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:** 3202439902

Acuerdo Comercial: MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM1-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD M

Forma de Pago: CRÉDITO **Fecha de Vencimiento:** 21/09/2026 **Plazo(dias):** 90

Nº FELE - 89175

23	6	2026

HORA: 3:23 p.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
8	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	240,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: ANGULO MAZO JOSE ARNULFO CC: 10170950

Sub Total	240,000.00
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	$240.000,00
Vr. Total	$240.000,00

Valor en Letras: DOSCIENTOS CUARENTA 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: 69df5034e578c88c89817cdf1a1057601b5b77264eb0a553959e33ea5487cab8fcd2fd14a366f469b47c23e7420668ab

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 - 89175

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58695	CC 10170950	ANGULO MAZO JOSE ARNULFO	2026-02-340141	09/05/2026	21/05/2026	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
SubTotal	**240,000**
Total a Pagar	**240,000**

ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S NIT 900.520.772-3

GESTION DE CALIDAD

VERSION:2
FECHA: 01/12/2020
PAGINA: 1 DE 1
ELABORO: C.VP.

AMBULATORIO

FISICA | RESPIRATORIA | OCUPACIONAL | FONOAUDIOLGIA

NRO AUTORIZACIÓN 2026-02-340141

FORMATO CONTROL ASISTENCIA TERAPIAS

NRO SESION	FECHA ATENCION	NOMBRE USUARIO	HORA INICIO	HORA TERMINA	IDENTIFICACION	PARENTESCO	FIRMA DEL USUARIO / RESPONSABLE	DOCUMENTO IDENTIDAD RESPONSABLE
1	9-05-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	ESPOSO	Alba Ruth Campos	30346912
2	10-05-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	ESPOSO	Alba Ruth Campos	30346912
3	11-05-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	Hija	Lidia Campa	1054543068
4	12-5-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	Hija	L. Campa	1054543068
5	14-5-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	Hija	L. Campa	1054543068
6	16-5-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	Hija	L. Campa	1054543068
7	19-5-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	Hija	L. Campa	1054543068
8	21-5-26	Jose Arnulfo Ansio	1:00p	1:30p	10170950	Hija	L. Campa	1054543068
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: Alba Ruth Campos

IDENTIFICACION 30346 912

CELULAR: 3128033335

PROFESIONAL QUE ATIENDE: Luz Adriana Giraldo

C.C. 52262326

Terapeuta Ocupacional

Reg. 3749

FIRMA Y SELLO

FECHA INICIAL
09-05-25

Fecha generación: 11/02/2026 15:50:20

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2026-02-340141 **FECHA SOLICITUD:** 2/11/26, 2:22 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JOSE ARNULFO ANGULO MAZO
DOCUMENTO: 10170950
MUNICIPIO: LA DORADA
DEPARTAMENTO: CALDAS
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
CODIGO ESM O 255728511782
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO Activo
GRADO: A16
FUERZA: FAC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / MEIBY MARYURY VELOSA NOMESQUE
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Neurologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ARMONY CLINICA DE ESTETICA Y CIRUGIA PLASTICA
CODIGO ESM O UPGD: 173800197201
NÚMERO DE CONTRATO: 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782 202
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-2026-02-340141	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	15	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: Se autoriza JEFSA FAC a partir de la fecha 11/02/2026 de acuerdo a la verificación de orden médica. Servicio no ofertado en red interna. Sujeto a verificación por el área de cuentas médicas.
OBSERVACIÓN SOLICITUD: TS VELOSA MEIBY REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CACOM1 transcribe orden médica DR CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO NEUROLOGÍA HOMIC DE FECHA 01-02-2026 quien solicita RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO Observacion: SE SOLICTA ANGIORESONACIA PROTOCOLO PARED E VASO AMBULATORIA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL Observacion: (15 sesiones) para fomentar autocuidado e independencia funcional modificada, TERAPIA FÍSICA INTEGRAL Observacion: ambulatoria (15 sesiones) con objetivos de fortalecer patrones motores, reentrenamiento en bipedo y marcha
con dispositivo tipo caminador, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, paciente de 61 años de edad se solicita autorizar en 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: 11/02/2027

X Michel Cano C.
1034543068

Fecha generación: 11/02/2026 15:50:20

AUTORIZADA POR:

