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 - 89187

23	6	2026

HORA: 3:55 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
2	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	60,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: CARRION LUNA DIEGO ALEXANDER CC: 1112041008

Sub Total	60,000.00
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	$60.000,00
Vr. Total	$60.000,00

Valor en Letras: SESENTA 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: e823564ed8f6690bd515bac7dfcecb2e6a1697a7de6ed6f3a8249d5d02c79201ff682816700441e0f0ebe0e3e0c43dfe

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 - 89187

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
59954	CC 1112041008	CARRION LUNA DIEGO ALEXANDER	2026-03-905820	07/05/2026	09/05/2026	TERAPIA OCUPACIONAL (938303)

[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000
[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000
SubTotal	**60,000**
Total a Pagar	**60,000**

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:	DIEGO ALEXANDER CARRION LUNA					PAGINA: 1 DE 1
TIPO IDENTIFICACION:	CC	NUMERO IDENTIFICACION	1112041008			ELABORO: C.VP.
ENTIDAD ASEGURADORA :			CANTIDAD TERAPIAS:	ORDEN SERVICIOS Y AUTORIZACION NO:		
FISICA	RESPIRATORIA	OCUPACIONAL X	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	07/05/26	5:00pm	5:30pm		10181696.	Padre
2	09/05/26	5:00pm	5:30pm		10181696	Padre.
3	14/05/26	5:00pm	5:30pm		10181696	Padre
4	16/05/26	5:00pm	5:30pm		10181696	Padres
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:

IDENTIFICACION 10181696.

CELULAR 3213279124.

PROFESIONAL QUE ATIENDE FIRMA Y SELLO

Luz Adriana Giraldo/LL.
C.C. 52262326
Terapeuta Ocupacional
Reg. 3740

Fecha generación: 18/03/2026 15:50:21

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2026-03-905820 **FECHA SOLICITUD:** 3/18/26, 3:51 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DIEGO ALEXANDER CARRION LUNA
MUNICIPIO: LA DORADA
ESM ADSCRIPCIÓN: COMANDO AEREO DE COMBATE NO 01 - FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1112041008
DEPARTAMENTO: CALDAS
CODIGO ESM O 255728511782
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / SUSANA YEPES NAGY
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido
L208	OTRAS DERMATITIS ATOPICAS	Relacionado
F801	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	Relacionado

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ARMONY CLINICA DE ESTETICA Y CIRUGIA PLASTICA
NÚMERO DE CONTRATO: 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782 202
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-2026-03-905820	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	10	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: Se autoriza JEFSA FAC a partir de la fecha 18/03/2026 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: Paciente con fobia social, mutismo, sospecha de trastorno en el espectro de autismo. Se carga orden para terapia ocupacional. Favor autorizar RED EXTERNA CONTRATADA EN LA REGIÓN ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS Y CIRUGIA S.A.S CONTRATO No. 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 18/03/2027

AUTORIZADA POR:

YULIANA LISDAY CABRERA MARROQUIN
1061693933

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 18/03/2027.

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

CC: 1112041008 Nombre del Paciente: CARRION LUNA DIEGO ALEXANDER Edad: 20 AÑOS 9 Nº 792

7 de Mayo del 2026 5:00pm - LUZ GIRALDO:

SE DESARROLLA SESIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL CENTRADA EN EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA, LA CONCENTRACIÓN Y EL CONTROL DE PENSAMIENTOS DISTRACTORES MEDIANTE ACTIVIDADES DE MESA ESTRUCTURADAS. SE INICIA CON EJERCICIOS DE CLASIFICACIÓN DE ELEMENTOS SEGÚN DIFERENTES CRITERIOS COMO COLOR, FORMA, CATEGORÍA Y FUNCIÓN, FAVORECIENDO LA ORGANIZACIÓN COGNITIVA Y EL MANTENIMIENTO DEL FOCO ATENCIONAL. POSTERIORMENTE, SE REALIZAN ACTIVIDADES DE SECUENCIACIÓN LÓGICA Y RESOLUCIÓN DE EJERCICIOS ESCRITOS DE BAJA COMPLEJIDAD QUE REQUIEREN OBSERVACIÓN, ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES. DURANTE EL DESARROLLO DE LA SESIÓN SE PROMUEVE LA IDENTIFICACIÓN DE ESTÍMULOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE INTERFIEREN CON EL DESEMPEÑO, BRINDANDO ESTRATEGIAS DE AUTOCONTROL COMO LA AUTOVERBALIZACIÓN, LA ORGANIZACIÓN DEL ESPACIO DE TRABAJO Y LA DIVISIÓN DE LAS TAREAS EN PASOS MÁS PEQUEÑOS. SE OFRECE RETROALIMENTACIÓN CONSTANTE Y REFUERZO POSITIVO PARA FAVORECER LA PERMANENCIA EN LA ACTIVIDAD, OBSERVÁNDOSE ADECUADA PARTICIPACIÓN Y DISPOSICIÓN HACIA LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.

