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 - 89189

23	6	2026

HORA: 4:02 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
4	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	120,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA TI: 1072752900

Sub Total	120,000.00
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	$120.000,00
Vr. Total	$120.000,00

Valor en Letras: CIENTO VEINTE 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

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

ARMONY NIT. 900 520.772-3

D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 95760d81822f6d728255367fb5144c7fef50029832471ea789815491ac18a3417d11f5a268408dcdcbe36d591b3107a5

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 - 89189

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
59959	TI 1072752900	MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA	2025-06-2203159	13/05/2026	27/05/2026	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
SubTotal	**120,000**
Total a Pagar	**120,000**

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.

NOMBRE DEL PACIENTE:	MARIA LUCIANA MAHECHA GIRALDO				
TIPO IDENTIFICACION:	TI	NUMERO IDENTIFICACION	1072752900		
ENTIDAD ASEGURADORA :	FAC		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	13/05/26	4:30P-	5:00P-		99.005.184	Papá
2	14/05/26	4:00P-	4:30P-		99.005.184	Papa
3	20/05/26	4:30P-	5:00P-		99.005.184	Papá
4	27/05/26	4:30P-	5:00P-		99.005.184	Papá
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 99.005.184

CELULAR 3103776571

PROFESIONAL QUE ATIENDE FIRMA Y SELLO

Luz Adriana Giraldo Ll.
C.C. 52262326
Terapeuta Ocupacional
Reg. 3740

Fecha generación: 30/06/2025 12:18:42

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-06-2203159 FECHA SOLICITUD: 6/26/25, 2:28 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA LUCIANA MAHECHA GIRALDO
MUNICIPIO: GUADUAS
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SM
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1072752900
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 110018511382
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / LUIS EDUARDO JEREZ PALACIOS
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Fisica y Rehabilitacion (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLOGICO NORMAL ESPERADO	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-2025-06-2203159	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	48	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SOLICITUD APROBADA JEFSA FAC, SE AUTORIZA A PARTIR DEL DIA 26 JUNIO 2025

OBSERVACIÓN SOLICITUD: se transcribe orden ya autorizada con numero AUT-2025-01-108208 AUT-2025-01-139435 AUT-2025-01-105981 para que por favor autoricen cambio de IPS para red externa contratada clínica armony con numero de contrato 006-00-MDN.CGFM-DIGSAFACJEFSAA-CACOM1-ESM11782-2025. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE RETRASO EN EL NEURODESARROLLO, AUN PENDIENTE DE DETERMINAR DIAGNOSTICO, CON BAJO TONO GENERALIZADO, ADECUADO CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO, CON BIPEDO CON APOYO, PERSISTENCIA EN DIFICULTAD PARA PASOS INDEPENDIENTES, USUARIA DE COCHE NEUROLOGICO Y ENTRENADOR DE MARCHA, SE REQUIERE DE NUEVA VALORACION POR JUNTA DE REHABILITACION, SE REQUIERE IGUALMENTE EVALUACION DE ESTADO SENSORIAL VISUAL Y AUDITIVA, POR LO QUE SE INDICA: 1. TERAPIAS INTEGRALES CON: -TERAPIA FISICA: ESTIULACION Y FORTALECIMIENTO DE TONO MUSCULAR, EDUCAICON EN MARCHA, DESARROLLO DE HITOS DEL NEURODESARROLLO 3 SESIONES SEMANALES POR 4 MESES CANTIDAD 48

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/06/2026

AUTORIZADA POR:

YUDI ANGELICA JIMENEZ DELGADO
1075653260

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 26/06/2026

VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO
ARMONY NIL 900 620 772-5

79.005.184 Rpc

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

TI: 1072752900 Nombre del Paciente: MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA Edad: 8 AÑOS 4 M Nº 793

13 de Mayo del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO ASISTIDO DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL MEDIANTE MOVIMIENTOS PROPIOCEPTIVOS Y CAMBIOS POSTURALES CONTROLADOS, ORIENTADOS A FAVORECER EL CONTROL CORPORAL, LA MODULACIÓN DEL NIVEL DE ACTIVACIÓN Y LA DISPOSICIÓN HACIA EL TRABAJO TERAPÉUTICO. POSTERIORMENTE, SE IMPLEMENTA UNA ACTIVIDAD DE EMPAREJAMIENTO DE IMÁGENES CON OBJETOS REALES RELACIONADOS CON ELEMENTOS DE USO COTIDIANO, EN LA CUAL LA PACIENTE DEBE OBSERVAR, IDENTIFICAR Y ASOCIAR CORRECTAMENTE CADA REPRESENTACIÓN VISUAL CON SU CORRESPONDIENTE OBJETO, FAVORECIENDO EL RECONOCIMIENTO VISUAL, LA ASOCIACIÓN SEMÁNTICA, LA ATENCIÓN SOSTENIDA Y LA COMPRENSIÓN DE CONSIGNAS SIMPLES. DURANTE LA ACTIVIDAD SE PROPORCIONA APOYO VERBAL CONSTANTE, MODELADO CUANDO ES NECESARIO Y REFUERZO POSITIVO INMEDIATO ANTE CADA RESPUESTA EXITOSA, PROMOVIENDO LA MOTIVACIÓN, EL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES Y LA PERMANENCIA EN LA TAREA HASTA SU FINALIZACIÓN.



