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:** 15/09/2026 **Plazo(dias):** 90

Nº FELE - 88898

17 | 6 | 2026

HORA: 7:26 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
5	[937001] - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	30,000	150,000

APROBADA

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

Paciente: USUARIO: MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA TI: 1072752900

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 permitida.

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

ARMONY NIT. 900 520 772-3 VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

Fecha

D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: 55a2764ee351c0b9f263b8cd8e7049fde78d49904ddcb6983bd64deb0bca20ef3885e4c597d16e1e7b90f0a69a4aed3f

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 - 88898

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
59961	TI 1072752900	MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA	2025-07-2304094	08/04/2026	23/04/2026	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**

[801

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:	Maria Lucinda Mahecha				PAGINA: 1 DE 1
TIPO IDENTIFICACION:	TI	NUMERO IDENTIFICACION	1072752900		ELABORO: C.VP.
ENTIDAD ASEGURADORA :	FAC		CANTIDAD TERAPIAS:	ORDEN SERVICIOS :	
FISICA / RESPIRATORIA	OCUPACIONAL	FONOAUDIOLGIA	AUTORIZACION NRO	2025-07-2304094	

FORMATO CONTROL ASISTENCIA TERAPIAS

FECHA INICIO TERAPIAS

NRO SESION	FECHA ATENCION	HORA INICIO	HORA TERMINA	FIRMA DEL USUARIO / RESPONSABLE	DOCUMENTO IDENTIDAD RESPONSABLE	PARENTESCO
1	8-04-26	3:00	3:30		79.005.184	Padre
2	15-04-26	3:00	3:30		79.005.184	Padre
3	16-04-26	3:00	3:30		79.005.184	Padre
4	22-04-26	3:00	3:30		79.005.184	Padre
5	23-04-26	3:00	3:30		79.005.184	Padre
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 79.005.184

CELULAR 3103776577

PROFESIONAL QUE ATIENDE

FIRMA Y SELLO

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: 05/07/2025 17:49:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2025-07-1347527 **FECHA SOLICITUD:** 7/5/25, 5:51 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA LUCIANA MAHECHA GIRALDO
MUNICIPIO: GUADUAS
NOMBRE ENTIDAD: COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 1 FAC
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SM
REGIONAL: CENTRO

DOCUMENTO: 1072752900
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA
CODIGO ESM O 255728511782
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-2025-07-2304094	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	937001		Fonoaudiologia y/o Terapia del Lenguaje (ADCT) - SSFM	48	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: se valida y autoriza jefsa fac a partir del 5 de julio del 2025

OBSERVACIÓN SOLICITUD: 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: 3. TERAPIA DE LENGUAJE: ESTIMULACION DE ATENCION, TECNICAS DE COMUNICAICON, INDUCCION A TECNICAS VERBALES 2 SESIONES SEMANALES POR 4 MESES **** por favor autorizar en la clínica ARMONY de la dorada caldas con numero de contrato N. 006-00-MDN.CGFM-DIGSAFACJEFSAA-CACOM1-ESM11782-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/07/2026

AUTORIZADA POR:

MONICA NATALIA TIBAZOZA CUERVO
1032414464

ARMONY Nit. 900 620.772-5
VERIFICAR FIRMA
COMPROBANTE
RECIBIDO USUARIO

CC. 79.605.784 Papá

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 1002

8 de Abril del 2026 3:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y PROPIOCEPTIVA MEDIANTE APARATOLOGÍA VIBRATORIA EN LABIOS, MEJILLAS Y ZONA PERIORAL, FAVORECIENDO LA ACTIVACIÓN NEUROMUSCULAR Y LA CONCIENCIA OROFACIAL, EL PACIENTE RESPONDE DE MANERA ADECUADA MOSTRANDO MAYOR DISPOSICIÓN, POSTERIORMENTE SE REALIZAN EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LABIAL CON DISPOSITIVOS DE RESISTENCIA SUAVE A MEDIA, PROMOVIENDO CIERRE LABIAL ACTIVO Y SOSTENIDO, A NIVEL LINGUAL SE TRABAJAN MOVIMIENTOS DE PROTRUSIÓN, RETRACCIÓN Y ELEVACIÓN CON APOYO DE ESTIMULACIÓN INTRAORAL Y GUÍA VISUAL, OBSERVÁNDOSE DIFICULTAD MODERADA EN LA PRECISIÓN, SE INCORPORAN EJERCICIOS DE SOPLO DIRIGIDO UTILIZANDO BOQUILLAS TERAPÉUTICAS PARA MEJORAR EL CONTROL DEL FLUJO AÉREO, FINALIZANDO CON PRÁCTICA DE DEGLUCIÓN FUNCIONAL SUPERVISADA ASEGURANDO ADECUADA POSICIÓN LINGUAL Y DISMINUCIÓN DE PATRONES ATÍPICOS.



