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 - 86988

13	4	2026

HORA: 9:59 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
10	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	300,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: GUSTIN TOBAR JERONIMO RC: 1020849518

Sub Total	300,000.00
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	$300.000,00
Vr. Total	$300.000,00

Valor en Letras: TRESCIENTOS 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: c1caf2bba27b0e84586e6515b12b6a1c081277ddef1fb33b4d0b17313f01a9858720ea4fab200719d9915131b66a3529

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 - 86988

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
56852	RC 1020849518	GUSTIN TOBAR JERONIMO	2025-06-1878055	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
[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	**300,000**
Total a Pagar	**300,000**

ARMONY
Clínica de Especialistas y Cirugía S.A.S.
NIT 900520772-3

COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO

RESOLUCION 2884/2023 ANEXO TECNICO 1.

Comprobante de Recibido Del Usuario: Corresponde a la confirmación de prestación efectiva del servicio por parte del usuario, con su firma y/o huella digital (o de quien lo represente). Puede quedar cubierto este requerimiento con la firma del paciente o quien lo represente en la factura, cuando esta es individual o inicio de sesiones varias.

La firma de este documento asimila y comprueba la atención prestada en la facturación electrónica.

FECHA:	7 DE FEBRERO DE 2026
PACIENTE:	GUSTIN TOBAR JERONIMO
IDENTIFICACIÓN:	RC 1020849518
SERVICIO/PROCEDIMIENTO	TERAPIA OCUPACIONAL (938303)
ENTIDAD:	FAC
NRO ORDEN SERVICIOS	56852- 2025-06-1878055 YEIMY
PROFESIONAL QUE PRESTA AL SERVICIO	DRA LUZ ADRIANA GIRALDO

Stefania Tobar F (Madre)
1112470738.

FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE O DE QUIEN LO REPRESENTA PARENTESCO SI EL USUARIO ES UN MENOR, CUIDADOR O DE LA TERCERA EDAD.

CERTIFICO Y CONFIRMO LA ATENCIÓN RECIBIDA EN ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S NIT 900520772-3

CALLE 8 NO. 10-10 B/VILLA DEL PALMAR 3113483628 - 3217562842

		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: G.I.P.
NRO AUTORIZACIÓN 56851- 2025-06-284747			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	09/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	10:30a	11:00a	1020849518	Made	Stefania Tobar	1112470738
2	09/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	4:30p	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
3	11/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	4:30p	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
4	14/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	10:30a	11:00a	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
5	16/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	4:30p	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
6	18/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	4:30p	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
7	21/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	10:30a	11:00a	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
8	23/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	4:30p	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
9	25/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	4:30p	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
10	28/02/26	GUSTIN TOBAR JERONIMO	10:30a	5:00p	1020849518	made	Stefania Tobar	1112470738
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: Stefania Tobar

IDENTIFICACION 1112470738

CELULAR: 3113110651

PROFESIONAL QUE ATIENDE : Luz Adriana Giraldo L.

FIRMA Y SELLO

C. C. 52262326
Terapeuta Ocupacional
Reg. 3740

FECHA INICIAL
07/02/2026

Fecha generación: 14/01/2026 15:04:08

AUTORIZACIONES (PORTAL SIS)

FECHA 6/4/25, 5:21 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL JERONIMO GUSTIN TOBAR
MUNICIPIO PUERTO SALGAR
NOMBRE COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
COBERTURA EN No registra
GRADO: MY
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO 1020849518
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 255728511782
ESTADO Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO HEIDY YULIANA PIRAGAUTA TOCASUCHE
ESPECIALIDAD QUE RIAS por Enfermeria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Confirmado Repetido
F819	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES, NO ESPECIFICADO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS 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 173800197201
TELÉFONO 3125855546 - 8570686
MUNICIPIO LA DORADA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-06-1878055	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303	Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	10	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 04 DE JUNIO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE DE 4 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO, CON MEDIDAS ANTROPOMETRICAS NORMALES, LLAMA LA ATENCION HIPERACTIVIDAD CON T EN HABILIDADES ESCOLARES, CON ANTECEDENTE DE HERMANO DON TDHA POR LO QUE FUE REMITIDO A NEUROLOGIA+NEUROPSICOLOGIA. POR PRESENCIA DE MANCHAS CAFE CON LECHE FUE VALORADO POR DERMATOLOGIA QUIEN CONSIDERA DESCARTAR NEUROFIBROMATOSIS, SE ENVIA A GENETICA, DERATOLOGIA PEDIATRICA. ACTUALMENTE CON RINOFARINGITIS VIRAL SE DA MANEJO CON CON ANTIHISTAMINICO + DESPARACITANTE. SE DA ORDEN DE T LENGUAJE + T OCUPACIONAL AL PROGRAMA

PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA SE ABRE FOLIO PARA CORREGIR ORDENES DE CONSULTA POR PEDIATRÍA, TERAPIA DE LENGUAJE Y OCUPACIONAL, CARGADAS POR PEDIATRIA EL DÍA 24/05/2025. POR FAVOR AUORIZAR EN RED EXTERNA EN CLINICA ARMONY CON NUMERO DE CONTRATO: 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/06/2026

Estefania Tobar F.
1112470738.
(Madre)

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 04/06/2026

Nota: Este documento no es válido para realizar trámites.

EVOLUCIONES

RC: 1016103114 Nombre del Paciente: GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN Edad: 9 AÑOS 9 M Nº 659

7 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

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

9 de Febrero del 2026 4:30pm - 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

11 de Febrero del 2026 4:30pm - 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

14 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES DE ACTIVACIÓN PROPIOCEPTIVA Y VESTIBULAR PARA FAVORECER REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA, LOGRANDO MEJOR DISPOSICIÓN A LA 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

16 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

EVOLUCIONES

RC: 1016103114 Nombre del Paciente: GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN Edad: 9 AÑOS 9 M Nº 659

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, PEGADO Y TRAZOS

18 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIOR A ELLO SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y CONTROL INHIBITORIO MEDIANTE JUEGOS ESTRUCTURADOS DE MAYOR COMPLEJIDAD, EVIDENCIANDO NECESIDAD DE REDIRECCIÓN VERBAL INTERMITENTE, SE TRABAJA EN SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES DE DOS A TRES PASOS, CON EJECUCIÓN PARCIAL, SE INCLUYEN ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y PRECISIÓN MANUAL

21 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE IMPLEMENTAN ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL AL INICIO PARA FAVORECER DISPOSICIÓN, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN TAREAS ORIENTADAS A LA MEJORA DE LA MEMORIA DE TRABAJO Y ATENCIÓN SELECTIVA MEDIANTE EJERCICIOS DE CLASIFICACIÓN, SERIACIÓN Y SECUENCIACIÓN, EVIDENCIANDO DISTRACTIBILIDAD MODERADA, SE TRABAJAN HABILIDADES DE PLANIFICACIÓN MOTORA MEDIANTE CIRCUITOS FUNCIONALES, CON NECESIDAD DE MODELAMIENTO

23 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA INTERVENCIÓN CON ACTIVIDADES PROPIOCEPTIVAS Y VESTIBULARES PARA FAVORECER REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MEJORAR LA PERMANENCIA EN LA TAREA Y FINALIZACIÓN DE ACTIVIDADES MEDIANTE TAREAS ESTRUCTURADAS, EVIDENCIANDO DIFICULTAD PARA SOSTENER EL ESFUERZO ATENCIONAL, SE INCLUYEN EJERCICIOS DE GRAFOMOTRICIDAD Y COORDINACIÓN VISOMOTORA

25 de Febrero del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

EVOLUCIONES

RC: 1016103114 Nombre del Paciente: GUSTIN TOBAR SAMUEL ESTEBAN Edad: 9 AÑOS 9 M Nº 659

SE INICIA CON ESTRATEGIAS DE MODULACIÓN SENSORIAL PARA FAVORECER REGULACIÓN CONDUCTUAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL DE IMPULSOS Y LA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN MEDIANTE JUEGOS POR TURNOS, EVIDENCIANDO LEVE MEJORÍA EN EL RESPETO DE NORMAS, SE TRABAJA EN HABILIDADES ACADÉMICAS BÁSICAS MEDIANTE TAREAS GRAFOMOTORAS Y ORGANIZACIÓN ESPACIAL

28 de Febrero del 2026 10:30am - LUZ GIRALDO:

SE INICIA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL, POSTERIORMENTE SE DESARROLLAN TAREAS DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE FUNCIONES EJECUTIVAS, INCLUYENDO ATENCIÓN SOSTENIDA, PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES COMPLEJAS, EVIDENCIANDO MEJORÍA LEVE EN LA PERMANENCIA EN LA ACTIVIDAD Y MENOR NECESIDAD DE REDIRECCIÓN, SE TRABAJAN HABILIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y COORDINACIÓN VISOMOTORA MEDIANTE ACTIVIDADES DE MAYOR PRECISIÓN