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 - 86966

13	4	2026

HORA: 8:30 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
10	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	300,000

APROBADA

	Sub Total	300,000.00
	Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN RC: 1016103114	**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	$300.000,00
Valor en Letras: TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV	**Vr. Total**	$300.000,00

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: d6b4bc21dd556d6bfa3f961bc3cff576fe3cad18dd154f99386416114d190303e24c1d7314331d79f6939915915ea3ac

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 - 86966

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
56851	RC 1016103114	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	2025-06-1878235	07/02/2026	28/02/2026	TERAPIA OCUPACIONAL (938303)	
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL							30,000
SubTotal							**300,000**
Total a Pagar							**300,000**

ARMONY
Clínica de Especialistas y Cirugía S.A.S.
NIT 900520772-3

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.

ECHA:	7 DE FEBRERO DE 2026
PACIENTE:	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN
IDENTIFICACIÓN:	TI 1016103114
SERVICIO/PROCEDIMIENTO	TERAPIA OCUPACIONAL (938303)
ENTIDAD:	FAC
NRO ORDEN SERVICIOS	56851- 2025-06-284747 YEIMY
PROFESIONAL QUE PRESTA AL SERVICIO	DRA LUZ ADRIANA GIRALDO

Estefania Tobar F. (Madre)
1112470738.

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

	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 56851- 2025-06-284747		FISICA	RESPIRATORIA	OCUPACIONAL X	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	07/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	10:30A	11:00A	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
2	09/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	4:30P	5:00P	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
3	11/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	4:30P	5:00P	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
4	14/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	10:30A	11:00A	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
5	16/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	4:30P	5:00P	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
6	18/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	4:30P	5:00P	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
7	21/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	10:30A	11:00A	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
8	23/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	4:30P	5:00P	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
9	25/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	4:30P	5:00P	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
10	28/02/26	GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN	10:30A	11:00A	1016103114	madre	Stefania Tobar	1112470738
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: Stefania Tobar T.

IDENTIFICACION 1112470738

CELULAR: 3113110651

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

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL
07/02/2026

Fecha generación: 23/01/2026 16:52:51

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: REF-2025-06-284747 **FECHA SOLICITUD:** 6/4/25, 5:30 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: SAMUEL ESTEBAN GUSTIN TOBAR
MUNICIPIO: PUERTO SALGAR
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: MY
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1016103114
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 255728511782
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / HEIDY YULIANA PIRAGAUTA TOCASUCHE **ORIGEN:** Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: RIAS por Enfermeria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Confirmado Repetido

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ARMONY CLINICA DE ESTETICA Y CIRUGIA PLASTICA **CODIGO ESM O UPGD:** 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	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-06-1878235	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	10	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 04 DE JUNIO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO CON EVIDENCIA DE SEGUIMIENTO MEDICO POR NEUROLOGIA+NEUROPSICOLOGIA POR HIPERACTIVIDAD EN MANEJO CON PIRACETAM 3 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS CON MEJORIA DE SU CONTROL DE ANSIEDAD. PENDIENTE REALIZACION DE NUEVAS PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA. PRESENTA ARTRALGIA OCASIONAL SE DA MANEJO ON ANALGESICO TOPICO, DESPARASITANTE. SE DEJA ORDEN DE TERAPIA LENGUAJE+OCUPACIONAL AL PROGRAMA. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALAMRMA. POR FAVOR AUORIZAR EN RED EXTERNA EN CLINICA ARMONY CON NUMERO DE CONTRATO: 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/06/2026

AUT-2025-06-1878236	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001		Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	10	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 04 DE JUNIO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO CON EVIDENCIA DE SEGUIMIENTO MEDICO POR NEUROLOGIA+NEUROPSICOLOGIA POR HIPERACTIVIDAD EN MANEJO CON PIRACETAM 3 ML VIA ORAL CADA 12 HORAS CON MEJORIA DE SU CONTROL DE ANSIEDAD. PENDIENTE REALIZACION DE NUEVAS PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA. PRESENTA ARTRALGIA OCASIONAL SE DA MANEJO ON ANALGESICO TOPICO, DESPARASITANTE. SE DEJA ORDEN DE TERAPIA LENGUAJE+OCUPACIONAL AL PROGRAMA. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALAMRMA. POR FAVOR AUORIZAR EN RED EXTERNA EN CLINICA ARMONY CON NUMERO DE CONTRATO: 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/06/2026

Stefania Tobar
1114470738 (Madre)

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

RC: 1020849518 Nombre del Paciente: GUSTIN TOBAR JERONIMO Edad: 4 AÑOS 10 Nº 660

7 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE MODULACIÓN SENSORIAL MEDIANTE ESTÍMULOS PROPIOCEPTIVOS Y VESTIBULARES PARA FAVORECER LA REGULACIÓN CONDUCTUAL Y EL NIVEL DE ALERTA, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES LÚDICAS ESTRUCTURADAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES SIMPLES, SE INCLUYEN EJERCICIOS DE MOTRICIDAD FINA MEDIANTE JUEGOS DE ENCAJE Y MANIPULACIÓN DE OBJETOS

9 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER LA DISPOSICIÓN A LA TAREA, OBSERVÁNDOSE LEVE MEJORÍA EN LA REGULACIÓN INICIAL, SE CONTINÚA CON JUEGOS DIRIGIDOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL INHIBITORIO Y LA ATENCIÓN CONJUNTA, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA PERMANECER EN LA ACTIVIDAD Y SEGUIR NORMAS SIMPLES, REQUIRIENDO ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE, SE TRABAJAN HABILIDADES DE MOTRICIDAD FINA MEDIANTE ENSARTADO Y APILAMIENTO, CON EJECUCIÓN VARIABLE, FINALIZA SESIÓN CON ADECUADA TOLERANCIA.

11 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS INICIALES DE REGULACIÓN SENSORIAL PARA FACILITAR LA ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIOR A ELLO SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES DE UN PASO Y PERMANENCIA EN LA TAREA MEDIANTE JUEGO ESTRUCTURADO, EVIDENCIANDO DISTRACTIBILIDAD MARCADA, SE INCLUYEN ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN VISOMOTORA COMO ENCAJE DE FIGURAS Y CLASIFICACIÓN POR COLOR

14 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES PROPIOCEPTIVAS Y VESTIBULARES PARA FAVORECER REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA, LOGRANDO LEVE MEJOR DISPOSICIÓN, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MEJORAR LA ATENCIÓN SOSTENIDA MEDIANTE JUEGOS CORTOS Y ESTRUCTURADOS, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA FINALIZAR TAREAS, SE TRABAJAN HABILIDADES DE MOTRICIDAD FINA MEDIANTE MANIPULACIÓN DE PLASTILINA Y OBJETOS PEQUEÑOS, CON PARTICIPACIÓN PARCIAL, SE REFUERZAN CONDUCTAS POSITIVAS, FINALIZA SESIÓN CON ORIENTACIÓN A ACUDIENTE.

EVOLUCIONES

RC: 1020849518 Nombre del Paciente: GUSTIN TOBAR JERONIMO Edad: 4 AÑOS 10 Nº 660

16 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA CON ESTRATEGIAS DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER REGULACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES LÚDICAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL DE IMPULSOS Y LA ESPERA MEDIANTE JUEGOS POR TURNOS, SE INCLUYEN EJERCICIOS DE MOTRICIDAD FINA Y COORDINACIÓN VISOMOTORA, CON DESEMPEÑO VARIABLE, FINALIZA SESIÓN CON ADECUADA TOLERANCIA.

18 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL, POSTERIOR A ELLO SE DESARROLLAN TAREAS DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN CONJUNTA Y CONTACTO CON LA ACTIVIDAD MEDIANTE JUEGO GUIADO, EVIDENCIANDO NECESIDAD DE REDIRECCIÓN FRECUENTE, SE TRABAJAN HABILIDADES DE SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES SIMPLES Y PERMANENCIA EN LA TAREA

21 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE IMPLEMENTAN ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER DISPOSICIÓN, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN JUEGOS ESTRUCTURADOS ENFOCADOS EN MEJORAR LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LA INTERACCIÓN CON EL TERAPEUTA, EVIDENCIANDO DISTRACTIBILIDAD Y CAMBIOS FRECUENTES DE ACTIVIDAD, SE INCLUYEN EJERCICIOS DE MOTRICIDAD FINA MEDIANTE ENSAMBLE Y MANIPULACIÓN DE OBJETOS

23 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES PROPIOCEPTIVAS PARA FAVORECER REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MEJORAR LA PERMANENCIA EN LA TAREA MEDIANTE JUEGOS CORTOS Y REFORZAMIENTO POSITIVO, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA SOSTENER LA ATENCIÓN, SE TRABAJAN HABILIDADES BÁSICAS DE COORDINACIÓN VISOMOTORA, CON EJECUCIÓN PARCIAL, SE BRINDA RETROALIMENTACIÓN A ACUDIENTE, FINALIZA SESIÓN SIN NOVEDADES.

25 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

EVOLUCIONES

RC: 1020849518 Nombre del Paciente: GUSTIN TOBAR JERONIMO Edad: 4 AÑOS 10 Nº 660

SE INICIA CON ESTRATEGIAS DE MODULACIÓN SENSORIAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL DE IMPULSOS Y LA REGULACIÓN CONDUCTUAL MEDIANTE JUEGOS ESTRUCTURADOS, EVIDENCIANDO LEVE MEJORÍA EN LA RESPUESTA A INSTRUCCIONES, SE INCLUYEN ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y MANIPULACIÓN, CON DESEMPEÑO VARIABLE, FINALIZA SESIÓN CON ADECUADA PARTICIPACIÓN.

28 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN TAREAS DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA, SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES SIMPLES Y PERMANENCIA EN LA ACTIVIDAD, EVIDENCIANDO LEVE MEJORÍA EN LA TOLERANCIA A LA TAREA CON MENOR NECESIDAD DE REDIRECCIÓN, SE TRABAJAN HABILIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y COORDINACIÓN VISOMOTORA MEDIANTE ACTIVIDADES LÚDICAS