9 de Mayo del 2026 5:00pm - LUZ GIRALDO:

SE DESARROLLA SESIÓN ORIENTADA AL ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES ATENCIONALES Y AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE CONCENTRACIÓN EN TAREAS ESTRUCTURADAS. SE INICIA CON ACTIVIDADES DE CLASIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN PRESENTADA EN TARJETAS Y MATERIAL IMPRESO, LAS CUALES REQUIEREN DISCRIMINACIÓN VISUAL Y MANTENIMIENTO DEL FOCO ATENCIONAL DURANTE PERIODOS PROGRESIVAMENTE MAYORES. POSTERIORMENTE, SE REALIZAN EJERCICIOS DE SECUENCIACIÓN Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS SENCILLOS QUE DEMANDAN ANÁLISIS, PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE RESPUESTAS IMPULSIVAS. A LO LARGO DE LA SESIÓN SE FOMENTA LA IDENTIFICACIÓN DE PENSAMIENTOS DISTRACTORES Y FACTORES AMBIENTALES QUE AFECTAN EL RENDIMIENTO, IMPLEMENTANDO ESTRATEGIAS DE REDIRECCIÓN ATENCIONAL, PAUSAS ACTIVAS BREVES Y TÉCNICAS DE ENFOQUE EN LA TAREA PRESENTE. SE BRINDA RETROALIMENTACIÓN POSITIVA CONTINUA, PROMOVIENDO LA AUTOCONFIANZA Y EL RECONOCIMIENTO DE LOS AVANCES ALCANZADOS EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL.

14 de Mayo del 2026 5:00pm - LUZ GIRALDO:

SE DESARROLLA SESIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL ENFOCADA EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN SELECTIVA, ATENCIÓN SOSTENIDA Y CONTROL COGNITIVO. SE INICIA CON TAREAS DE MESA RELACIONADAS CON CLASIFICACIÓN, BÚSQUEDA VISUAL Y ORGANIZACIÓN DE INFORMACIÓN, EXIGIENDO PRECISIÓN Y PERMANENCIA EN LA ACTIVIDAD. POSTERIORMENTE, SE IMPLEMENTAN EJERCICIOS DE SECUENCIACIÓN Y COMPLETACIÓN DE SERIES LÓGICAS QUE REQUIEREN MANTENER LA CONCENTRACIÓN Y EVITAR RESPUESTAS AUTOMÁTICAS. DURANTE LA SESIÓN SE ABORDA EL RECONOCIMIENTO DE PENSAMIENTOS INTRUSIVOS O DISTRACTORES QUE PUEDAN INTERFERIR CON EL RENDIMIENTO, GUIANDO A LA USUARIA EN LA UTILIZACIÓN DE ESTRATEGIAS COMO LA REORIENTACIÓN DEL FOCO ATENCIONAL, LA RESPIRACIÓN CONTROLADA Y LA ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO. SE REFUERZA EL ESFUERZO Y LA PARTICIPACIÓN ACTIVA MEDIANTE RETROALIMENTACIÓN POSITIVA, FAVORECIENDO EL DESARROLLO DE MAYOR AUTOCONCIENCIA SOBRE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN SU DESEMPEÑO.

EVOLUCIONES

CC: 1112041008 Nombre del Paciente: CARRION LUNA DIEGO ALEXANDER Edad: 20 AÑOS 9 Nº 792

16 de Mayo del 2026 5:00pm - LUZ GIRALDO:

SE DESARROLLA SESIÓN CENTRADA EN EL ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES COGNITIVAS RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN, LA CONCENTRACIÓN Y LA RESISTENCIA A LA DISTRACCIÓN. SE INICIA CON ACTIVIDADES ESTRUCTURADAS DE CLASIFICACIÓN Y ORDENAMIENTO DE INFORMACIÓN, FAVORECIENDO LA ORGANIZACIÓN MENTAL Y EL SEGUIMIENTO DE CONSIGNAS. A CONTINUACIÓN, SE REALIZAN EJERCICIOS DE SECUENCIACIÓN FUNCIONAL Y RESOLUCIÓN DE SITUACIONES HIPOTÉTICAS SENCILLAS QUE DEMANDAN ANÁLISIS Y TOMA DE DECISIONES, PROMOVIENDO EL MANTENIMIENTO DEL FOCO ATENCIONAL DURANTE TODA LA ACTIVIDAD. DURANTE EL PROCESO SE EXPLORAN LOS FACTORES QUE GENERAN INTERRUPCIONES EN EL DESEMPEÑO, IDENTIFICANDO PENSAMIENTOS ANTICIPATORIOS Y DISTRACTORES FRECUENTES, PARA POSTERIORMENTE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACIÓN COMO EL USO DE RECORDATORIOS VISUALES, AUTOINSTRUCCIONES Y TÉCNICAS DE FRACCIONAMIENTO DE TAREAS. SE OBSERVA PARTICIPACIÓN ACTIVA Y ADECUADA RESPUESTA A LOS APOYOS TERAPÉUTICOS OFRECIDOS.