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:** 12/07/2026 **Plazo(dias):** 90

Nº FELE - 86965

13	4	2026

HORA: 8:26 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	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000	90,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: PULIDO BARRAGAN JACOBO TI: 1073329077

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: c06e7987b1bb21872849cd40e896be6485148ad5c3755aa2e521c25650f72b08c75b7e737bcdc91637fb7f8ae225319e

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 - 86965

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
56432	TI 1073329077	PULIDO BARRAGAN JACOBO	2025-11-4176680	04/02/2026	18/02/2026	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (937001)

[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
SubTotal	**90,000**
Total a Pagar	**90,000**

	ARMONY	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 AUTO-2025-11-4176680			FISICA	RESPIRATORIA	OCUPACIONAL	FONOAUDIOLGIA	
56430		FORMATO CONTROL ASISTENCIA TERAPIAS					

NRO SESION	FECHA ATENCION	NOMBRE USUARIO	HORA INICIO	HORA TERMINA	IDENTIFICACION	PARENTESCO	FIRMA DEL USUARIO / RESPONSABLE	DOCUMENTO IDENTIDAD RESPONSABLE
1	4-2-26	PULIDO BARRAGAN JACOBO	2:30	3:00	1073329077	mama	Jenny Barragán C	1073326597
2	11-2-26	PULIDO BARRAGAN JACOBO	2:30	3:00	1073329077	mama	Jenny Barragán C	1073326597
3	18-2-26	PULIDO BARRAGAN JACOBO	2:30	3:00	1073329077	"mama	Jenny Barragan C.	1073326597
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: Jenny Barragán C

IDENTIFICACION 1.073.326.597

CELULAR: 3117024295

PROFESIONAL QUE ATIENDE :

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL
22/01/2026

COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO

RESOLUCION 2884/2023 ANEXO TECNICO 1.

Comprobante de Recibido Del Usuario: Corresponde a la confirmación de prestación efectiva del servicio por parte del usuario, con su firma y/o huella digital (o de quien lo represente). Puede quedar cubierto este requerimiento con la firma del paciente o quien lo represente en la factura, cuando esta es individual o inicio de sesiones varias.

La firma de este documento asimila y comprueba la atención prestada en la facturación electrónica.

FECHA:	22 ENERO DE 2026
PACIENTE:	PULIDO BARRAGAN JACOBO
IDENTIFICACIÓN:	TI 1073329077
SERVICIO/PROCEDIMIENTO	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL
ENTIDAD:	FUERZA AEREA
NRO ORDEN SERVICIOS	56432
PROFESIONAL QUE PRESTA AL SERVICIO	DRA AURA MERINO

Yenny Barragán C.

1.073.326.597

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE O DE QUIEN LO REPRESENTA PARENTESCO SI EL USUARIO ES UN MENOR, CUIDADOR O DE LA TERCERA EDAD.

CERTIFICO Y CONFIRMO LA ATENCIÓN RECIBIDA EN ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S NIT 900520772-3

CALLE 8 NO. 10-10 B/VILLA DEL PALMAR 3113483628 - 3217562842

Fecha generación: 13/11/2025 18:25:11

AUTORIZACIONES (PORTAL SIS)

FECHA 11/12/25, 8:58 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL JACOBO PULIDO BARRAGAN
MUNICIPIO PUERTO SALGAR
NOMBRE HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COBERTURA EN No registra
GRADO: T2
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO 1073329077
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 110011693801
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACION DE LA ATENCION

MÉDICO KATTYA SAMYRA VELEZ ASCANIO
ESPECIALIDAD QUE Psiquiatría Pediátrica - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F849	TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS ARMONY CLINICA DE ESTETICA Y CIRUGIA PLASTICA
CODIGO ESM O 173800197201
NÚMERO DE CONTRATO: No. 006-00- MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782
DIRECCIÓN CALLE 8a. No. 10-10
TELÉFONO 3125855546 - 8570686
DEPARTAMENTO CALDAS
MUNICIPIO LA DORADA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-11-4176680	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001	Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	10	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y AUTORIZA JEFSA FAC, A PARTIR DEL 12/11/2025

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE TRANSCRIBE ORDEN MEDICA ANEXO 3 CONSULTA EXTERNA EMITIDA POR EL DR KATTYA VELEZ PSIQUIATRA INFANTIL GENERADA EL 24-10-2025 SOLICITA TERAPIA OCUPACIONAL DE APOYO CONDUCTUAL X 10, PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA CON ENFASIS EN LA CONDUCTA Y REGULACION EMOCIONAL X10, CONTROL PSIQUIATRIA PEDIATRICA EN 4 MESES, CITA NEUROLOGIA PEDIATRICA PRIMERA VEZ BANDERAS DE TEA, TERAPIA FONOAUDIOLOGICA RETRASO LENGUAJE EXPRESIVO X10, PACIENTE CON TRASTORNO DEL DESARROLLO ORDEN MEDICA TRANSCRITA POR DEYI VIUCHE ENFERMERA FAVOR AUTORIZA EN ARMONY CTO No. 006-00- MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/11/2026

Yenny Barragán C.
1.073.326.597

ARMONY Nit. 900 620.772-3
VERIFICAR FIRMA
COMPROBANTE
RECIBIDO USUARIO

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 días a partir de la fecha de expedicion. Vence: 12/11/2026

Nota: Este documento no es válido para realizar trámites.

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: 1073329077 Nombre del Paciente: PULIDO BARRAGAN JACOBO Edad: 4 AÑOS 9 M Nº 929

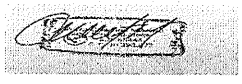
4 de Febrero del 2026 2:30pm - AURA MERINO:

SE INTRODUCE TRABAJO CON APARATO DE ESTIMULACIÓN LABIAL TIPO BOTÓN DE RESISTENCIA REALIZANDO TRACCIONES SUAVES, SOSTENIDAS Y GRADUALES EN DIFERENTES DIRECCIONES CON EL OBJETIVO DE FAVORECER EL SELLADO LABIAL Y AUMENTAR EL TONO DEL MÚSCULO ORBICULAR DE LOS LABIOS, REFORZANDO CONSTANTEMENTE LA CONDUCTA MEDIANTE ESTÍMULOS POSITIVOS, POSTERIORMENTE SE INCORPORA EL USO DE VIBRADOR OROFACIAL EN ZONA PERIBUCAL, MEJILLAS Y COMISURAS LABIALES PARA INCREMENTAR LA PROPIOCEPCIÓN Y DISMINUIR POSIBLES HIPOSENSIBILIDADES, SEGUIDO DE ESTIMULACIÓN LINGUAL ASISTIDA CON CÁNULA INTRAORAL PROMOVIENDO ELEVACIÓN DE LA LENGUA HACIA EL PALADAR DURO CON APOYO FÍSICO Y GUÍA EXTERNA, MANTENIENDO TIEMPOS BREVES Y REPETITIVOS ACORDE A LA TOLERANCIA DEL NIÑO



11 de Febrero del 2026 2:30pm - AURA MERINO:

SE INTRODUCE DISPOSITIVO DE ESTIMULACIÓN LINGUAL GUIADA PROMOVIENDO MOVIMIENTOS DE LATERALIZACIÓN DENTRO DE LA CAVIDAD ORAL CON APOYO TÁCTIL Y REFORZAMIENTO INMEDIATO, SEGUIDO DE VIBRACIÓN INTRAORAL EN BORDES LINGUALES Y ZONA SUBLINGUAL PARA MEJORAR LA CONCIENCIA CORPORAL Y FACILITAR RESPUESTAS MOTORAS MÁS ORGANIZADAS



18 de Febrero del 2026 2:30pm - AURA MERINO:

SE REALIZA ESTIMULACIÓN LINGUAL CON DISPOSITIVO QUE FACILITA ELEVACIÓN Y RETRACCIÓN, BUSCANDO MAYOR INDEPENDENCIA DEL MOVIMIENTO CON MENOR ASISTENCIA FÍSICA, SEGUIDO DE APLICACIÓN DE VIBRADOR OROFACIAL EN PUNTOS ESPECÍFICOS DE MAYOR DIFICULTAD OBSERVADOS EN SESIONES PREVIAS PARA AUMENTAR PRECISIÓN MOTORA

