

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio VILLA DEL ROSARIO (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 6365

Tipo Valoración

Consultorio 2025 (2025-01-01 a 2026-12-31) id:2460

Observaciones

Dx: F718 - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1461135

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
88.268.042

NUMERO

ANGARITA
APELLIDOS

GABRIEL EDUARDO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-1979**
OCANA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALBADEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2510000-55149042-M-0088268042-20060816 0019208227M 02 159681852

Identificación: CC 88268042

Nombre: GABRIEL EDUARDO ANGARITA

Fecha nacimiento: 07/07/1979

Edad: 45

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección:

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000152476

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Administración de medicamento

Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 05/07/2025 09:12:00

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNOS MENTALES, AGRESIVIDAD, DETERIORO COGNITIVO, NIEGA CONVULSIONES, RETRASO MENTAL MODERADO, PLAN DIFENHIDRAMINA JARABE 10CC EN LA MAÑANA Y 10CC EN LA NOCHE POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNOS MENTALES, AGRESIVIDAD, DETERIORO COGNITIVO, NIEGA CONVULSIONES, RETRASO MENTAL MODERADO, PLAN DIFENHIDRAMINA JARABE 10CC EN LA MAÑANA Y 10CC EN LA NOCHE POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza cara y cuello

No

Cardiopulmonar

No

Abdomen

No

Extremidades

No

Sistema nervioso central

No

Sistema urinario

No

Otros

No aplica

Escala de dolor

3 - Dolor Intenso (5-6)

ANTECEDENTES PERSONALES

OTROS

No

ALÉRGICOS

No

TRAUMÁTICOS

No

QUIRÚRGICOS

No

GINECO-OBSTÉTRICOS

No

TOXICOLÓGICOS

No

FARMACOLÓGICOS

No

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 88268042

Nombre: GABRIEL EDUARDO ANGARITA

Fecha nacimiento: 07/07/1979

Edad: 45

Ocupación:

Estado civil:

Sexo: M

Dirección:

Teléfono:

Régimen: Subsidiado

Tipo de vinculación:

N. historia: 0000152476

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

Responsable:

Teléfono:

Parentesco:

Entidad: NUEVA EPS

Finalidad de la consulta: Administración de medicamento

Causa externa: Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

OTROS

No

EXAMEN FÍSICO

Aspecto: Normal

ECOG: 1

TA: 1 mmhg - FC: 1 xmin - FR: 1 xmin - T: 1 °C - PESO: 1 kg - TALLA: 1 m - IMC: 1.00 - S.C: 0.20 - SaO2: 1

Cabeza cara cuello: Normal

G.U: Normal

Abdomen: Normal

Piel: Normal

Extremidades: Normal

Mental psicológico: Normal

Neurológico: Normal

Tórax: Normal

CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNOS MENTALES, AGRESIVIDAD, DETERIORO COGNITIVO, NIEGA CONVULSIONES, RETRASO MENTAL MODERADO, PLAN DIFENHIDRAMINA JARABE 10CC EN LA MAÑANA Y 10CC EN LA NOCHE POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON TRASTORNOS MENTALES, AGRESIVIDAD, DETERIORO COGNITIVO, NIEGA CONVULSIONES, RETRASO MENTAL MODERADO, PLAN DIFENHIDRAMINA JARABE 10CC EN LA MAÑANA Y 10CC EN LA NOCHE POR 4 MESES Y CONTROL EN 4 MESES

DIAGNÓSTICOS:

F718 - RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO - Tipo diagnóstico: - Observación:



ALBERTO OCHOA GOVIN
Especialidad: NEURO
CC: 1090399430 RM: 1090399430



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	88268042
NOMBRES	GABRIEL EDUARDO
APELLIDOS	ANGARITA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/23/2025 09:32:32	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Registro válido

Fecha de consulta:

23/10/2025

Ficha:

54874038552600000030

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GABRIEL EDUARDO

Apellidos: ANGARITA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88268042

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/10/2025

Última actualización ciudadano:

16/10/2025

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Consejos para
ahorrar energía



Revisa una vez
al mes tus facturas



Regístrate en el programa
de eficiencia energética

Revisa los boletines técnicos
para mantener tu LEC

Resolución CREG 278 de 2021: Ahorro y uso eficiente de la energía eléctrica

SOMOS
parte de tu historia.

Cumplir 3 años no es solo una
fecha... es la celebración de tu
historia con nuestra línea de
crédito | Credi SOMOS.

Para todo lo que sueñas en
tu hogar tenemos un crédito
al alcance de tu presupuesto
Llámanos: **310 247 40 33**



CrediSomos

Con **Lucia** puedes reportar daños
en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp
323 231 5115



CUDE: e6309fd62debdbd7053eccc294aeb82b056d836aa31c5cfc89ec4bdd47e996247ed05ecbdc25adadae805250970b38d

Compensación Calidad del Servicio

Periodo Actual:

Periodo Retroactivo:

Indicadores	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02664-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	458					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	292.7515					
Grp. Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	2					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

Información de tu instalación

Medidor Activa: 4588848

Medidor Reactiva:

Alimentador: SANC43

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 1.5

Constante de medida: 1

El presente documento equivalente a
factura presta merito ejecutivo en
virtud del artículo 130 de la ley 142 de
1994 modificado por el artículo 18
de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150
de 1995, la firma mecánica que
aparece a continuación, tiene plena
validez para todos los efectos
legales.

José Miguel González Garzón
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epry

Tu Información

Nombre: Eduardo Angarita Arias

Dirección: Kdx b-31-4-p

Barrio: Montevideo (villa Rosario)

Clase de Servicio: Residencial

Ruta: 105 01512560925

Ciudad: Villa Del Rosario

Estrato 1

Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

469672

Documento equivalente electrónico

1085558243

Fecha y hora de generación: 2025-10-08 18:37:47

Fecha y hora de expedición: 2025-10-09 20:15:00

Último pago: 19/SEP/2025

Pagaste: \$58,484

Periodo facturado 06/SEP/2025 a 04/OCT/2025



¡Escanear y pagar!

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

24/OCT/2025

Pago con recargo hasta:

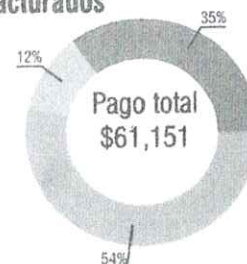
03/NOV/2025

Días
Facturados

29

Servicios Facturados

Energía	\$32,801
Aseo	\$21,255
Alumbrado Publico	\$7,095



Contáctanos a través de la línea de atención **01 8000 414115**

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales

¡Descarga la app CENS www.cens.com.co

Puntos y medios

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a www.cens.com.co
Apuestas Cucuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.311.956**
ANGARITA ARIAS

APELLIDOS
ANA ALCIRA

NOMBRES

Ana Alcir Angarita Arias
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1957**
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-MAR-1978 OCAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00650602-F-0037311956-20141205 0041704662A 3 43697924