NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666
neurocoop@hotmail.com

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC29378

Numeración autorizada por la DIAN, prefijo FNC del 000001 hasta 100000 según resolución 18764078340581 del 29 de agosto de 2024 al 29 de agosto de 2026

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Paciente:**	JUDITH LILIANA LIZCANO CRUZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	60262699	9 de oct. de 2025 4:10:01 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 10#8-132 APARTAMENTO 501 BARRIO LA FERIA 1979JORGERUIZ@GMAIL.COM	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3112413475	8 de nov. de 2025	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 87f8a6782dd501a114d7685e6f0aecddd37b234e95823b0f3d1ce5db8aa570ff21992b7fbc3553b0fb15327e1937d458

Fecha validación: 9/10/2025 4:10 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2025-09-01	**Fecha final:**	2025-09-01
Cajero:	JOHAN DAVID CACERES NIÑO		
Modalidad contratación y pago:	Pago por evento	**Cobertura o plan beneficios:**	Cobertura régimen especial o excepción
Número póliza:	NA	**Número contrato:**	**365-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
89011101	1/09/2025 3:15:21 p. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	25	$35.000	$875.000	3006723			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx

VALOR TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESO COLOMBIANO

Plazo (Días)	30
Medio de pago	Efectivo
Forma pago	Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$875.000
TOTAL	$875.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$875.000

Observaciones personalizadas...

Responsables de IVA - No somos Autorretenedores. Actividad Economica 8621 Tarifa 0.00

RECIBÍ CONFORME / FIRMA Y SELLO / FECHA

A partir del año 2020 la Empresa se acoge al Regimen Especial en materia tributaria ZESE Decreto 2112 de 24/Nov/2019.
Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente.

NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666
neurocoop@hotmail.com

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC29217

Numeración autorizada por la DIAN, prefijo FNC del 000001 hasta 100000 según resolución 18764078340581 del 29 de agosto de 2024 al 29 de agosto de 2026

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Paciente:**	SARA VALENTINA CRUZ PARADA	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1093856603	2 de oct. de 2025 9:48:55 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Tarjeta de identidad		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AV SANTANDER # 14-50 BARRIO MOLINOS DEL ZULIA MUNICIPIO DEL ZULIA NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3138811150	1 de nov. de 2025	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 65520292e16e874b11b305e6f33949ee6aa5e1ff5cb69b52f052453d42fc2660fbc86a6fb0d84524f2212040d4cd552e

Fecha validación:	2/10/2025 9:48 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2025-09-01	**Fecha final:**	2025-09-01
Cajero:	LINDA SHAKIRA MORENO FERNANDEZ		
Modalidad contratación y pago:	Pago por evento	**Cobertura o plan beneficios:**	Cobertura régimen especial o excepción
Número póliza:	NA	**Número contrato:**	**365-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
89015012	1/09/2025 10:17:33 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORA.	30	$80.000	$2.400.000	3099754			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx

VALOR TOTAL EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESO COLOMBIANO

Plazo (Días)	30
Medio de pago	Efectivo
Forma pago	Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$2.400.000
TOTAL	$2.400.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$2.400.000

Observaciones personalizadas...

Responsables de IVA - No somos Autorretenedores. Actividad Economica 8621 Tarifa 0.00

RECIBÍ CONFORME / FIRMA Y SELLO / FECHA

A partir del año 2020 la Empresa se acoge al Regimen Especial en materia tributaria ZESE Decreto 2112 de 24/Nov/2019.
Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente.

NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666
neurocoop@hotmail.com

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC29215

Numeración autorizada por la DIAN, prefijo FNC del 000001 hasta 100000 según resolución 18764078340581 del 29 de agosto de 2024 al 29 de agosto de 2026

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Paciente:**	MARIA ELIDE VERA DE JAIMES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27644627	2 de oct. de 2025 9:35:20 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 2#7-85 EDIFICIO SANTUARIO BARRIO EL HUMILLADERO YOLANDAJV03@GMAIL.COM	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3123789660	1 de nov. de 2025	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: d5c91a56888e38df985d150357569e3ba5ddda8cecec0cbcba2f1ba4cde82b83eae793254f6769c0032c23132cde6012

Fecha validación: 2/10/2025 9:35 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2025-09-01	**Fecha final:**	2025-09-01
Cajero:	LINDA SHAKIRA MORENO FERNANDEZ		
Modalidad contratación y pago:	Pago por evento	**Cobertura o plan beneficios:**	Cobertura régimen especial o excepción
Número póliza:	NA	**Número contrato:**	**365-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
89015012	1/09/2025 10:45:39 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORA.	29	$80.000	$2.320.000	3007152			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx

VALOR TOTAL EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

Plazo (Días)	30
Medio de pago	Efectivo
Forma pago	Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$2.320.000
TOTAL	$2.320.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$2.320.000

Observaciones personalizadas...