JULIANA MARIA PALACIO ARREDONDO
1088256906

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 11/02/2027

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256-0

Fecha Actual: 2/02/2026

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 10170950 **N° Folio:** 112 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE ARNULFO ANGULO MAZO
Tipo Identificación: CédulaCiudadanía
Identificacion: 10170950 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 24/10/1964 **Edad Actual:** 61 Años / 3 Meses / 9 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CARRERA 13 # 12 - 45 LA DORADA CALDAS
Teléfono: 3014853362
Procedencia: LA DORADA
Ocupación: AUXILIAR 16

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
n Beneficios: DIGSA 2026 - FUERZA AEREA COLOMBIANA
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
N° Ingreso: 8900484 **Fecha:** 1/02/2026 0:25
Finalidad Consulta: Deteccion_temprana_de_enfermedad_general
Causa Externa: Enfermedad_general

Diagnóstico Principal: I64X - ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO
Diagnóstico (s) Relacionado(s):

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29113	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	15	Rutinario

Observacion: (15 sesiones) para fomentar autocuidado e independencia funcional modificada

Total Items: 1

Firma del profesional tratante



Médico: 92497852 CENTANARO MEZA GABRIEL ADOLFO
Especialidad: 441 - NEUROLOGIA

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

EVOLUCIONES

CC: 10170950 Nombre del Paciente: ANGULO MAZO JOSE ARNULFO Edad: 63 AÑOS 7 Nº 723

09 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ORIENTACIÓN EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA MEDIANTE PREGUNTAS GUIADAS Y APOYO VISUAL PARA FAVORECER LA ACTIVACIÓN COGNITIVA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN DE ATENCIÓN SOSTENIDA A TRAVÉS DE TAREAS DE CANCELACIÓN DE ESTÍMULOS SIMPLES EN PAPEL Y CLASIFICACIÓN DE OBJETOS POR CARACTERÍSTICAS, TRABAJANDO LA CONCENTRACIÓN CON INTERVALOS CORTOS Y PAUSAS PROGRAMADAS; POSTERIORMENTE SE REALIZA ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA COMO ENSARTAR O MANIPULAR OBJETOS PEQUEÑOS, REFORZANDO LA COORDINACIÓN ÓCULO-MANUAL, UTILIZANDO INSTRUCCIONES CLARAS, REPETICIÓN GUIADA Y REFUERZO POSITIVO ANTE CADA LOGRO, FINALIZANDO CON EJERCICIO DE EVOCACIÓN SIMPLE DE LO TRABAJADO PARA ESTIMULAR MEMORIA INMEDIATA.

10 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE COMIENZA CON EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN Y ACTIVACIÓN COGNITIVA BÁSICA, SEGUIDO DE ACTIVIDADES DE MEMORIA DE TRABAJO MEDIANTE REPETICIÓN DE SECUENCIAS DE PALABRAS O IMÁGENES, PROMOVIENDO LA RETENCIÓN Y EVOCACIÓN CON APOYO VISUAL; POSTERIORMENTE SE REALIZA TAREA DE ATENCIÓN SELECTIVA EN LA QUE EL PACIENTE DEBE IDENTIFICAR ESTÍMULOS ESPECÍFICOS ENTRE DISTRACTORES, REFORZANDO LA CONCENTRACIÓN CON TIEMPOS ESTRUCTURADOS, Y SE FINALIZA CON ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA COMO PLEGADO DE PAPEL O MANIPULACIÓN DE OBJETOS FUNCIONALES, PROMOVIENDO PRECISIÓN, COORDINACIÓN Y CONTROL MOTOR FINO CON SUPERVISIÓN CONSTANTE

11 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA CON ORIENTACIÓN TEMPORAL Y RECORDATORIO DE ACTIVIDADES PREVIAS PARA ACTIVAR MEMORIA EPISÓDICA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE ATENCIÓN ALTERNANTE MEDIANTE CAMBIO DE TAREAS SIMPLES (CLASIFICACIÓN POR COLOR Y LUEGO POR FORMA), PROMOVIENDO FLEXIBILIDAD COGNITIVA; POSTERIORMENTE SE DESARROLLA ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA FUNCIONAL COMO USO DE PINZAS O ENSAMBLE DE PIEZAS PEQUEÑAS, FORTALECIENDO DESTREZA MANUAL, CONTROL Y COORDINACIÓN, APLICANDO INSTRUCCIONES SEGMENTADAS, REFORZAMIENTO POSITIVO Y PAUSAS BREVES PARA EVITAR FATIGA COGNITIVA

12 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE COMIENZA CON ESTIMULACIÓN COGNITIVA MEDIANTE PREGUNTAS DE EVOCACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL Y RECIENTE, SEGUIDO DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN SOSTENIDA UTILIZANDO LÁMINAS CON BÚSQUEDA DE DIFERENCIAS O IDENTIFICACIÓN DE ELEMENTOS REPETIDOS, PROMOVIENDO CONCENTRACIÓN PROGRESIVA; POSTERIORMENTE SE REALIZA ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA ORIENTADA A LA VIDA DIARIA COMO SIMULAR EL MANEJO DE MONEDAS O CLASIFICACIÓN DE OBJETOS PEQUEÑOS, REFORZANDO PRECISIÓN Y CONTROL, UTILIZANDO APOYO VERBAL CONSTANTE Y REDUCCIÓN PROGRESIVA DE AYUDAS.

EVOLUCIONES

CC: 10170950 Nombre del Paciente: ANGULO MAZO JOSE ARNULFO Edad: 63 AÑOS 7 N° 723

14 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA CON EJERCICIOS DE ACTIVACIÓN COGNITIVA GUIADA, INCLUYENDO ORIENTACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE OBJETOS DEL ENTORNO, SEGUIDO DE ACTIVIDAD DE MEMORIA INMEDIATA MEDIANTE REPETICIÓN DE SECUENCIAS AUDITIVAS Y VISUALES, REFORZANDO LA RETENCIÓN A CORTO PLAZO; POSTERIORMENTE SE REALIZA TAREA DE ATENCIÓN DIVIDIDA CON DOS CONSIGNAS SIMPLES SIMULTÁNEAS, PROMOVIENDO ORGANIZACIÓN MENTAL, Y SE COMPLEMENTA CON ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA COMO RECORTE O MANIPULACIÓN DE MATERIALES FLEXIBLES, FORTALECIENDO COORDINACIÓN BILATERAL Y PRECISIÓN MANUAL.

16 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE DA INICIO CON EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA ENFOCADOS EN LA EVOCACIÓN DE RUTINAS DIARIAS, SEGUIDO DE ACTIVIDAD DE ATENCIÓN SELECTIVA MEDIANTE IDENTIFICACIÓN DE ESTÍMULOS RELEVANTES EN UN ENTORNO CONTROLADO, REFORZANDO LA CAPACIDAD DE DISCRIMINACIÓN; POSTERIORMENTE SE TRABAJA MOTRICIDAD FINA A TRAVÉS DE ACTIVIDADES FUNCIONALES COMO ABOTONAR, ABRIR Y CERRAR RECIPIENTES O MANIPULAR UTENSILIOS SIMULADOS, PROMOVIENDO INDEPENDENCIA EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA CON APOYO GRADUAL Y REFUERZO POSITIVO CONTINUO.

19 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA CON ORIENTACIÓN ESPACIO-TEMPORAL Y ACTIVACIÓN DE MEMORIA REMOTA MEDIANTE CONVERSACIÓN GUIADA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE ATENCIÓN SOSTENIDA CON TAREAS DE SEGUIMIENTO VISUAL PROLONGADO, FORTALECIENDO LA CONCENTRACIÓN; POSTERIORMENTE SE REALIZA ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA ENFOCADA EN PRECISIÓN, COMO ENSAMBLAJE DE FIGURAS O USO DE HERRAMIENTAS ADAPTADAS, PROMOVIENDO COORDINACIÓN OJO-MANO, CONTROL DEL MOVIMIENTO Y PLANIFICACIÓN MOTORA, CON INSTRUCCIONES CLARAS Y REPETITIVAS SEGÚN NECESIDAD.

21 de mayo del 2026 1:00pm - LUZ GIRALDO:

EVOLUCIONES

CC: 10170950 Nombre del Paciente: ANGULO MAZO JOSE ARNULFO Edad: 63 AÑOS 7 Nº 723

SE COMIENZA CON REPASO DE ACTIVIDADES PREVIAS PARA FORTALECER MEMORIA DE TRABAJO Y CONSOLIDACIÓN DE APRENDIZAJES, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE ATENCIÓN ALTERNANTE Y SOSTENIDA COMBINADOS EN TAREAS FUNCIONALES ESTRUCTURADAS, PROMOVIENDO MAYOR INDEPENDENCIA COGNITIVA; POSTERIORMENTE SE DESARROLLA ACTIVIDAD DE MOTRICIDAD FINA INTEGRADA A UNA TAREA FUNCIONAL GLOBAL, REFORZANDO LA COORDINACIÓN, PRECISIÓN Y SECUENCIACIÓN, FINALIZANDO CON RETROALIMENTACIÓN VERBAL, REFUERZO POSITIVO Y ORIENTACIÓN PARA CONTINUIDAD DEL PROCESO TERAPÉUTICO.