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 - 86975

13	4	2026

HORA: 9:14 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
5	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	150,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO TI: 1107989354

Sub Total	150,000.00
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	$150.000,00
Vr. Total	$150.000,00

Valor en Letras: CIENTO CINCUENTA 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:

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 - 86975

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58346	TI 1107989354	LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO	2025-11-421475	05/02/2026	26/02/2026	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
SubTotal	**150,000**
Total a Pagar	**150,000**

	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

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	05/02/26	LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO	5:30pm	6:00pm	1107989354	Madre	Faronda Hdez	1110466610
2	07/02/26	LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO	5:30pm	6:00pm	1107989354	Madre	Faronda Hdez	1110466610
3	12/02/26	LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO	5:30pm	6:00pm	1107989354	Madre	Faronda Hdez	1110466610
4	19/02/26	LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO	5:30pm	6:00pm	1107989354	Madre	Faronda Hdez	1110466610
5	26/02/26	LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO	5:30pm	6:00pm	1107989354	Madre	Faronda Hdez	1110466610
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Certifico que al firmar este documento, reconozco que he leído o que me ha sido leído 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.

FECHA INICIAL

FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE: Faronda Hernandez

IDENTIFICACION 1110466610

CELULAR: 3106078571

PROFESIONAL QUE ATIENDE : Luz Adriana Giraldo Ll.
C.C. 1.226.326
Terapeuta Ocupacional
Reg. 3740

FIRMA Y SELLO

Fecha generación: 26/01/2026 08:22:49

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-11-4221475 **FECHA SOLICITUD:** 11/17/25, 8:38 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: RYAN JERONIMO LOPEZ HERNANDEZ
DOCUMENTO: 1107989354
MUNICIPIO: PUERTO SALGAR
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
CODIGO ESM O 255728511782
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: T1
FUERZA: FAC
REGIONAL: CENTRO

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / DEICY JOHANA ALVAREZ ORJUELA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Pediatria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	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-2025-11-4221475	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	16	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC, SE AUTORIZA A PARTIR DEL DIA 17 NOVIEMBRE 2025

OBSERVACIÓN SOLICITUD: Terapia ocupacional:

Funciones ejecutivas básicas

Integración sensorial

Coordinación fina

Atención sostenida
FECHA DE VENCIMIENTO: 17/11/2026

Fernanda Hernandez G.
C.C. 1104666610
Madre

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

042102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

EVOLUCIONES

TI: 1107989354 Nombre del Paciente: LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO Edad: 9 AÑOS 0 M Nº 134

5 de Febrero del 2026 5:30pm - LUZ GIRALDO:

SE EVIDENCIA INQUIETUD MOTORA Y DIFICULTAD PARA MANTENER LA ATENCIÓN EN TAREAS ESTRUCTURADAS, SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE MODULACIÓN SENSORIAL MEDIANTE ESTÍMULOS PROPIOCEPTIVOS CON EL FIN DE FAVORECER REGULACIÓN CONDUCTUAL Y NIVEL DE ALERTA, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES A TRAVÉS DE JUEGOS ESTRUCTURADOS

7 de Febrero del 2026 9:30am - 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 TAREAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL INHIBITORIO Y LA ATENCIÓN SELECTIVA MEDIANTE JUEGOS POR TURNOS, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA RESPETAR NORMAS Y TIEMPOS, REQUIRIENDO ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE, SE TRABAJAN HABILIDADES GRAFOMOTORAS MEDIANTE TRAZOS DIRIGIDOS Y ORGANIZACIÓN ESPACIAL EN HOJA

12 de Febrero del 2026 5:30pm - LUZ GIRALDO:

SE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS INICIALES DE REGULACIÓN SENSORIAL PARA FACILITAR LA ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIOR A ELLO SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DE LA PLANIFICACIÓN MOTORA Y SECUENCIACIÓN DE TAREAS A TRAVÉS DE CIRCUITOS ESTRUCTURADOS, EVIDENCIANDO DIFICULTAD EN LA ORGANIZACIÓN DE ACCIONES Y NECESIDAD DE MODELAMIENTO, SE TRABAJA EN HABILIDADES DE LA VIDA DIARIA MEDIANTE SIMULACIÓN DE RUTINAS BÁSICAS

19 de Febrero del 2026 5:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE ACTIVACIÓN PROPIOCEPTIVA Y VESTIBULAR PARA FAVORECER REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA, LOGRANDO MEJOR DISPOSICIÓN A LA SESIÓN, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MEJORAR LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LA MEMORIA DE TRABAJO MEDIANTE TAREAS DE SECUENCIACIÓN Y CLASIFICACIÓN, EVIDENCIANDO DISTRACTIBILIDAD Y NECESIDAD DE REDIRECCIÓN FRECUENTE, SE TRABAJAN HABILIDADES ACADÉMICAS BÁSICAS MEDIANTE ACTIVIDADES GRAFOMOTORAS

26 de Febrero del 2026 5:30pm - LUZ GIRALDO:

EVOLUCIONES

TI: 1107989354 Nombre del Paciente: LOPEZ HERNANDEZ RYAN JERONIMO Edad: 9 AÑOS 0 M Nº 134

SE INICIA CON ESTRATEGIAS DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER REGULACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DE FUNCIONES EJECUTIVAS COMO ATENCIÓN SOSTENIDA, CONTROL DE IMPULSOS Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES MEDIANTE TAREAS ESTRUCTURADAS, EVIDENCIANDO LEVE MEJORÍA EN LA PERMANENCIA EN LA ACTIVIDAD CON MENOR NECESIDAD DE REDIRECCIÓN, SE TRABAJA EN COORDINACIÓN VISOMOTORA Y MOTRICIDAD FINA MEDIANTE ACTIVIDADES DE RECORTE