Responsables de IVA - No somos Autorretenedores. Actividad Economica 8621 Tarifa 0.00

RECIBÍ CONFORME / FIRMA Y SELLO / FECHA

A partir del año 2020 la Empresa se acoge al Regimen Especial en materia tributaria ZESE Decreto 2112 de 24/Nov/2019.
Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente.

NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666
neurocoop@hotmail.com

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC27441

Numeración autorizada por la DIAN, prefijo FNC del 000001 hasta 100000 según resolución 18764078340581 del 29 de agosto de 2024 al 29 de agosto de 2026

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Paciente:**	JORGE RODRIGUEZ PORTILLA	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	13352345	9 de sept. de 2025 5:45:42 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 12#16A-04 BARRIO SAN PEDRO HRODRIGUEZRAMON@GMAIL.COM	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3105710044	9 de oct. de 2025	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: cffa1a54d1de546c17926b756a26f5ce43c4bd389a9814c93f04bbcb2317ae340dc3e76cb5717fb4086168173005db22				**Fecha validación:**	9/09/2025 5:45 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2025-08-01	**Fecha final:**	2025-08-01
Cajero:	JOHAN DAVID CACERES NIÑO		
Modalidad contratación y pago:	Pago por evento	**Cobertura o plan beneficios:**	Cobertura régimen especial o excepción
Número póliza:	NA	**Número contrato:**	**365-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
89011201	1/08/2025 2:52:18 p. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR -TERAPIA RESPIRATORIA + CON SUCCIONADOR (INCLUYE ARRIENDO DE SUCCIONADOR E INSUMOS)	20	$36.000	$720.000	2619327			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

Plazo (Días)	30
Medio de pago	Efectivo
Forma pago	Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$720.000
TOTAL	$720.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$720.000

Observaciones personalizadas...

Responsables de IVA - No somos Autorretenedores. Actividad Economica 8621 Tarifa 0.00

RECIBÍ CONFORME / FIRMA Y SELLO / FECHA

A partir del año 2020 la Empresa se acoge al Regimen Especial en materia tributaria ZESE Decreto 2112 de 24/Nov/2019.
Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente.

NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666
neurocoop@hotmail.com

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC29216

Numeración autorizada por la DIAN, prefijo FNC del 000001 hasta 100000 según resolución 18764078340581 del 29 de agosto de 2024 al 29 de agosto de 2026

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Paciente:**	MERCEDES FLOREZ DE MANTILLA	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27779386	2 de oct. de 2025 9:43:44 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CLL 13 # 4-60 APT 101 TORRE 4 URBANIZACION LOS ALISOS	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3155927973	1 de nov. de 2025	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 4e5dee2a5322511adeaadaeaa091e346e16f616fe6c364967cdb035495e9b43189161e9ceef8370487cc7128eb481564

Fecha validación:	2/10/2025 9:43 a. m.		

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2025-09-08	**Fecha final:**	2025-09-08
Cajero:	LINDA SHAKIRA MORENO FERNANDEZ		
Modalidad contratación y pago:	Pago por evento	**Cobertura o plan beneficios:**	Cobertura régimen especial o excepción
Número póliza:	NA	**Número contrato:**	**365-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
89015014	8/09/2025 8:58:55 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORA	23	$140.000	$3.220.000	3009616			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx

VALOR TOTAL EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

Plazo (Días)	30
Medio de pago	Efectivo
Forma pago	Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$3.220.000
TOTAL	$3.220.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$3.220.000

Observaciones personalizadas...

Responsables de IVA - No somos Autorretenedores. Actividad Economica 8621 Tarifa 0.00

RECIBÍ CONFORME / FIRMA Y SELLO / FECHA

A partir del año 2020 la Empresa se acoge al Regimen Especial en materia tributaria ZESE Decreto 2112 de 24/Nov/2019.
Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente.