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 - 86991

13	4	2026
HORA: 10:17 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	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000	150,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: LONDOÑO GRANADOS DERECK STEBAN RC: 1031544693

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

Fecha

D M A

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

Recibi CC y sello

CUFE: 891a5698660e0d9abf5153bfd999ea77766fa15c40b4251401ecea323adfa6f5a14844e03abfebbb5975f1dd9de39253

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 - 86991

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58356	RC 1031544693	LONDOÑO GRANADOS DERECK STEBAN	2025-07-2637220	07/02/2026	21/02/2026	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (937001)

[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
SubTotal	**150,000**
Total a Pagar	**150,000**

P800

	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 2025-07-2637220		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	7-02-26	DERECK STEBAN LONDOÑO GRANADOS	4:00	4:30	1031544693	X		1018 78 79
2	11-02-26	DERECK STEBAN LONDOÑO GRANADOS	4:00	4:30	1031544693	X		1018 78 79
3	14-2-26	DERECK STEBAN LONDOÑO GRANADOS	4:00	4:30	1031544693	X		1018 78 79
4	18-2-26	DERECK STEBAN LONDOÑO GRANADOS	4:00	4:30	1031544693	X		1018 78 79
5	21-2-26	DERECK STEBAN LONDOÑO GRANADOS	4:00	4:30	1031544693	X		1018 78 79
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: X

IDENTIFICACION: 1018478879

CELULAR: 3222387553

PROFESIONAL QUE ATIENDE :

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL

Fecha generación: 28/07/2025 15:06:38

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2637220 FECHA SOLICITUD: 7/28/25, 11:49 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DERECK STEBAN LONDOÑO GRANADOS
MUNICIPIO: LA DORADA
NOMBRE ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN FELIX - LA DORADA
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1031544693
DEPARTAMENTO: CALDAS
CODIGO ESM O 1738000519-01
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCION

PROFESIONAL / JHON ALEXIS VASQUEZ CASTRO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: RIAS por Medicina General (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R629	FALTA DEL DESARROLLO FISIOLOGICO NORMAL ESPERADO SIN OTRA ESPECIFICACION	Impresión Diagnóstica
J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	Relacionado
J353	HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS CON HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	Relacionado

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 Ga. No. 10-10
DEPARTAMENTO: CALDAS

CODIGO ESM O UPGD: 173800197201
TELÉFONO: 3125855546 - 5570686
MUNICIPIO: LA DORADA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	OBSERVACIÓN	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2025-07-2637220	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001		Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	30	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 28 DE JULIO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ***FAVOR AUTORIZAR EN ARMONY CTO 006-00-MDN.CGFM-DIGSAFACJEFSAA-CACOM1-ESM11782-2025 *** PACIENTE VALORADO EN SAN FELIX 23/07/2025 DR MARIA DIAZ PEDIATRA SS CITA OTORRINO, ENDOCRINO PEDIATRA, PEDIATRIA, TERAPIA FONOAUDIOLOGICA X 30
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/07/2026

AUTORIZADA POR:

LAURA VALENTINA TRIANA DIAZ
1010139162

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 días a partir de la fecha de expedicion. Vence: 28/07/2026

Y Carlos Londoño
1.101378879
Padre

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO
ARMONY NUEVAS PANTALLAS

Powered by CamScanner

EVOLUCIONES

RC: 1031544693 Nombre del Paciente: LONDOÑO GRANADOS DERECK STEBAN Edad: 6 AÑOS 8 M Nº 471

7 de Febrero del 2026 4:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ADAPTACIÓN A LA APARATOLOGÍA ORAL, COLOCANDO PANTALLA ORAL TIPO VESTIBULAR PARA FOMENTAR EL SELLADO LABIAL Y CONTROL DE RESPIRACIÓN NASAL DURANTE 3-5 MINUTOS, SEGUIDO DE USO DE BOTÓN LABIAL SUAVE PARA ACTIVAR EL ORBICULAR DE LOS LABIOS MEDIANTE TRACCIONES DE 5-8 REPETICIONES POR SERIE, CONTINUANDO CON ELEVADOR LINGUAL TIPO "TONGUE TRAINER" PARA PRACTICAR PRESIÓN CONTRA EL PALADAR DURO EN INTERVALOS CORTOS DE 4-5 SEGUNDOS EN 3 SERIES, E FINALIZA CON ESTIMULACIÓN VIBRATORIA EN MEJILLAS Y ZONA PERIORAL PARA PROMOVER PROPIOCEPCIÓN Y CONCIENCIA DE LA MUSCULATURA TRABAJADA.



11 de Febrero del 2026 4:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA CON PANTALLA ORAL INCREMENTANDO LIGERA RESISTENCIA Y PROMOVIENDO MANTENIMIENTO DE LABIOS CERRADOS MIENTRAS SE REALIZAN MOVIMIENTOS DEGLUTORIOS SIMULADOS, LUEGO SE EMPLEA BOTÓN LABIAL CON MOVIMIENTOS LATERALES PARA ACTIVAR SIMETRÍA MUSCULAR Y 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, CONTINUANDO CON ELEVADOR LINGUAL GUIADO PARA AUMENTAR ELEVACIÓN Y CONTROL DE LA LENGUA SOBRE EL PALADAR, MANTENIENDO 5 SEGUNDOS POR REPETICIÓN EN 3 SERIES, SE AÑADE CHEWY TUBE PARA MORDIDA Y ACTIVACIÓN DE MASETEROS CON SERIES DE 10-12 REPETICIONES, FINALIZANDO CON ESTIMULACIÓN VIBRATORIA BREVE EN LABIOS Y LENGUA PARA INTEGRACIÓN SENSORIAL.



14 de Febrero del 2026 4:00pm - AURA MERINO:

COMIENZA CON CIRCUITO FUNCIONAL DE PANTALLA ORAL Y RESPIRACIÓN NASAL CONTROLADA, INTEGRANDO PEQUEÑAS PAUSAS DEGLUTORIAS SIMULADAS, SEGUIDO DE TRABAJO CON BOTÓN LABIAL DE RESISTENCIA MEDIA PARA FORTALECER ORBICULAR Y CONTROL POSTURAL, CONTINUANDO CON TONGUE TRAINER PARA ELEVACIÓN Y LATERALIZACIÓN LINGUAL EN 3 SERIES DE 8-10 REPETICIONES, OMBINANDO PAUSAS RESPIRATORIAS, Y SE REALIZA MORDIDA SOBRE CHEWY TUBE CON ENFOQUE EN ESTABILIDAD MANDIBULAR Y COORDINACIÓN, FINALIZANDO CON VIBRACIÓN OROFACIAL Y SUAVES ESTIRAMIENTOS PASIVOS PERIORALES PARA RELAJAR LA MUSCULATURA ACTIVA.



18 de Febrero del 2026 4:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA CON EJERCICIOS DE PANTALLA ORAL CON INCREMENTO PROGRESIVO DE RESISTENCIA Y MANTENIMIENTO DE SELLADO LABIAL DURANTE TAREAS DEGLUTORIAS SIMULADAS, LUEGO SE EMPLEA BOTÓN LABIAL CON MOVIMIENTOS COMBINADOS DE TRACCIÓN VERTICAL Y LATERAL EN 4 SERIES DE 8-10 REPETICIONES, CONTINUANDO CON ELEVADOR LINGUAL AVANZADO PARA SECUENCIAS DE ELEVACIÓN Y RETRACCIÓN, MANTENIENDO 6 SEGUNDOS POR REPETICIÓN EN 3 SERIES, SEGUIDO DE MORDIDA SOBRE CHEWY TUBE CON RESISTENCIA MODERADA PARA FORTALECER MASETEROS Y ESTABILIZAR MANDÍBULA, FINALIZANDO CON VIBRACIÓN OROFACIAL Y ESTIRAMIENTOS DE LABIOS Y MEJILLAS PARA PROMOVER RELAJACIÓN Y PROPIOCEPCIÓN.

EVOLUCIONES

RC: 1031544693 Nombre del Paciente: LONDOÑO GRANADOS DERECK STEBAN Edad: 6 AÑOS 8 M Nº 471



21 de Febrero del 2026 4:00pm - AURA MERINO:

LA SESIÓN INICIA CON CIRCUITO DE PANTALLA ORAL, RESPIRACIÓN NASAL Y DEGLUCIÓN CONTROLADA, INTEGRANDO MINI TAREAS FUNCIONALES, LUEGO SE UTILIZA BOTÓN LABIAL CON RESISTENCIA PROGRESIVA, COMBINANDO MOVIMIENTOS DE TRACCIÓN Y CIERRE LABIAL SOSTENIDO, CONTINUANDO CON TONGUE TRAINER PARA ELEVACIÓN, LATERALIZACIÓN Y RETRACCIÓN LINGUAL EN SECUENCIAS DE 4 BLOQUES DE 8 REPETICIONES, SE AÑADE MORDIDA SOBRE CHEWY TUBE CON SERIES MÁS LARGAS PARA FORTALECER MUSCULATURA MASTICATORIA Y ESTABILIDAD MANDIBULAR, Y SE FINALIZA CON VIBRACIÓN OROFACIAL Y ESTIRAMIENTOS PASIVOS INTEGRANDO RELAJACIÓN COMPLETA Y CONCIENCIA DE LOS MÚSCULOS TRABAJADOS.

