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 - 88899

17 | 6 | 2026

HORA: 7:28 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: ZAPATA MONTES ANGEL GABRIEL RC: 1054573999

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

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

Fecha

D | M | A

Recibi CC y sello

CUFE: f60bd5b0116f26f34443ba466d04a7932ffb09c2d26247f2d83e55fb2db74187a02abef9a425a3a0ad479217466c4ef2

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 - 88899

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen	
59957	RC 1054573999	ZAPATA MONTES ANGEL GABRIEL	2026-04-1139910	09/04/2026	30/04/2026	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
NOMBRE DEL PACIENTE:		ANGEL GABRIEL ZAPATA MONTES				PAGINA: 1 DE 1
TIPO IDENTIFICACION:		RC	NUMERO IDENTIFICACION	1054573999		ELABORO: C.VP.
ENTIDAD ASEGURADORA :		FAC		CANTIDAD TERAPIAS:	ORDEN SERVICIOS :	
FISICA	RESPIRATORIA	OCUPACIONAL	FONOAUDIOLGIA	AUTORIZACION NRO		
FORMATO CONTROL ASISTENCIA TERAPIAS					FECHA INICIO TERAPIAS	

NRO SESION	FECHA ATENCION	HORA INICIO	HORA TERMINA	FIRMA DEL USUARIO / RESPONSABLE	DOCUMENTO IDENTIDAD RESPONSABLE	PARENTESCO
1	09/04/26	4:00P	4:30P		30.380728	Cuidador
2	16/04/26	4:00P	4:30P		30.380728	Cuidador
3	23/04/26	4:00P	4:30P		30386729	Cuidador
4	30/04/26	4:00P	4:30P		30386729	Cuidador
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 30.380728

CELULAR

PROFESIONAL QUE ATIENDE FIRMA Y SELLO

Luz Adriana Giraldo L.
C. C. 52264326
Terapeuta Ocupacional
Reg. 3740

Fecha generación: 08/04/2026 16:01:38

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2026-04-1139910 **FECHA SOLICITUD:** 4/7/26, 3:51 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANGEL GABRIEL ZAPATA MONTES
DOCUMENTO: 1054573999
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: CR
FUERZA: FAC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / NURYS JULIA ORTIZ ORTIZA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Pediatria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
F808	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	Impresión Diagnóstica
R468	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	Relacionado

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-2026-04-1139910	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (ADCT) - SSFM	10	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: Se autoriza JEFSA FAC a partir de la fecha 07/04/2026 de acuerdo a la verificación de orden médica. Se autoriza al ARMONY CLINICA DE ESPECIALISTAS CONTRATO No. 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM117782-2025. Se direcciona a entidad solicitada según observación de la solicitud. Sujeto a verificación por el área de cuentas médicas.

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PREESCOLAR DE 4 AÑOS, 11 MESES DE EDAD, FRUTO DE GESTACI NO CONTROLADA, VIOLENCIA DURANTE GESTACION, PARTO VAGINAL A TERMINO, CON ANTECENTE FAMILIAR MADE CON DICAPACIDA COGNITIVA Y HERMANO CO RETRASO DEL LENGUAJE, CURSA CON DIFICULTAD EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE, HIEPRACTIVIDAD Y ALTERACION SENSORIAL,REQUIERE DE TERAPIA OCUPACIONAL, ARMONY CINICA DE ESPECIALISTAS CONTRATO No. 006-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM117782-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 07/04/2027

EVOLUCIONES

RC: 1054573999 Nombre del Paciente: ZAPATA MONTES ANGEL GABRIEL Edad: 5 AÑOS 1 M Nº 782

9 de Abril del 2026 4:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE REGULACIÓN SENSORIAL MEDIANTE EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS COMO EMPUJAR Y TRANSPORTAR OBJETOS LIVIANOS, COMPLEMENTADOS CON ESTIMULACIÓN VESTIBULAR CONTROLADA A TRAVÉS DE RECORRIDOS MOTORES SENCILLOS, CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR LA INQUIETUD MOTORA Y FAVORECER LA ORGANIZACIÓN CONDUCTUAL. POSTERIORMENTE SE PRESENTA UNA RUTINA VISUAL CON PICTOGRAMAS Y SE DESARROLLA UNA ACTIVIDAD DE CLASIFICACIÓN DE OBJETOS POR COLOR, ESTRUCTURADA EN PERIODOS CORTOS Y CON REFUERZOS POSITIVOS INMEDIATOS PARA PROMOVER LA PERMANENCIA EN LA TAREA. SE FINALIZA CON UN JUEGO DIRIGIDO DE SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES DE UNO Y DOS PASOS.

16 de Abril del 2026 4:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON UN CIRCUITO SENSORIOMOTOR QUE INCLUYE SALTOS EN AROS, CAMINATA SOBRE LÍNEAS Y ACTIVIDADES DE EQUILIBRIO, FAVORECIENDO LA REGULACIÓN DEL NIVEL DE ACTIVACIÓN Y LA ATENCIÓN. POSTERIORMENTE SE IMPLEMENTA UNA ACTIVIDAD DE ENSARTE DE CUENTAS DE COLORES SIGUIENDO PATRONES SENCILLOS, PROMOVIENDO LA COORDINACIÓN ÓCULO-MANUAL, LA MOTRICIDAD FINA Y EL CONTROL DE IMPULSOS. DURANTE LA TAREA SE EMPLEAN CONSIGNAS CLARAS, REFUERZO POSITIVO FRECUENTE Y PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS PARA MANTENER EL INTERÉS Y LA PARTICIPACIÓN.

23 de Abril del 2026 4:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON ACTIVIDADES DE PRESIÓN PROFUNDA Y EJERCICIOS DE TRABAJO PESADO ADAPTADOS A LA EDAD DEL PACIENTE, ORIENTADOS A FAVORECER LA AUTORREGULACIÓN. A CONTINUACIÓN, SE REALIZA UNA ACTIVIDAD DE ROMPECABEZAS DE POCAS PIEZAS BASADA EN TEMAS DE INTERÉS DEL NIÑO, PROMOVIENDO LA ATENCIÓN SOSTENIDA, LA ORGANIZACIÓN VISUAL Y LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS. SE REFORZAN LOS INTENTOS DE PERMANENCIA EN EL PUESTO Y LA FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD MEDIANTE ELOGIOS ESPECÍFICOS Y RECOMPENSAS INMEDIATAS.

30 de Abril del 2026 4:00pm - LUZ GIRALDO:

SE INICIA LA SESIÓN CON MOVIMIENTOS RÍTMICOS Y ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN MOTORA GRUESA PARA FAVORECER LA PREPARACIÓN CORPORAL Y LA DISMINUCIÓN DE LA HIPERACTIVIDAD. POSTERIORMENTE SE DESARROLLA UNA TAREA DE EMPAREJAMIENTO DE IMÁGENES Y OBJETOS, FAVORECIENDO LA DISCRIMINACIÓN VISUAL, LA ATENCIÓN CONJUNTA Y EL SEGUIMIENTO DE CONSIGNAS. DURANTE LA SESIÓN SE UTILIZAN APOYOS VISUALES, MODELADO Y REDIRECCIÓN POSITIVA ANTE CONDUCTAS DE DISTRACCIÓN O IMPULSIVIDAD.

EVOLUCIONES

RC: 1054573999 Nombre del Paciente: ZAPATA MONTES ANGEL GABRIEL Edad: 5 AÑOS 1 M Nº 782