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:** 21/09/2026 **Plazo(dias):** 90

Nº FELE - 89184

23	6	2026

HORA: 3:46 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
3	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000	90,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA RC: 1058205202

Sub Total	90,000.00
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	$90.000,00
Vr. Total	$90.000,00

Valor en Letras: NOVENTA 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

Recibi CC y sello

VERIFICAR FIRMA
ARMONY COMPROBANTE
Nit. 900 620.772-3
RECIBIDO USUARIO

CUFE: 336458a6267a138c6a52c581955d30007103b9c5aca19ab0343030830dfe226a06fdbae668d4977ba48285838bd7d3bc

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 - 89184

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
59962	RC 1058205202	ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA	2025-07-2466242	13/05/2026	21/05/2026	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (937001)

[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000
SubTotal	**90,000**
Total a Pagar	**90,000**

F800

ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S NIT 900.520.772-3					GESTION DE CALIDAD
					VERSION:2
					FECHA: 01/12/2020
NOMBRE DEL PACIENTE:	Aylin Andrea Arcila				PAGINA: 1 DE 1
TIPO IDENTIFICACION:		NUMERO IDENTIFICACION	1058205202		ELABORO: C.VP.
ENTIDAD ASEGURADORA :			CANTIDAD TERAPIAS:	ORDEN SERVICIOS Y AUTORIZACION NO:	
FISICA / RESPIRATORIA	OCUPACIONAL	FONOAUDIOLGIA			
FORMATO CONTROL ASISTENCIA TERAPIAS				FECHA INICIO TERAPIAS	

NRO SESION	FECHA ATENCION	HORA INICIO	HORA TERMINA	FIRMA DEL USUARIO / RESPONSABLE	DOCUMENTO IDENTIDAD RESPONSABLE	PARENTESCO
1	13-05-26	5:00	5:30	Luis Carolina P	1408207381	Mamá
2	20 05 26	5:00	5:30	Luis Carolina P		
3	21 05 26	5:00	5:30	Luis Cardona P		
4	27 05 26.	5:00	5:30	Luis Carolina P.		
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: Luis Cardona P.

IDENTIFICACION 1408207381

CELULAR 3184159413

PROFESIONAL QUE ATIENDE FIRMA Y SELLO

Aura Carolina Mendez
R.N. 64
C.C. 30.390.672

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 16/07/2025 16:47:34

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2466242 FECHA SOLICITUD: 7/16/25, 12:26 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: AYLIN ARIANNA ARCILA PALACIO
MUNICIPIO: LA DORADA
NOMBRE ENTIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1058205202
DEPARTAMENTO: CALDAS
CODIGO ESM O 110011693801
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / GRACIELA DEL PILAR GUERRERO RUIZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Neuropediatria (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R463	HIPERACTIVIDAD	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-2025-07-2466242	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001		Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	32	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE VALIDA Y SE AUTORIZA A PARTIR DE LA FECHA 16 DE JULIO DEL 2025 JEFSA FAC

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ***FAVOR AUTORIZAR EN ARMONY CTO 006-00-MDN.CGFM-DIGSAFACJEFSAA-CACOM1-ESM11782-2025*** PACIENTE VALORADO EN HMC DR GRACIELA GUERRERO NEURO PERIATRA SS LABS CONTROL, POLISOMNOGRAFIA, GENETICA, NEUROPEDIATRIA, FONOAUDOLOGIA X 32, OCUPACIONAL X 32

FECHA DE VENCIMIENTO: 16/07/2026

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: 16/07/2026

Yuri carolina Palacio Calds 1108207381 - madre

VERIFICAR FIRMA
ARMONY COMPROBANTE
NIL 860.020.772-3
RECIBIDO USUARIO

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

EVOLUCIONES

RC: 1058205202 Nombre del Paciente: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA Edad: 7 AÑOS 2 M Nº 1088

