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 - 86974

13	4	2026

HORA: 9:10 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
6	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000	180,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA RC: 1058205202

Sub Total	180,000.00
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	$180.000,00
Vr. Total	$180.000,00

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA 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: 3fde87f883e3c5e9b3f5ceb2226f90e52be7332c1121d184947410ca74f7981c03bdc694627fe3e1749f2d260ea79a0a

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 - 86974

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58345	RC 1058205202	ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA	2025-07-2466242	04/02/2026	21/02/2026	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (937001)

[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
SubTotal	**180,000**
Total a Pagar	**180,000**

	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 2025-07-2466242		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	4-2-26	AYLIN ARIANA ARCILA PALACIO	2:00	2:30	1058205202	mama	Yuri cardona Palacio	1108207381
2	7-2-26	AYLIN ARIANA ARCILA PALACIO	2:00	2:30	1058205202	mama	Yuri Catalina Palacio	1108207381
3	10-2-26	AYLIN ARIANA ARCILA PALACIO	2:00	2:30	1058205202	mama	Yuri carolina palacio	1108207381
4	14-2-26	AYLIN ARIANA ARCILA PALACIO	2:00	2:30	1058205202	mama	Yuri Cardona Palacio	1108207381
5	18-2-26	AYLIN ARIANA ARCILA PALACIO	2:00	2:30	1058205202	mama	Yuri cardona Palacio	1108207381
6	21-2-26	AYLIN ARIANA ARCILA PALACIO	2:00	2:30	1058205202	mama	Yuri cardona palacio	1108207381
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.

Yuri carolina palacio
FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE:

IDENTIFICACION 1108207381

CELULAR:

PROFESIONAL QUE ATIENDE :

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL

Fecha generación: 16/07/2025 16:47:34

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2466242 FECHA SOLICITUD: 7/16/25, 12:26 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: AYLIN ARIANNA ARCILA PALACIO
MUNICIPIO: LA DORADA
NOMBRE ENTIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1058205202
DEPARTAMENTO: CALDAS
CODIGO ESM O 110011693801
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION DE LA ATENCIÓN

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

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R463	HIPERACTIVIDAD	Impresión Diagnóstica

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-2025-07-2466242	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001		Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	32	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 16 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 POR GRACIELA GUERRERO NEURO PERIATRA SS LABS CONTROL, POLISOMNOGRAFIA, GENETICA, NEUROPEDIATRIA, FONOAUDOLOGIA X 32, OCUPACIONAL X 32

FECHA DE VENCIMIENTO: 16/07/2026

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: 16/07/2026

Yuri Carolina Palacio Cc 1058205391 - madre

VERIFICAR FIRMA
ARMONY COMPROBANTE
NIL 900.620.772-0
RECIBIDO USUARIO

EVOLUCIONES

RC: 1058205202 Nombre del Paciente: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA Edad: 7 AÑOS 0 M Nº 473

4 de Febrero del 2026 2:00pm - AURA MERINO:

COMENZAREMOS USANDO UN ACTIVADOR LABIAL O MIOFUNCIONAL PARA QUE EL NIÑO SE FAMILIARICE CON LA SENSACIÓN EN SU BOCA. LE PEDIREMOS QUE COLOQUE EL APARATO Y REALICE RESPIRACIONES PROFUNDAS Y CONTROLADAS, INSPIRANDO POR LA NARIZ Y EXPIRANDO POR LA BOCA, MIENTRAS HACEMOS UN JUEGO DE BURBUJAS CON UNA PAJILLA PARA FORTALECER LOS LABIOS Y LOS MÚSCULOS ALREDEDOR DE LA BOCA. DESPUÉS, HAREMOS MOVIMIENTOS SUAVES DE APERTURA Y CIERRE DE LA BOCA, Y MOVIMIENTOS LATERALES CON EL APARATO, MIENTRAS CONTAMOS HISTORIAS CORTAS Y DIVERTIDAS PARA MANTENER LA ATENCIÓN, FINALIZANDO CON UN JUEGO DE IMITACIÓN DE SONIDOS DE ANIMALES, USANDO EL APARATO PARA ESTIMULAR LENGUA Y LABIOS DE MANERA COORDINADA.



7 de Febrero del 2026 2:00pm - AURA MERINO:

CON EL MISMO APARATO, TRABAJAREMOS LA SUCCIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LA LENGUA. EL NIÑO COLOCARÁ EL APARATO Y REALIZAREMOS EJERCICIOS DE SUCCIÓN EN DIFERENTES POSICIONES: SOSTENIENDO UNA PEQUEÑA BOLITA DE GEL O ARCILLA EN LA PARTE ANTERIOR DEL APARATO, LLEVANDO LA LENGUA HACIA ATRÁS Y HACIA LOS LADOS. MIENTRAS LO HACE, INVENTAREMOS UNA "AVENTURA DE CARAMELO" DONDE DEBE MOVER LA BOLITA DENTRO DEL APARATO SIN DEJARLA CAER, INTEGRANDO RESPIRACIÓN NASAL Y CONTROL DE LOS LABIOS, TERMINANDO CON UN JUEGO DE SOPLO PARA MOVER FICHAS LIGERAS SOBRE LA MESA, COORDINANDO RESPIRACIÓN Y FUERZA LABIAL.



10 de Febrero del 2026 2:00pm - AURA MERINO:

ESTA SESIÓN SE CENTRARÁ EN COORDINACIÓN LENGUA-LABIOS. USANDO EL APARATO, HAREMOS EJERCICIOS DE EMPUJE DE LENGUA CONTRA EL PALADAR Y LOS DIENTES, MIENTRAS CONTAMOS CUENTOS QUE IMPLIQUEN SONIDOS DE ANIMALES O PALABRAS LARGAS QUE EL NIÑO DEBE REPETIR MENTALMENTE. TAMBIÉN PRACTICAREMOS MOVIMIENTOS ALTERNOS: LENGUA ARRIBA, LENGUA ABAJO, IZQUIERDA Y DERECHA, MIENTRAS MANTENEMOS LOS LABIOS CERRADOS SOBRE EL APARATO. PARA REFORZAR LA MOTIVACIÓN, TRANSFORMAREMOS CADA REPETICIÓN EN UN "PASEO DE LA LENGUA" EN UN MAPA DIBUJADO, COLOCANDO FIGURITAS QUE AVANZAN SEGÚN LOS MOVIMIENTOS CORRECTOS.



14 de Febrero del 2026 2:00pm - AURA MERINO:

AHORA INCORPORAREMOS RESISTENCIA LABIAL Y LINGUAL USANDO EL APARATO CON BANDAS DE GOMA, REALIZARÁ MOVIMIENTOS DE SUCCIÓN Y EMPUJE DE LENGUA, MANTENIENDO LOS LABIOS FIRMES, MIENTRAS JUGAMOS A "ATRAPAR LA BURBUJA" SOPLANDO AIRE CON CONTROL Y DIRECCIÓN. TAMBIÉN PRACTICAREMOS SONIDOS COMO "P", "B" Y "M" EXAGERANDO LA PRESIÓN CON LOS LABIOS, INTEGRANDO LA RESPIRACIÓN NASAL. PARA MANTENER LA ATENCIÓN, HAREMOS UN CONCURSO DE PRECISIÓN DE SOPLO Y MOVIMIENTO DE LENGUA, RECOMPENSANDO CADA LOGRO CON UNA PEGATINA O FIGURA PEQUEÑA.

EVOLUCIONES

RC: 1058205202 Nombre del Paciente: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA Edad: 7 AÑOS 0 M Nº 473



18 de Febrero del 2026 2:00pm - AURA MERINO:

ESTA SESIÓN SE CENTRARÁ EN INTEGRACIÓN FUNCIONAL DE LA DEGLUCIÓN Y RESPIRACIÓN. CON EL APARATO, LA PACIENTE REALIZARÁ MOVIMIENTOS DE SUCCIÓN Y EMPUJE DE LENGUA MIENTRAS SIMULAMOS "COMER" DIFERENTES ALIMENTOS IMAGINARIOS, REFORZANDO LA COORDINACIÓN RESPIRATORIA Y EL CIERRE LABIAL. TAMBIÉN PRACTICAREMOS MOVIMIENTOS RÍTMICOS: EMPUJAR, SUCCIONAR, SOPLAR, MIENTRAS CONTAMOS UNA HISTORIA QUE IMPLIQUE ACCIONES FÍSICAS, HACIENDO QUE CADA ACCIÓN COINCIDA CON LA NARRACIÓN, FOMENTANDO LA MOTIVACIÓN Y ATENCIÓN SOSTENIDA. FINALIZAMOS CON SOPLO CONTROLADO PARA MOVER FICHAS O BOLITAS, REFORZANDO FUERZA Y COORDINACIÓN.



21 de Febrero del 2026 2:00pm - AURA MERINO:

SESIÓN DE ESTE BLOQUE COMBINARÁ TODOS LOS EJERCICIOS PREVIOS, CON ENFOQUE EN AUTOMATIZACIÓN DE PATRONES OROFACIALES. USAREMOS EL APARATO PARA EMPUJE, SUCCIÓN, MOVIMIENTOS LATERALES Y DEGLUCIÓN CONTROLADA REFORZAREMOS LA RESPIRACIÓN NASAL, EL CIERRE LABIAL Y LA COORDINACIÓN LENGUA-PALADAR, INTEGRANDO JUEGOS DE REPETICIÓN, SONIDOS Y SOPLO, ASEGURANDO QUE EL NIÑO MANTENGA INTERÉS Y CONCENTRACIÓN DURANTE TODA LA SESIÓN.

