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 - 86977

13	4	2026

HORA: 9:18 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	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	180,000

APROBADA

	Sub Total	180,000.00
	Descuento	0.00
Paciente: USUARIO: NAVARRO ARENGAS MARYAM RC: 1058205074	**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
Valor en Letras: CIENTO OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV	**Vr. Total**	$180.000,00

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: 56a916d632e0ba472817b435399f939b23cdbf2fefe31889e5dbb43833f2b3f75ee2e22e4f88032d0387a65ad0247275

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 - 86977

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
58347	RC 1058205074	NAVARRO ARENGAS MARYAM	2025-10-3838511	12/02/2026	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
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 2025-10-3838511		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	12/02/26	MIRIAM NAVARRO ARENGAS	5:40pm	6:10pm	1058205074	Madre	Diana M. Arengas H.	1054557354.
2	14/02/26	MIRIAM NAVARRO ARENGAS	8:30am	9:00am	1058205074	Madre	Diana M. Arengas H	1054557354
3	19/02/26	MIRIAM NAVARRO ARENGAS	5:40pm	6:10pm	1058205074	Madre	Diana M. Arengas H	1054557354
4	21/02/26	MIRIAM NAVARRO ARENGAS	8:30am	9:00am	1058205074	Madre	Diana M. Arengas H.	1054557354
5	26/02/26	MIRIAM NAVARRO ARENGAS	5:40pm	6:10pm	1058205074	Madre	Diana M. Arengas H.	1054557354
6	28/02/26	MIRIAM NAVARRO ARENGAS	8:30am	9:00am	1058205074	Madre	Diana M Arengas H.	1054557354.
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:

IDENTIFICACION Diana M. Arengas H.

CELULAR: 1054557354

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

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL

Fecha generación: 21/10/2025 17:05:12

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-10-3838511 **FECHA SOLICITUD:** 10/20/25, 7:16 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARYAM NAVARRO ARENGAS
MUNICIPIO: PUERTO SALGAR
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1058205074
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 255728511782
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / MEIBY MARYURY VELOSA NOMESQUE **ORIGEN:** Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Pediatria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F840	AUTISMO EN LA NIÑEZ	Impresión Diagnóstica

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-2025-10-3838511	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	24	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC, SE AUTORIZA A PARTIR DEL DIA 20 OCTUBRE 2025 // 2 por semana por 3 meses

OBSERVACIÓN SOLICITUD: se transcribe orden médica DRA MARIA LOZANO MEDICO PEDIATRA HOSPITAL SAN FELIX quien solicita TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL ESPECIALISTA SOLICITA 24 SESIONES PARA 3 MESES 2 TERAPIAS POR SEMANA, TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL ESPECIALISTA SOLICITA 24 SESIONES PARA 3 MESES 2 TERAPIAS POR SEMANA, paciente de años de 7 edad se solicita autorizar RED EXTERNA CONTRATADA EN LA REGIÓN CONTRATISTA ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S CONTRATO No. 006-00- MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2025 DORADA CALDAS
FECHA DE VENCIMIENTO: 20/10/2026

AUTORIZADA POR:

YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
1075653260

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 20/10/2026

Diana M. Arenas M.
1054557354

EVOLUCIONES

RC: 1058205074 Nombre del Paciente: NAVARRO ARENGAS MARYAM Edad: 7 AÑOS 8 M Nº 132

12 de Febrero del 2026 5:40pm - LUZ GIRALDO:

ASISTE A SESIÓN EN COMPAÑÍA DE ACUDIENTE, SE OBSERVA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, CON NIVEL DE ALERTA ADECUADO, SIN EMBARGO CON TENDENCIA A LA INQUIETUD MOTORA Y DISTRACTIBILIDAD, SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL QUE INCLUYEN ESTÍMULOS PROPIOCEPTIVOS PARA FAVORECER REGULACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MEJORAR ATENCIÓN SOSTENIDA Y CONTROL INHIBITORIO MEDIANTE JUEGOS ESTRUCTURADOS DE MESA



14 de Febrero del 2026 8:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL MEDIANTE EJERCICIOS DE PRESIÓN PROFUNDA Y RESISTENCIA PARA FAVORECER DISMINUCIÓN DE LA HIPERACTIVIDAD, OBSERVÁNDOSE LEVE MEJORÍA EN LA DISPOSICIÓN INICIAL, SE CONTINÚA CON TAREAS ESTRUCTURADAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SELECTIVA Y MEMORIA DE TRABAJO A TRAVÉS DE JUEGOS DE SECUENCIACIÓN Y CLASIFICACIÓN



19 de Febrero del 2026 5:40pm - LUZ GIRALDO:

SE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS INICIALES DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FACILITAR ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIOR A ELLO SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL INHIBITORIO Y LA TOLERANCIA A LA ESPERA MEDIANTE JUEGOS POR TURNOS



21 de Febrero del 2026 8:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE ACTIVACIÓN PROPIOCEPTIVA Y VESTIBULAR PARA FAVORECER REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA, LOGRANDO MEJOR DISPOSICIÓN A LA TAREA, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MEJORAR ATENCIÓN SOSTENIDA Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES DE MAYOR COMPLEJIDAD, EVIDENCIANDO AÚN DISTRACTIBILIDAD Y NECESIDAD DE REDIRECCIÓN FRECUENTE, SE TRABAJAN HABILIDADES ACADÉMICAS BÁSICAS A TRAVÉS DE ACTIVIDADES GRAFOMOTORAS Y ORGANIZACIÓN ESPACIAL EN HOJA

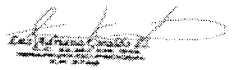


26 de Febrero del 2026 5:40pm - LUZ GIRALDO:

EVOLUCIONES

RC: 1058205074 Nombre del Paciente: NAVARRO ARENGAS MARYAM Edad: 7 AÑOS 8 M Nº 132

SE INICIA CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL QUE INCLUYEN EJERCICIOS DE CARGA Y EMPUJE PARA FAVORECER ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIOR A ELLO SE REALIZAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A LA MEJORA DE LA PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE TAREAS MEDIANTE SECUENCIAS FUNCIONALES



28 de Febrero del 2026 8:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ESTRATEGIAS DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER REGULACIÓN Y DISPOSICIÓN, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA, CONTROL DE IMPULSOS Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES A TRAVÉS DE JUEGOS ESTRUCTURADOS, EVIDENCIANDO LEVE MEJORÍA EN LA PERMANENCIA EN LA TAREA CON MENOR NECESIDAD DE REDIRECCIÓN, SE TRABAJA EN HABILIDADES GRAFOMOTORAS Y COORDINACIÓN VISOMOTORA MEDIANTE ACTIVIDADES DE RECORTE, PEGADO Y TRAZOS

