRILLO  
Identificada(a) con tipo de documento C No. 26.947.980

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Mayo de 2020.

Cordialmente,

Nury Luis Montana  
Gerencia Relación con Clientes

Colombia Colpatria S.A.

FIGUEROA 107 - BOGOTÁ - COLOMBIA

Oficina de Atención

Bogotá: 2711614 - Cali: 4021114 - Medellín: 4041170 - Barranquilla: 3421114 - Bogotá: 2771120 - Pereira: 3401114 - Cartagena: 4011114  
Buenos Aires: 5711114 - Bucaramanga: 3371114 - Cúcuta: 3315114 - Santa Marta: 4101114 - Villavicencio: 0231114 - Valledupar: 5811114  
Fonogramas: 8111114 - Número del país: 011000 2211114

© 2020. Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

# Clara Inés Mercado Carrillo

C.C. No. 26.947.980 de copy - cesar.



NET. 802.274.844

## SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
5401815856

**PÓLIZA No: 540 -89 - 994000008744 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA		COD. AGE: 540	RAMO: 89	PAP:	
DIA: 30	MES: 08	AÑO: 2024	HORAS: 23:59	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	
DIA: 30	MES: 08	AÑO: 2025	HORAS: 23:59	VIGENCIA DEL ANEXO	
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL		A LAS		A LAS	
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN		TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN	

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRES: CLARA INES MERCADO CARRILLO IDENTIFICACIÓN: CC 26.947.980  
 DIRECCIÓN: CL 25 D 28-14 CIUDAD: MALAMBO, ATLÁNTICO TELÉFONO: 3303000

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: CLARA INES MERCADO CARRILLO IDENTIFICACIÓN: CC 26.947.980  
 DIRECCIÓN: CL 25 D 28 14 CIUDAD: MALAMBO, ATLÁNTICO TELÉFONO: 3303000  
 BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: MIT 001-8

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ATLÁNTICO CIUDAD: MALAMBO  
 DIRECCIÓN: VÍA URBANA 0 No. 0-0 DONDE SE PRESTA EL SERVICIO  
 ACTIVIDAD: AUXILIAR DE LA SALUD

DESCRIPCIÓN	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LÍMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL ACTO MÉDICO		\$ 150,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA		150,000,000.00	
USO DE EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO		150,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		150,000,000.00	0.00
SUSTITUCIÓN PROVISIONAL		150,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		15,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA FERÓIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS/SUSTITUCIÓN PROVISIONAL

BENEFICIARIOS  
 NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

PROFESIÓN ASEGURADA: AUXILIAR DE ENFERMERÍA  
 VIGENCIA: 365 días, a convenir con inicio de cobertura a las 23:59 horas.

**OBJETO:**  
 Otorgar cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica Individual al profesional médico asegurado bajo la presente póliza, en consideración a las declaraciones manifestadas y contenidas en el formulario de solicitud de seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos, y al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones particulares.

**CONDICIONES GENERALES:**  
 Según Aseguradora Solidaria de Colombia forma 17/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-36-D001 Y 17/03/2021-1502-NZ-P-06-P170321INGG8900

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***150,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****82,421	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ *****7,500.00	IVA: \$ *****17,085	TOTAL A PAGAR: \$ *****107,005
--	--------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO: MINA LOZ ORTIZ RACHECO	CLAVE: 9768	NPART: 100.00	NOMBRE C/EMPAAIA: AGENCIARIA	NPART: 100.00	VALOR ASEGURADO
---	----------------	------------------	---------------------------------	------------------	-----------------

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)77018610000198020000000000700540181585  
 DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 109 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

FIRMA TOMADOR: JUAN FLORES B O

CSBCC079307CF9765A CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 A # 26-20 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (511) 7919180  
 Fax: (511) 7919180 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defora@solidaria.org.co  
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensora-del-consumidor-financiero.aspx>

Abora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

COMPAÑÍA DE SEGUROS GRAN CONTRIBUYENTE RES 2859 DIC03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8801 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE