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

Nº FELE - 88900

17	6	2026

HORA: 7:32 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

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

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
2	[938303] - TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	30,000	60,000

APROBADA

Paciente: USUARIO: ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA RC: 1058205202

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

ARMONY Nit. 900 520.772-3 VERIFICAR FIRMA COMPROBANTE RECIBIDO USUARIO

Fecha

D	M	A	Recibi CC y sello

CUFE: b2c80b5a8c020332f0bc394ff2b079a94146b48736dad3d7227fe815e956c7062e1305ba225275ce1d2fcec0680d8484

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 - 88900

Nº OS	Identificacion	Nombre	Autorización/Centro de Costo	F Solicitud	F Exámen	Tipo Exámen
58349	RC 1058205202	ARCILA PALACIO AYLIN ARIANA	2025-07-2466240		13/04/2026	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:	AYLIN ARIANNA ARCILA PALACIO				PAGINA: 1 DE 1
TIPO IDENTIFICACION:	TI	NUMERO IDENTIFICACION	1058205202		ELABORO: C.VP.
ENTIDAD ASEGURADORA :	FAC	CANTIDAD TERAPIAS:		ORDEN SERVICIOS Y AUTORIZACION:	2025-07-246240
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	04/04/26	11:00AM	11:30AM	yuri carolina palacio	1108207381	madre
2	11/04/26	11:00AM	11:30AM	yuri carolina palacio	1108207381	madre
3	16/04/26	11:00AM	11:30AM	yuri carolina palacio	1108207381	madre
4	25/04/26	11:00AM	11:30AM	yuri carolina palacio	1108207381	madre
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: Yuri Carolina Palacio

IDENTIFICACION 1108207381

CELULAR

PROFESIONAL QUE ATIENDE FIRMA Y SELLO

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

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 16:47:41

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2025-07-2466240 FECHA SOLICITUD: 7/16/25, 12:26 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: AYLIN ARIANNA ARGILA 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-2025-07-2466240	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303		Terapia Ocupacional (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 Salas
- 1102073981
madre

VERIFICAR FIRMA
ARMONY COMPROBANTE
NIT 900.620.772-4
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 777

4 de Abril del 2026 11:00am - LUZ GIRALDO:

ESTA SESIÓN SE ORIENTA AL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN SOSTENIDA, EL CONTROL INHIBITORIO Y LA ORGANIZACIÓN VISOMOTORA MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE SECUENCIAS CON CUENTAS DE COLORES. SE INICIA CON LA PRESENTACIÓN DEL MATERIAL (CUENTAS DE DIFERENTES FORMAS Y COLORES, CORDÓN Y TARJETAS MODELO), EXPLICANDO DE MANERA VISUAL Y VERBAL LAS SECUENCIAS QUE DEBERÁ REPRODUCIR. LA PACIENTE DEBE OBSERVAR, RECORDAR Y ENSARTAR LAS CUENTAS SIGUIENDO EL PATRÓN ESTABLECIDO, PROMOVIENDO LA PLANIFICACIÓN DE LA ACCIÓN, LA MEMORIA DE TRABAJO Y LA COORDINACIÓN ÓCULO-MANUAL. DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD, EL TERAPEUTA PROPORCIONA INDICACIONES CLARAS Y REFUERZO POSITIVO ANTE LOS LOGROS OBTENIDOS. SI SE PRESENTAN DISTRACCIONES O RESPUESTAS IMPULSIVAS, SE IMPLEMENTAN PAUSAS BREVES DE REORIENTACIÓN Y APOYOS VERBALES PARA FAVORECER LA PERMANENCIA EN LA TAREA HASTA SU FINALIZACIÓN.

11 de Abril del 2026 11:00am - LUZ GIRALDO:

ESTA SESIÓN SE ORIENTA AL MEJORAMIENTO DEL CONTROL CORPORAL, LA PLANEACIÓN MOTORA Y EL SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE UN CIRCUITO MOTOR ESTRUCTURADO. SE INICIA CON LA EXPLICACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTACIONES (SALTAR AROS, CAMINAR SOBRE LÍNEA, TRANSPORTAR OBJETOS Y LANZAR PELOTAS A UN OBJETIVO), EMPLEANDO APOYOS VISUALES PARA FACILITAR LA COMPRENSIÓN DE LA SECUENCIA. LA PACIENTE DEBE RECORRER EL CIRCUITO RESPETANDO EL ORDEN INDICADO Y ESPERANDO LA SEÑAL PARA INICIAR CADA ACCIÓN, FAVORECIENDO EL CONTROL DE IMPULSOS Y LA ORGANIZACIÓN MOTORA. DURANTE LA ACTIVIDAD, EL TERAPEUTA REFUERZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS, LA TOLERANCIA A LA ESPERA Y LA CAPACIDAD DE AUTOCORRECCIÓN. ANTE POSIBLES CONDUCTAS DE INQUIETUD O IMPULSIVIDAD, SE REALIZAN RECORDATORIOS VERBALES Y MODELADO DE LAS RESPUESTAS ESPERADAS PARA MANTENER EL ADECUADO DESEMPEÑO.