

CC 37212652 MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

## 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: I698-G309-R268-R15X-R32X - RECURSOS PROPIOS



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1259161

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA CA DE  
COLOMBIA

NUMERO 37.212.652

ANGARITA De GAMBOA

APELLIDOS MARIA ODILIA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1944

BOCHALEMA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

09-MAY-1968 CUCUTA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00160764-F-0037212652-20090701 0012965559A 2 7050015961



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 37212652

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:

Ocupación:

Barrio: CENTRO

Zona: Urbana

Estrato:

Dirección: CL 6 #4-78 BRR PIE DE CUESTA VILLA DEL ROSARIO

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Teléfono: 3114627719 -

N. Afiliación: crónicos

E-mail: rosario.gamboac@hotmail.com

Responsable:

Parentesco:

Teléfono:

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

Fecha/ Hora de Atención: 18/08/2025 19:18 - Fecha de digitalización: 18/08/2025 21:01

Consulta control

### MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA

### CUIDADOR

ROSARIO GAMBOA (HIJA)

### MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

PACIENTE CON DISCAPACIDAD EVIDENTE QUE LIMITA EN GRAN MEDIDA SU MOVILIZACIÓN

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 IR, ESQUIZOFRENIA, INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, FRACTURA ANTIGUA DE CADERA DERECHA, FRACTURA DE PELVIS-COXIS, DEMENCIA TIPO ALZHEIMER, INCONTINENCIA MIXTA. SE REALIZA VISITA MÉDICA EN COMPAÑÍA DE SU HIJA (ROSARIO GAMBOA), FAMILIAR REFIERE QUE LA PACIENTE SE HA ENCONTRADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

### ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA : HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS 2 NO IR, ESQUIZOFRENIA, INSUFICIENCIA RENAL CROINICA, FRACTURA ANTIGUA DE CADERA DERECHA, FRACTURA DE PELVIS-COXIS, DEMENCIA, INCONTINENCIA MIXTA. QX: OSTEOSINTESIS CADERA DERECHA ( 2020 ) TOXICO: COCINÓ CON LEÑA POR VARIOS AÑOS.

### ANTECEDENTES FAMILIARES

ACOMPAÑANTE NIEGA

### ANTECEDENTES MÉDICOS

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA : HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS 2 NO IR, ESQUIZOFRENIA, INSUFICIENCIA RENAL CROINICA, FRACTURA ANTIGUA DE CADERA DERECHA, FRACTURA DE PELVIS-COXIS, DEMENCIA, INCONTINENCIA MIXTA. QX: OSTEOSINTESIS CADERA DERECHA ( 2020 ) TOXICO: COCINÓ CON LEÑA POR VARIOS AÑOS.

### ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

POR SUS PATOLOGÍAS DE BASE

### ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFERIDOS

### REVISIÓN POR SISTEMA



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Identificación: CC 37212652

Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Estado civil:

HISTORIA CLÍNICA

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

ANOTADOS EN ANTERIORES EVOLUCIONES MEDICAS SIN CAMBIOS AL MOMENTO DE ESTA VALORACIÓN MÉDICA

### LATERALIDAD

NO APLICA

### SIGNOS VITALES

#### INDICACIONES:

CONTROL MEDICO EN DOMICILIO CON INMOVILIDAD SEVERA POR LO QUE NO SE PUEDE PESAR NI TALLAR CON EXACTITUD, SE HACE UN ESTIMADO

T.A. (Mm/Hg): 125/70/ F-C (x min): 86 F-R (x min): 16 T (°): 36.7 S.O (%): 97 Glucometría (mg/dl): 99  
 TALLA(m): 1.55 PESO(Kg): 56 IMC (kg/m²): 23.31

### ESCALAS

Glasgow: 13 Interpretación: Moderado

Barthel: 25 Interpretación: Severa: 25-45 pts

Karnofsky: 40 Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente

Neps: Interpretación:

### EXAMEN FÍSICO

Descripción general: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA.

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, BIEN VENTILADOS NO DISNEA

Abdomen: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIA, NO PRESENTA DOLOR, RI POSITIVO.

Genitourinario: CON UTILIZACION DE PAÑAL DURANTE LA CONSULTA, PUÑO PERCUSION NEGATIVA.

