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

Nº FELE - 86978

13	4	2026

HORA: 9:31 a.m.

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

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
4	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	120,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: GOMEZ SASTOQUE THIAGO RC: 1054572704

Sub Total	120,000.00
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	$120.000,00
Vr. Total	$120.000,00

Valor en Letras: CIENTO VEINTE 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: 70b379a818b2b052d50ee19d9c23210b81d97897bd0aefeaee41e66d55f1699391d348eb0105f79e1fb0d7a0a25e42da

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 - 86978

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58348	RC 1054572704	GOMEZ SASTOQUE THIAGO	2025-08-2785386	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
SubTotal	**120,000**
Total a Pagar	**120,000**

		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			
57024		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	Thiago Gomez S.	8:00	8:30	1054572704	Madre		1054550375
2	14/02/26	Thiago Gomez S.	8:00	8:30	1054572704	madre.		1054550375
3	21/02/26	Thiago Gomez S.	8:00	8:30	1054572704	Madre		1054550375
4	28/02/26	Thiago Gomez S.	8:00	8:30	1054572704	Madre		1054550375
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.

FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE:

IDENTIFICACION 1054550375

CELULAR:

PROFESIONAL QUE ATIENDE : Luz Adriana Giraldo

C.C. 52262326

Terapeuta Ocupacional

Reg. 3740

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL

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
GRADO: T2
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

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

INFORMACION DE LA ATENCION

PROFESIONAL / JHON ALEXIS VASQUEZ CASTRO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: RIAS por Medicina General (CE) - SSFM
OCUPACIÓN: 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	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACION	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

1014203909,

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. CRA 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 - 997000-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. Maria del R. Diaz De la Hoz
MEDICO PEDIATRA
Reg. 6885

DRA. MARIA DEL ROSARIO DIAZ DE LA HOZ
CC 30463683
Especialidad. PEDIATRIA
Registro. 6885

EVOLUCIONES

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

7 de Febrero del 2026 8:00am - LUZ GIRALDO:

ASISTE A SESIÓN EN COMPAÑÍA DE ACUDIENTE, SE OBSERVA EN CONDICIONES GENERALES ESTABLES, CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, SIN EMBARGO CON CONDUCTAS OPOSICIONISTAS LEVES, BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN E IMPULSIVIDAD, SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL ORIENTADAS A FAVORECER LA ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL Y DISPOSICIÓN A LA TAREA, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ESTRUCTURADAS DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DEL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Y CONTROL DE IMPULSOS MEDIANTE JUEGOS CON NORMAS SIMPLES, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA ACATAR LÍMITES Y NECESIDAD DE REDIRECCIÓN CONSTANTE

14 de Febrero del 2026 8:00am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER REGULACIÓN EMOCIONAL Y CONDUCTUAL, OBSERVÁNDOSE LEVE MEJORÍA EN LA DISPOSICIÓN INICIAL, SE CONTINÚA CON TAREAS ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LA TOLERANCIA A LA ESPERA MEDIANTE JUEGOS POR TURNOS, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA RESPETAR NORMAS Y TENDENCIA A CONDUCTAS DISRUPTIVAS

21 de Febrero del 2026 8:00am - LUZ GIRALDO:

SE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS INICIALES DE REGULACIÓN SENSORIAL PARA FACILITAR LA ADAPTACIÓN A LA SESIÓN, POSTERIOR A ELLO SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL EMOCIONAL Y LA EXPRESIÓN ADECUADA DE NECESIDADES MEDIANTE JUEGO GUIADO, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA GESTIONAR FRUSTRACIÓN ANTE CAMBIOS DE ACTIVIDAD

28 de Febrero del 2026 8:00am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER REGULACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ESTRUCTURADAS ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DE FUNCIONES EJECUTIVAS BÁSICAS COMO ATENCIÓN, CONTROL INHIBITORIO Y SEGUIMIENTO DE NORMAS, SE TRABAJAN HABILIDADES DE INTERACCIÓN SOCIAL MEDIANTE JUEGOS COOPERATIVOS, PROMOVIENDO CONDUCTAS ADAPTATIVAS