14 de Mayo del 2026 4:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN SENSORIAL QUE INCLUYEN ESTIRAMIENTOS GUIADOS, EJERCICIOS DE CONTROL RESPIRATORIO Y EXPERIENCIAS PROPIOCEPTIVAS DIRIGIDAS A MEJORAR LA ORGANIZACIÓN CORPORAL Y EL CONTROL POSTURAL. A CONTINUACIÓN, SE DESARROLLA UNA ACTIVIDAD DE EMPAREJAMIENTO ENTRE IMÁGENES Y OBJETOS REALES RELACIONADOS CON ANIMALES, ALIMENTOS Y ÚTILES ESCOLARES, PROMOVIENDO LA DISCRIMINACIÓN VISUAL, LA MEMORIA DE RECONOCIMIENTO Y LA COMPRENSIÓN DE RELACIONES FUNCIONALES ENTRE LOS ELEMENTOS PRESENTADOS. SE FOMENTA LA ATENCIÓN FOCALIZADA A TRAVÉS DE CONSIGNAS CLARAS Y ESTRUCTURADAS, BRINDANDO APOYO VERBAL CONTINUO PARA FACILITAR LA COMPRENSIÓN DE LA ACTIVIDAD. LOS LOGROS SON REFORZADOS MEDIANTE ELOGIOS VERBALES Y ESTÍMULOS MOTIVADORES, OBSERVÁNDOSE MAYOR PARTICIPACIÓN, INTERÉS POR LA ACTIVIDAD Y ADECUADA RESPUESTA A LAS DEMANDAS PROPUESTAS.



20 de Mayo del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON UNA RUTINA DE ESTIRAMIENTO ASISTIDO Y ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN SENSORIAL BASADAS EN MOVIMIENTOS CONTROLADOS, CAMBIOS DE POSICIÓN Y EJERCICIOS DE CONCIENCIA CORPORAL, FAVORECIENDO LA REGULACIÓN DEL NIVEL DE ALERTA Y LA PREPARACIÓN PARA LAS ACTIVIDADES COGNITIVAS. POSTERIORMENTE, SE IMPLEMENTA UNA TAREA DE EMPAREJAMIENTO DE IMÁGENES Y OBJETOS REALES UTILIZANDO MATERIAL TEMÁTICO RELACIONADO CON EL ENTORNO HOGAREÑO Y ESCOLAR, EN LA CUAL LA PACIENTE DEBE IDENTIFICAR CARACTERÍSTICAS COMUNES Y ESTABLECER ASOCIACIONES CORRECTAS ENTRE LOS ELEMENTOS PRESENTADOS. LA ACTIVIDAD PROMUEVE EL DESARROLLO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA, EL PROCESAMIENTO VISUAL, LA COMPRENSIÓN DE CONSIGNAS Y LA ORGANIZACIÓN DEL PENSAMIENTO. DURANTE TODO EL PROCESO SE BRINDA APOYO VERBAL CONSTANTE, RETROALIMENTACIÓN INMEDIATA Y REFUERZO POSITIVO CONTINGENTE A LOS LOGROS OBTENIDOS, FAVORECIENDO LA CONFIANZA Y EL COMPROMISO CON LA TAREA.

EVOLUCIONES

TI: 1072752900 Nombre del Paciente: MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA Edad: 8 AÑOS 4 I Nº 793

27 de Mayo del 2026 4:30pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO ASISTIDO ORIENTADOS A PROMOVER EL CONTROL POSTURAL Y LA PREPARACIÓN CORPORAL, COMPLEMENTADOS CON ACTIVIDADES SENSORIALES QUE INVOLUCRAN MOVIMIENTOS DE EMPUJE, TRACCIÓN Y ORGANIZACIÓN ESPACIAL DEL CUERPO. A CONTINUACIÓN, SE REALIZA UNA ACTIVIDAD DE EMPAREJAMIENTO DE IMÁGENES Y OBJETOS REALES DE DIFERENTES CATEGORÍAS, SOLICITANDO A LA PACIENTE IDENTIFICAR, COMPARAR Y RELACIONAR LOS ELEMENTOS SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS Y FUNCIONES. ESTA ACTIVIDAD FAVORECE EL DESARROLLO DE LA ASOCIACIÓN SEMÁNTICA, LA MEMORIA VISUAL, LA DISCRIMINACIÓN PERCEPTIVA Y LA ATENCIÓN CONJUNTA. DURANTE LA EJECUCIÓN SE UTILIZAN CONSIGNAS BREVES, APOYOS VERBALES Y REFUERZO POSITIVO INMEDIATO PARA MANTENER LA MOTIVACIÓN Y FACILITAR EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS, OBSERVÁNDOSE ADECUADA PARTICIPACIÓN Y RESPUESTA A LAS ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS.