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 - 86981

13	4	2026

HORA: 9:38 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
7	[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000	189,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO TI: 1201473277

Sub Total	189,000.00
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	$189.000,00
Vr. Total	$189.000,00

Valor en Letras: CIENTO OCHENTA Y NUEVE 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: 3af83373c5883ee5729a0d7f55db67bf10c3f7b12065aecb23f8d35803080ee047dccff65e6af5f67b0bbe5eb4446e60

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 - 86981

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58350	TI 1201473277	ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO	2025-11-4155774	02/02/2026	23/02/2026	TERAPIA FISICA [931001]

[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
[931001] - TERAPIA FISICA INTEGRAL	27,000
SubTotal	**189,000**
Total a Pagar	**189,000**

ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S NIT 900320772-3

GESTION DE CALIDAD | FECHA: 01/12/2020

DOMICILIARIO AMBULATORIO | PAGINA: 1 DE 1

ELABORO: C.VP.

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	2/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
2	4/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
3	12/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
4	16/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
5	18/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
6	20/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
7	23/2/26	JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA	4:30	5:00	1201473277	Mamá	Mª Isabel Parra C	1073322993
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.

Mª Isabel Parra C
FIRMA RESPONSABLE DEL PACIENTE:
IDENTIFICACION 1073322993
CELULAR: 3103906926

PROFESIONAL QUE ATIENDE :
FIRMA Y SELLO

Valentina Galvez Patiño
Valentina Gálvez Patiño
Fisioterapeuta
T.P. 1002542251

Fecha generación: 12/11/2025 08:05:30

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2025-11-4155774 **FECHA SOLICITUD:** 11/11/25, 6:33 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JAVIER ALEJANDRO ORJUELA PARRA
MUNICIPIO: PUERTO SALGAR
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: T1
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1201473277
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 255728511782
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACION DE LA ATENCION

PROFESIONAL / MARIA FERNANDA VASQUEZ ROJAS
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Fisica y Rehabilitacion (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
G809	PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION	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-2025-11-4155774	TERAPIA FISICA INTEGRAL	931001		Fisioterapia (ADCT) - SSFM	48	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y AUTORIZA JEFSA FAC, A PARTIR DEL 11/11/2025////-Terapia física 3 veces a la semana para 4 meses: modulación de tono, reentrenamiento en marcha con uso de
dispositivo de movilidad, traslados seguros, fomentar patrón motor.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE TRANSCRIBE ORDEN MEDICA ANEXO 3 CONSULTA EXTERNA EMITIDA POR EL DR MARIA VASQUEZ MEDICINA FISICA Y REHABILITACION GENERADA EL 13-08-2025 SOLICITA TERAPIA FISICA 3 VECES A LA SEMANA PARA 4 MESES, MODULACION DE TONO , REENTRENAMIENTO EN MARCHA CON USO DE DISPOSITIVO DE MOVILIDAD, TRASLADOS SEGUROS . FOMENTAR PATRON MOTOR X 48 , TERAPIA FONOAUDIOLOGICA 3 VECES A LA SEMANA 4 MESES , MANTENIMIENTO DE CONDICIONES MIO ARTICULARES Y ESTRATEGIAS ALTERNATIVAS DEL LENGUAJE X 48, PACIENTE CON PARALISIS CEREBRAL ORDEN MEDICA TRANSCRITA POR DEYI VIUCHE ENFERMERA SE REQUIERE AUTORIZAR A CONTRATO No. 006-00- MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782 ARMONY

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/11/2026

AUTORIZADA POR:

LISET YAMILE AGUDELO CASTAÑEDA
1121147508

VERIFICAR Y COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO
ARMONY NIT 900 630 724-1

Isabel Parra
1073322993

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

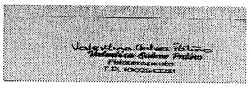
Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 11/11/2026

EVOLUCIONES

TI: 1201473277 Nombre del Paciente: ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO Edad: 7 AÑOS 5 M Nº 2418

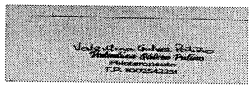
2 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Cinesiterapia activa libre de MMII y MMMSS 2 series x 12 repeticiones. 2) Marcha en linea recta y zig-zag con caminador. 3) En barras paralelas,marcha con conos. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.



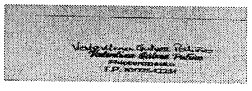
11 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Alcances funcionales para control de tronco. 2) En barras paralelas, marcha lateral con conos.3) Estiramientos pasivos de MMII 2 series x 5 repeticiones. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.



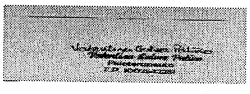
12 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Alcances funcionales dentro y fuera de la linea media para control de tronco. 2) Cinesiterapia resistida con pesa de velcro de 1lb para flexores-extensores de rodilla 2 series x 15 repeticiones. 3) Estiramientos pasivos de MMII 2 series x 5 repeticiones. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.



16 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Alcances funcionales dentro y fuera de la linea media para control de tronco. 2) Ascenso-descenso de step + pesa de velcro de 1lb 1 serie x 15 repeticiones. 4) En camilla, puente. 3) Estiramientos pasivos de MMII 2 series x 5 repeticiones. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.

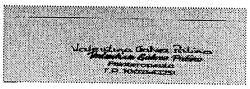


18 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Alcances funcionales dentro y fuera de la linea media para control de tronco. 2) Transferencias sedente-bipedo 1 serie x 15 repeticiones. 4) En camilla, puente. 3) Estiramientos pasivos de MMII 2 series x 5 repeticiones. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.

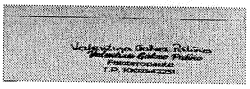
EVOLUCIONES

TI: 1201473277 Nombre del Paciente: ORJUELA PARRA JAVIER ALEJANDRO Edad: 7 AÑOS 5 M Nº 2418



20 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Marcha sin apoyo en barras paralelas. 2) Transferencias sedente-bipedo 1 serie x 15 repeticiones. 4) En camilla, puente. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.



23 de Febrero del 2026 4:30pm - VALENTINA GALVEZ:

Usuario ingresa al consultorio de fisioterapia en caminador en aparentes buenas condiciones de salud en compañía de su madre. Se inicia sesión con: 1) Marcha sin apoyo en barras paralelas. 2) Transferencias sedente-bipedo 1 serie x 15 repeticiones. 3) Estiramientos pasivos. El usuario se retira del consultorio en caminador en compañía de su madre.

