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 - 86958

11	4	2026

HORA: 10:31 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

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

Paciente: USUARIO: GOMEZ SASTOQUE THIAGO RC: 1054572704

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	Recibí CC y sello

CUFE: 879bcafd7807897ae70095c04ffcf125d03a209c77a7cb55752590a8f993493161997b8d53f989acc9274bf757d30b23

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 - 86958

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58331	RC 1054572704	GOMEZ SASTOQUE THIAGO	2025-08-2785386	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 2025-08-2785386			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	THIAGO GOMEZ SASTOQUE	9:00	9:30	1054572704	madre		1054550395
2	15-01-26	THIAGO GOMEZ SASTOQUE	9:00	9:30	1054572704	madre		1054550395
3	22-01-26	THIAGO GOMEZ SASTOQUE	9:00	9:30	1054572704	madre		1054550395
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.

PEND 10/29

FECHA INICIAL

FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE:

IDENTIFICACION 1054550395

CELULAR: 3127886569

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

FIRMA Y SELLO

Fecha generación: 06/08/2025 14:21:05

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2025-08-2785386 **FECHA SOLICITUD:** 8/6/25, 1:39 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: THIAGO GOMEZ SASTOQUE
MUNICIPIO: LA DORADA
NOMBRE ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN FELIX - LA DORADA
COBERTURA EN SALUD. No registra
ESTADO: T2
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1054572704
DEPARTAMENTO: CALDAS
CODIGO ESM O 1738000519-01
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / JHON ALEXIS VASQUEZ CASTRO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: RIAS por Medicina General (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F809	TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO	Impresión Diagnóstica
F951	TRASTORNO POR TIC MOTOR O VOCAL CRONICO	Relacionado
F918	OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

IPS/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	DESCRIPCION CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-08-2785386	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	40	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 06 DE AGOSTO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ***FAVOR AUTORIZAR EN ARMONY CTO 006-00-MDN.CGFM-DIGSAFACJEFSAA-CACOM1-ESM11782-2025*** PACIENTE VALORADO EN SAN FELIX 27/06/2025 DR MARIA DIAZ PEDIATRA SS -TERAPIA FONOAUDIOLOGICA X40, TERAPIA OCUPACIONAL X40, -TERAPIA FISICA INTEGRAL X20, PSICOTERAPIA DE FAMILIA X5

FECHA DE VENCIMIENTO: 06/08/2026

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: 06/08/2026

1011203909,

RC 1054572704 THIAGO GOMEZ SASTOQUE Usuario: MSASTOQUE Fecha Impresión: 27/06/2025 16:28 Pagina N°: 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS
ESE HOSPITAL SAN FELIX LA DORADA
Nit. 810000913
Dir. CLL 12 Nº 5-20 - Tel. 8392000

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 27/06/2025 03:42:52p.m.
Lugar y Fecha: LA DORADA CALDAS 27/06/2025 03:42:52p.m.
Documento y Nombre del Paciente: RC 1054572704 THIAGO GOMEZ SASTOQUE
Administradora: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 1 **Convenio:** ESM11782-2025 **Tipo de Usuario:**OTRO
No Historia: 1054572704 **Orden N°:** 4056295

- **Procedimiento:** S29114 - 937000-TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD
Cantidad: 40.00 **Indicaciones:** 2 VECES POR SEMANA

- **Procedimiento:** S29113 - TERAPIA OCUPACIONAL* SESIÓN
Cantidad: 40.00 **Indicaciones:** 2 VECES POR SEMANA.

- **Procedimiento:** S29112 - 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL
Cantidad: 20.00 **Indicaciones:** 2 VECES POR SEMANA

DX Principal: R629 FALTA DEL DESARROLLO FISIOLOGICO NORMAL ESPERADO SIN OTRA ESPECIFICACION
DX Relacionado 1: F809 TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: F918 OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA
DX Relacionado 3: F951 TRASTORNO POR TIC MOTOR O VOCAL CRONICO
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Dra. María del R. Díaz De la Hoz
MEDICO PEDIATRA
Reg. 6885

DR. MARIA DEL ROSARIO DIAZ DE LA HOZ
CC 39463683
Especialidad. PEDIATRIA
Registro. 6885

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: 1054572704 Nombre del Paciente: GOMEZ SASTOQUE THIAGO Edad: 7 AÑOS 2 Nº 290

8 de Enero del 2026 9:00am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESION DE TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE FAVORECER LA AUTORREGULACIÓN CONDUCTUAL Y EL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES EN EL PACIENTE, INICIANDO CON ACTIVIDAD DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL MEDIANTE EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS Y DE PRESIÓN PROFUNDA QUE PERMITAN DISMINUIR NIVELES DE IMPULSIVIDAD Y FACILITAR LA DISPOSICIÓN A LA TAREA, SEGUIDO DE ACTIVIDADES LÚDICAS DIRIGIDAS CON REGLAS SIMPLES Y PROGRESIVAMENTE MÁS COMPLEJAS DONDE SE PROMUEVE LA ESPERA DE TURNOS, EL CONTROL INHIBITORIO Y LA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, OBSERVÁNDOSE NECESIDAD DE REDIRECCIÓN CONSTANTE MEDIANTE INDICACIONES CLARAS, CONTACTO VISUAL Y REFUERZO POSITIVO INMEDIATO, SE INCORPORAN APOYOS VISUALES PARA ANTICIPACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y ESTABLECIMIENTO DE LÍMITES, FINALIZANDO CON ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA QUE IMPLICA COORDINACIÓN VISOMOTORA Y ATENCIÓN SOSTENIDA.

15 de Enero del 2026 4:00pm - LUZ GIRALDO:

SE DESARROLLA SESIÓN ENFOCADA EN EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES Y ADAPTACIÓN A NORMAS MEDIANTE JUEGO SIMBÓLICO GUIADO Y ACTIVIDADES COOPERATIVAS QUE REQUIEREN INTERACCIÓN CON EL TERAPEUTA, SE INICIA CON RUTINA DE SALUDO ESTRUCTURADA PARA FOMENTAR RECONOCIMIENTO DE NORMAS SOCIALES BÁSICAS, POSTERIORMENTE SE IMPLEMENTAN JUEGOS DE ROLES DONDE SE TRABAJAN CONDUCTAS ADECUADAS E INADECUADAS, PROMOVIENDO LA IDENTIFICACIÓN DE EMOCIONES Y CONSECUENCIAS DE LAS ACCIONES, SE REFUERZA EL CUMPLIMIENTO DE INSTRUCCIONES MEDIANTE ECONOMÍA DE FICHAS ADAPTADA A SU EDAD, LOGRANDO PARTICIPACIÓN INTERMITENTE

22 de Enero del 2026 9:00am - LUZ GIRALDO:

SE REALIZA INTERVENCIÓN CENTRADA EN EL AUMENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LA PLANIFICACIÓN DE TAREAS A TRAVÉS DE ACTIVIDADES SECUENCIALES ESTRUCTURADAS, INICIANDO CON EJERCICIOS DE ACTIVACIÓN CORPORAL PARA CANALIZAR NIVELES DE ENERGÍA, SEGUIDO DE TAREAS DE CLASIFICACIÓN, SERIACIÓN Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS SIMPLES QUE REQUIEREN SEGUIMIENTO DE PASOS Y CONTROL DE IMPULSOS SE TRABAJA EN LA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN MEDIANTE EXPOSICIÓN GRADUAL A TAREAS CON NIVEL DE DIFICULTAD AJUSTADO, OBSERVÁNDOSE RESPUESTA FAVORABLE ANTE EL USO DE REFORZADORES POSITIVOS Y ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE