ARMONY, CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA SAS

NIT. 900520772-3

Calle 8 No. 10 - 10 Villa Del Palmar, La Dorada, Caldas. Colombia
Cel. 322 6239010

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM1-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITA

Dirección: KM 1 AUTOPISTA MEDELLIN- BOGOTA **NIT:** 901542613 - 9

Ciudad: PUERTO SALGAR **Teléfono:** 3202439992

Acuerdo Comercial: MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM1-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD M

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 10/07/2026 **Plazo(dias):** 90

Nº FELE - 86959

11	4	2026

HORA: 10:37 a.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764095951041 FECHA: 22/07/2025 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FELE DEL 80001 AL 120000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
3	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	90,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO TI: 1201473277

Sub Total	90,000.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Ret I.V.A	0.00
Retefuente	0.00
Rete I.C.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$90.000,00
Vr. Total	$90.000,00

Valor en Letras: NOVENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitída.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

Fecha

D	M	A

Recibi CC y sello

CUFE: 0e7827feb405ea691c41deed63714d4317a4df591a8bfcef8eda9a8a11ce33ccf212526aebb1e230e2e13f3094ab13d9

ARMONY, CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA SAS
NIT. 900520772-3
Calle 8 No. 10 - 10 Villa Del Palmar, La Dorada, Caldas. Colombia
Cel. 322 6239010

EMPRESA: MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM

Factura N°. FELE - 86959

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58332	TI 1201473277	ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO	2025-07-2452672	08/01/2026	22/01/2026	TERAPIA OCUPACIONAL (938303)

[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000
SubTotal	**90,000**
Total a Pagar	**90,000**

		ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S NIT 900.520.772-3						VERSION:2
		GESTION DE CALIDAD						FECHA: 01/12/2020
						AMBULATORIO		PAGINA: 1 DE 1
								ELABORO: C.VP.
NRO AUTORIZACIÓN 2025-07-2452672			FISICA	RESPIRATORIA	OCUPACIONAL	FONOAUDIOLGIA		
		FORMATO CONTROL ASISTENCIA TERAPIAS						

NRO SESION	FECHA ATENCION	NOMBRE USUARIO	HORA INICIO	HORA TERMINA	IDENTIFICACION	PARENTESCO	FIRMA DEL USUARIO / RESPONSABLE	DOCUMENTO IDENTIDAD RESPONSABLE
1	8-01-26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Ma Isabel Parra	1073322993
2	15-01-26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Ma Isabel Parra	1073322993
3	22-01-26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Ma Isabel Parra	1073322993
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Certifico que al firmar este documento, reconozco que he leido o que me ha sido leido y explicado y que comprendo perfectamente su contenido.
DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO , el cual se encuentra publicado en la Institucion en el area de REHABILITACION.
por tanto doy mi consentimiento y autorizacion. Ademas certifico que toda mi atencion fue prestada con todos los protocolos y elementos de proteccion personal que se requiere para esta atencion.

FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE:

IDENTIFICACION 1073322993

CELULAR: 3183906926

PROFESIONAL QUE ATIENDE: Luz Adriana Giraldo Ll.
C.C. 52262326
Terapeuta Ocupacional
Reg. 3740

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL

Fecha generación: 29/09/2025 09:12:21

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2452672 FECHA SOLICITUD: 7/15/25, 4:55 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA
MUNICIPIO: PUERTO SALGAR
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: T1
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1201473277
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 255726511782
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACION DE LA ATENCION

PROFESIONAL / GRACIELA DEL PILAR GUERRERO RUIZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Neuropediatria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
G809	PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Impresión Diagnóstica
Q665	PIE PLANO CONGENITO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ARMONY CLINICA DE ESTETICA Y CIRUGIA PLASTICA
NÚMERO DE CONTRATO: No. 006-00- MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782
DIRECCIÓN: CALLE 8a. No. 10-10
DEPARTAMENTO: CALDAS

CODIGO ESM O UPGD: 173800197201
TELÉFONO: 3125855546 - 8570686
MUNICIPIO: LA DORADA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2452672	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	32	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 15 DE JULIO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ***FAVOR AUTORIZAR EN ARMONY CTO 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSAA-CACOM1-ESM11782-2025*** PACIENTE VALORADO EN HMC DR GRACIELA GUERRERO NEUROPEDIATRA SS TERAPIA FISICA 32, OPUPACIONAL 32, FONOAUDIOLOGIA 32 ; CIA OTORRNO
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/07/2026

AUTORIZADA POR:

LAURA VALENTINA TRIANA DIAZ
1010139162

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 15/07/2026

VERIFICAR FIRMA
ARMONY COMPROBANTE
NIT 900 630772-3
RECIBIDO USUARIO

CC 14.406282

Pg Pg

Powered by CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 4/06/2025

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 1201473277 — N° Folio: 324 — Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA
Tipo Identificación: RegistroCivil
Identificacion: 1201473277 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 6/10/2018 Edad Actual: 6 Años / 7 Meses / 28 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: BASE AEREA GERMAN OLANO APTO 203 TORRE 2 PUERO SALGAR
Teléfono: 3183906926
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: TECNICO SUB-JEFE

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2025 - FUERZA AEREA COLOMBIANA
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
N° Ingreso: 8592294 Fecha: 4/06/2025 11:26
Finalidad Consulta: Diagnostico
Causa Externa: Enfermedad_general

Diagnóstico Principal: G809 - PARALISIS CEREBRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnóstico (s) Relacionado(s): Q665 - PIE PLANO CONGENITO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29113	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	32	Rutinario

Observacion: – TERAPIA LENGUAJE, OCUPACIONAL Y FÍSICA 2 VECES A LA SEMANA POR 4 MESES

Total Items: 1

Firma del profesional tratante

Graciela del Pilar Guerrero Ruiz

Médico: 51901240 GUERRERO RUIZ GRACIELA DEL PILAR

Especialidad: 442 - NEUROLOGIA PEDIATRICA

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

Powered by CamScanner

ARMONY, CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA SAS
NIT. 900520772-3
Calle 8 No. 10 - 10 Villa Del Palmar, La Dorada, Caldas. Colombia
Cel. 322 6239010

EVOLUCIONES

TI: 1201473277 Nombre del Paciente: ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO Edad: 7 AÑOS 6 Nº 445

8 de Enero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESION DE TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE FORTALECER HABILIDADES MOTORAS FINAS, COORDINACIÓN VISOMOTORA E INTEGRACIÓN SENSORIAL, MEDIANTE ACTIVIDAD DE RASGADO DE PAPEL DE DIFERENTES GROSORES Y TEXTURAS, PROMOVIENDO EL USO DE PINZA DIGITAL Y DISOCIACIÓN DE DEDOS, SEGUIDO DE PEGADO DIRIGIDO SOBRE FIGURAS PREVIAMENTE DELIMITADAS PARA FAVORECER ORGANIZACIÓN ESPACIAL; POSTERIORMENTE SE REALIZA ACTIVIDAD DE COLOREADO DENTRO DE CONTORNOS AMPLIOS UTILIZANDO CRAYONES GRUESOS PARA FACILITAR EL AGARRE Y CONTROL DE LA PRESIÓN, REQUIRIENDO EL PACIENTE GUÍA VERBAL CONSTANTE Y ASISTENCIA FÍSICA LEVE A MODERADA PARA MANTENER LA DIRECCIONALIDAD, EVIDENCIÁNDOSE TOLERANCIA ADECUADA A LA ACTIVIDAD

15 de Enero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

EN ESTA SESIÓN SE PLANTEAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DE LA COORDINACIÓN BILATERAL, CONTROL POSTURAL Y PLANIFICACIÓN MOTORA, INICIANDO CON PINTURA UTILIZANDO PINCEL Y ESPONJA SOBRE SUPERFICIES VERTICALES, LO CUAL FAVORECE LA ESTABILIDAD PROXIMAL DE MIEMBROS SUPERIORES Y MEJORA EL RANGO DE MOVIMIENTO, SEGUIDO DE UNA ACTIVIDAD DE ENSARTADO DE CUENTAS GRANDES EN HILO GRUESO PARA ESTIMULAR LA COORDINACIÓN ÓCULO-MANUAL, LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LA SECUENCIACIÓN

22 de Enero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE DESARROLLA ACTIVIDAD DE TEJIDO BÁSICO CON LANA GRUESA SOBRE SOPORTE ESTRUCTURADO, ORIENTADA A MEJORAR LA COORDINACIÓN BILATERAL, RITMO Y ORGANIZACIÓN MOTORA, ADEMÁS DE FOMENTAR LA TOLERANCIA A TAREAS PROLONGADAS; COMPLEMENTARIAMENTE SE REALIZA ACTIVIDAD DE RECORTE CON TIJERAS ADAPTADAS SIGUIENDO LÍNEAS RECTAS Y CURVAS SIMPLES PARA FORTALECER LA PRENSIÓN, EL CONTROL DE APERTURA Y CIERRE Y LA COORDINACIÓN OJO-MANO, DONDE EL PACIENTE REQUIERE ASISTENCIA PARCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE PARA LA CORRECTA MANIPULACIÓN DE LA HERRAMIENTA; DURANTE LA SESIÓN SE OBSERVA MAYOR PERMANENCIA EN LA TAREA Y DISPOSICIÓN PARA PARTICIPAR, LOGRANDO PEQUEÑOS AVANCES EN LA EJECUCIÓN