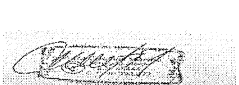
15 de Abril del 2026 3:00pm - AURA MERINO:

SE CONTINÚA LA INTERVENCIÓN CON ESTIMULACIÓN PROPIOCEPTIVA EN ZONA OROFACIAL MEDIANTE APARATOLOGÍA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE COORDINACIÓN LABIAL Y LINGUAL ENFOCADOS EN MEJORAR LA DISOCIACIÓN DE MOVIMIENTOS, SE REALIZAN ACTIVIDADES DE SELLO LABIAL PROLONGADO CON RESISTENCIA PROGRESIVA, ASÍ COMO PRESIÓN LINGUAL CONTRA DIFERENTES PUNTOS DE APOYO PARA FORTALECER LA MUSCULATURA, POSTERIORMENTE SE INTEGRAN EJERCICIOS DE SOPLO Y SUCCIÓN CONTROLADA PARA FAVORECER LA COORDINACIÓN RESPIRATORIA, SE OBSERVA MEJOR CONTROL EN LA EJECUCIÓN AUNQUE REQUIERE APOYO CONSTANTE, FINALIZANDO CON ENTRENAMIENTO DE RESPIRACIÓN NASAL MEDIANTE EJERCICIOS RÍTMICOS PARA PROMOVER SU AUTOMATIZACIÓN.



16 de Abril del 2026 3:00pm - AURA MERINO:

SE INICIA LA SESIÓN CON CALENTAMIENTO OROFACIAL MEDIANTE MOVIMIENTOS GUIADOS DE LABIOS, LENGUA Y MANDÍBULA, APOYADOS CON APARATOLOGÍA TERAPÉUTICA, POSTERIORMENTE SE REALIZA FORTALECIMIENTO MUSCULAR MEDIANTE RESISTENCIAS GRADUADAS EN LABIOS Y LENGUA, ENFOCADO EN MEJORAR TONO Y PRECISIÓN, SE TRABAJAN EJERCICIOS DE LATERALIZACIÓN LINGUAL Y ELEVACIÓN CON APOYO VISUAL PARA DISMINUIR COMPENSACIONES, SE INCORPORAN ACTIVIDADES DE SOPLO FUNCIONAL DIRIGIDO PARA MEJORAR EL CONTROL DEL FLUJO AÉREO Y LA COORDINACIÓN FONO-RESPIRATORIA, POSTERIORMENTE SE REALIZA PRÁCTICA DE DEGLUCIÓN FUNCIONAL SUPERVISADA ASEGURANDO ADECUADA SECUENCIA MOTORA, FINALIZANDO CON EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN NASAL EN DIFERENTES POSICIONES PARA FAVORECER GENERALIZACIÓN.



22 de Abril del 2026 3:00pm - AURA MERINO:

EVOLUCIONES

TI: 1072752900 Nombre del Paciente: MAHECHA GIRALDO MARIA LUCIANA Edad: 8 AÑOS 4 M Nº 1002

SE DESARROLLA SESIÓN ENFOCADA EN LA COORDINACIÓN OROFACIAL MEDIANTE USO DE APARATOLOGÍA, INICIANDO CON ESTIMULACIÓN SENSORIAL EN ZONA PERIORAL PARA FACILITAR LA ACTIVACIÓN MUSCULAR, POSTERIORMENTE SE REALIZAN EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO LABIAL CON RESISTENCIA MEDIA, PROMOVIENDO MAYOR CONTROL Y ESTABILIDAD, A NIVEL LINGUAL SE TRABAJAN MOVIMIENTOS DIRIGIDOS CON APOYO TÁCTIL PARA MEJORAR PRECISIÓN Y FUERZA, SE INCORPORAN EJERCICIOS DE SOPLO Y SUCCIÓN CONTROLADA PARA OPTIMIZAR LA COORDINACIÓN RESPIRATORIA, OBSERVÁNDOSE MEJOR RESPUESTA FUNCIONAL, FINALIZANDO CON PRÁCTICA DE DEGLUCIÓN FUNCIONAL Y ENTRENAMIENTO DE RESPIRACIÓN NASAL.



23 de Abril del 2026 3:00pm - AURA MERINO:

SE EJECUTA SESIÓN INTEGRAL CON ÉNFASIS EN LA AUTOMATIZACIÓN DE LOS PATRONES OROFACIALES MEDIANTE USO DE APARATOLOGÍA TERAPÉUTICA, INICIANDO CON CALENTAMIENTO FUNCIONAL Y ESTIMULACIÓN PROPIOCEPTIVA, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE ALTA REPETICIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO LABIAL Y LINGUAL CON RESISTENCIAS GRADUADAS, SE TRABAJA COORDINACIÓN ENTRE MOVIMIENTOS LINGUALES Y MANDIBULARES PARA DISMINUIR COMPENSACIONES, SE INCORPORAN EJERCICIOS DE SOPLO DIRIGIDO CON OBJETIVOS FUNCIONALES, POSTERIORMENTE SE REALIZA PRÁCTICA DE DEGLUCIÓN FUNCIONAL SUPERVISADA ASEGURANDO ADECUADA POSICIÓN LINGUAL Y SINCRONIZACIÓN MUSCULAR, FINALIZANDO CON ENTRENAMIENTO RESPIRATORIO NASAL PROGRESIVO PARA LOGRAR MAYOR CONTROL Y GENERALIZACIÓN DEL PATRÓN ADECUADO.