Extremidades: EUTROFICAS CON LEVE HIPOTONIA, NO EDEMA PULSOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR.

Sistema Nervioso Central: ALTERACION A LA MARCHA, DESORIENTADA PIEL: SIN ALTERACION

### ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO REPORTADOS

Accidentes: NO REPORTADOS

Eventos adversos: NO REPORTADOS

### EVOLUCIÓN

#### Análisis de estudios diagnósticos

NO REPORTADOS

#### Análisis de laboratorios clínicos

NO REPORTADOS

#### Análisis

PACIENTE CON PATOLOGÍAS DE BASE QUE LE CONDICIONAN UNA DISCAPACIDAD EVIDENTE POR LO QUE REQUIERE EL



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 900257281-1

Identificación: CC 37212652

Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Estado civil:

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

Edad: 81 Sexo: F Tipo vinculación: Subsidiado

Ocupación:

HISTORIA CLÍNICA

PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA CON EL ESQUEMA Y MANEJO POR PROFESIONALES DE LA SALUD ACORDE A SUS PATOLOGÍAS Y A LA SITUACIÓN ACTUAL DE ACUERDO A SU EVOLUCIÓN MENSUAL, VER ÍTEMS RESPECTIVOS

Plan

1. PAQUETE DE PACIENTE CRÓNICO CON TERAPIAS - CONTROL MÉDICO DOMICILIARIO MENSUAL - SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS 8 AL MES - SS TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS 4 AL MES. 2. SS TERAPIAS OCUPACIONAL DOMICILIARIAS #4 PARA COMPLETAR # 8 AL MES. 3. CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO 4. SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE POR MAS DE 48 HORAS, CONVULSIONES, VOMITA TODO , DIARREA ABUNDANTE, DETERIORO FISICO MARCADO , NO RESPONDE A ESTIMULOS , SANGRADOS PROFUSOS, DOLOR TORAXICO OPRESIVO , DOLOR ABDOMINAL FUERTE Y PERSISTENTE, PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE UNA EXTREMIDAD, CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD PASAR A URGENCIAS DE INMEDIATO. 5.. RECOMENDACIONES: HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, DIETA HIPOSODICA, DIETA HIPOGLUCIDA, HIDRATACION DE LA PIEL, FAMILIARES DEBEN APOYAR CON CUIDADO, REALIZAR CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ESCARAS, NO PERMANECER INACTIVA---PAÑALES SE ORDENAN EN CONSULTA DE AGOSTO 2025, NUEVA SOLICITUD DE PAÑALES EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025-----

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO	PRINCIPAL
I698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	(X)
G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	
R268	OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	CONFIRMADO REPETIDO	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	

FINALIDAD DE CONSULTA

Otra

CAUSA EXTERNA

Enfermedad general

VÍA DE INGRESO

Derivado de atención domiciliaria

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

SIGUE EN EL PAD



IPS MEDCARE DE COLOMBIA S.A.S.  
NIT 900257281-1

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 37212652

Paciente: MARIA ODILIA ANGARITA DE GAMBOA

Fecha de nacimiento: 09/03/1944

Edad: 81      Sexo: F      Tipo vinculación: Subsidiado

Estado civil:

Ocupación:

JAIME CLAVIJO  
MÉDICO RM - 0727

---

JAIME MAURICIO CLAVIJO  
CN : 88209575  
MEDICO GENERAL  
Tarjeta Profesional: 0727



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	37212652
NOMBRES	MARIA ODILIA
APELLIDOS	ANGARITA DE GAMBOA
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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:09/19/2025 12:23:42

Estación de origen:2801:12:c800:2070::1

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**,

Registro válido

A5

Fecha de consulta:

19/09/2025

Ficha:

54874353664900002881

Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ODILIA

Apellidos: ANGARITA DE GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37212652

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/11/2022

Última actualización ciudadano:

22/11/2022

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:

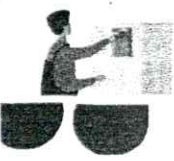
Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

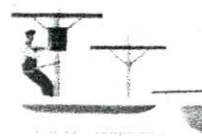
Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.  
Denuncia presencia de persona ajena y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencias de la Policía Nacional (Rex: 5550 6125, 2007)