13 de Mayo del 2026 5:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ESTIMULACIÓN SENSORIAL MEDIANTE APARATOLOGÍA VIBRATORIA Y TÁCTIL EN ZONA OROFACIAL, PRIORIZANDO LABIOS, MEJILLAS Y MENTÓN PARA FACILITAR LA ACTIVACIÓN MUSCULAR Y MEJORAR LA PERCEPCIÓN PROPIOCEPTIVA, FAVORECIENDO LA PREPARACIÓN DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO PARA EL TRABAJO MOTOR. EL PACIENTE RESPONDE DE MANERA FAVORABLE MOSTRANDO MAYOR DISPOSICIÓN Y CONTROL DURANTE LAS ACTIVIDADES, RESPETÁNDOSE PAUSAS BREVES PARA EVITAR FATIGA Y MANTENER LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO. SE CONTINÚA CON EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LABIAL UTILIZANDO EJERCITADORES TERAPÉUTICOS DE MAYOR RESISTENCIA, PROMOVIENDO EL SELLO LABIAL SOSTENIDO, LA ESTABILIDAD MUSCULAR Y LA DISMINUCIÓN PROGRESIVA DE LA INTERPOSICIÓN LINGUAL EN REPOSO Y FUNCIÓN. POSTERIORMENTE SE TRABAJA A NIVEL LINGUAL CON ESTIMULACIÓN INTRAORAL DIRIGIDA Y APOYO DE DISPOSITIVOS TERAPÉUTICOS, REALIZANDO MOVIMIENTOS DE ELEVACIÓN, DESCENSO, PROTRUSIÓN Y LATERALIZACIÓN, OBSERVÁNDOSE MEJOR COORDINACIÓN, AUNQUE AÚN REQUIERE APOYO CONSTANTE PARA LA EJECUCIÓN ADECUADA DE LOS PATRONES MOTORES



20 de Mayo del 2026 5:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ESTIMULACIÓN SENSORIAL OROFACIAL MEDIANTE APARATOLOGÍA VIBRATORIA Y TÁCTIL EN LABIOS, MEJILLAS Y REGIÓN MENTONIANA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA ACTIVACIÓN NEUROMUSCULAR, LA CONCIENCIA CORPORAL Y LA INTEGRACIÓN PROPIOCEPTIVA. EL PACIENTE PRESENTA RESPUESTA ADECUADA, CON MAYOR ORGANIZACIÓN MOTORA DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS TAREAS, MANTENIÉNDOSE PAUSAS PROGRAMADAS PARA EVITAR SOBRECARGA MUSCULAR. SE CONTINÚA CON EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LABIAL UTILIZANDO DISPOSITIVOS TERAPÉUTICOS DE RESISTENCIA MEDIA-ALTA, PROMOVIENDO EL SELLADO LABIAL SOSTENIDO, LA DISMINUCIÓN DE LA HIPOTONÍA PERIORAL Y EL CONTROL DEL PATRÓN DE REPOSO ORAL. POSTERIORMENTE SE REALIZA INTERVENCIÓN LINGUAL INTRAORAL CON APOYO DE APARATOLOGÍA ESPECÍFICA, EJECUTANDO MOVIMIENTOS DE ELEVACIÓN, DESCENSO, LATERALIZACIÓN Y COORDINACIÓN SECUENCIAL, EVIDENCIÁNDOSE AVANCES EN PRECISIÓN AUNQUE PERSISTE NECESIDAD DE GUÍA CONSTANTE.



21 de Mayo del 2026 5:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ESTIMULACIÓN SENSORIAL VIBRATORIA Y TÁCTIL EN ZONA OROFACIAL, ENFOCADA EN LABIOS, MEJILLAS Y MENTÓN, CON EL PROPÓSITO DE FACILITAR LA ACTIVACIÓN MUSCULAR, MEJORAR LA RESPUESTA PROPIOCEPTIVA Y OPTIMIZAR EL CONTROL MOTOR OROFACIAL. EL PACIENTE RESPONDE DE MANERA FAVORABLE, MOSTRANDO MAYOR PARTICIPACIÓN Y MEJOR REGULACIÓN DEL ESFUERZO DURANTE LAS ACTIVIDADES, RESPETANDO TIEMPOS DE PAUSA PARA PREVENIR FATIGA. SE CONTINÚA CON EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LABIAL MEDIANTE EL USO DE APARATOLOGÍA TERAPÉUTICA DE RESISTENCIA AUMENTADA, PROMOVIENDO EL MANTENIMIENTO DEL SELLO LABIAL SOSTENIDO, LA ESTABILIDAD MUSCULAR Y LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE PATRONES ORALES INADECUADOS. POSTERIORMENTE SE TRABAJA A NIVEL LINGUAL CON ESTIMULACIÓN INTRAORAL DIRIGIDA Y DISPOSITIVOS DE APOYO, REALIZANDO MOVIMIENTOS DE ELEVACIÓN, DESCENSO, PROTRUSIÓN Y LATERALIZACIÓN, EVIDENCIÁNDOSE MEJOR COORDINACIÓN MOTORA AUNQUE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE PARA PRECISIÓN.

EVOLUCIONES

RC: 1058205202 Nombre del Paciente: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA Edad: 7 AÑOS 2 M Nº 1088