**somos**  
Grupo EPM



Participa y celebra con nosotros el aniversario Somos en septiembre deberás:

1. Con este programa puedes comprar tus electrodomésticos y pagarlos con la factura de energía.
2. Cuida el medio ambiente comprando este producto en uno de nuestros aliados de movilidad eléctrica.
3. Así se llama uno de los aliados comerciales de CREDISOMOS que está ubicado en el centro de Cúcuta.
4. Programa de CENS que te entrega beneficios gracias a nuestras alianzas comerciales.
5. En este documento conoces el valor de la cuota que pagas por la compra de tus electrodomésticos.

G B I I T C A F V  
F R R M T O O C S V  
A W E H N O L V I T  
C E C D N C E V G R  
T C N D I Y E W O E  
U A Y N R S L F F T  
R F Q O O A O A A O  
A E O M W A K M W O  
Q A O G M G A S O C  
B S A V Q H N J E S

Para participar y celebrar con nosotros el Aniversario Somos en septiembre deberás:

1. Solucionar la sopa de letras y enviar fotografía al WhatsApp 3102474033
2. Inscribirte en [www.somosgrupospm.com](http://www.somosgrupospm.com)

Con Lucia puedes reportar daños en el servicio de energía

Agrégalala al WhatsApp  
323 231 5115



CUDE: 0510c537fd595fe86d64d303c5f4e06c19d9b4dc64352251d9fb059b38fbb07e6fbdce96173bd8de4288214fc5624549

### Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual			Periodo Retroactivo		
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T02677-De la Empresa					
DIUG	33.392					
DIU	6.837					
HC	0					
V/R Compensar \$	0					
Dt	295.961					
Grp Calidad	21					
FIUG	12					
FIU	7					
VC	0					
CEC	0					
%	2					

### Información de tu instalación

Medidor Activa: 14855808  
Medidor Reactiva:  
Alimentador: ELSC69  
Nivel de tensión: 1  
Carga instalada: 1.5  
Constante de medida: 1

El presente documento es equivalente a la factura presta mérito 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 Campo  
Representante Legal



QR DIAN



Grupo epr

### Tu Información

Nombre: A Gamboa  
Dirección: Cll 6 4-78  
Barrio: Piedecuesta  
Clase de Servicio: Residencial  
Ruta: 105 01512273330

Ciudad: Villa Del Rosario  
Estrato 2  
Tarifa: Generica

Tu número de cliente:

108629

Documento equivalente electrónico

1084187570

Fecha y hora de generación: 2025-08-08 12:34:15  
Fecha y hora de expedición: 2025-08-09 07:57:00

Último pago: 28/JUL/2025

Pagaste: \$416,033

Periodo facturado 05/JUL/2025 a 04/AGO/2025



¡Escanea y paga!

### Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:  
27/AGO/2025

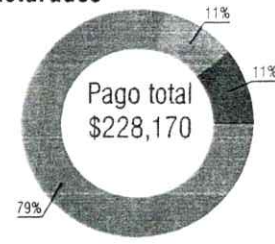
Pago con recargo hasta:  
02/SEP/2025

Días  
Facturados

31

### Servicios Facturados

Energía \$179,353  
 Aseo \$24,842  
 Alumbrado Público \$23,975



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

Puntos y medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a [www.cens.com.co](http://www.cens.com.co)  
Apuestas Cúcuta 75 - BBVA - Coguasimales - Almacenes Éxito - Ifinorte Bancolombia - Davivienda - Efecty- PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Capiros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

\* LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales o ilegítimas. Email: [conductaetica@cens.com.co](mailto:conductaetica@cens.com.co) Línea Etica Contacto Transparencia: 01- 8000 522 855 Línea Gratuita Nacional EPM reduce por la presencia de la información del denunciante.

Violado Sumarservicios NUTR-250001-003

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.402.739**

**GAMBOA ANGARITA**

APELLIDOS

**MARIA DEL ROSARIO**

NOMBRES

  
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1968**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**10-MAR-1987 VILLA ROSARIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION   
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2510000-00255278-F-0060402739-20100913 0023900411A 1 34879941