



NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y
MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666

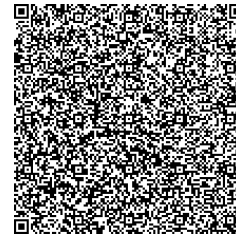
neurocoop@hotmail.com

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 NIT: 901541137-1 Dirección: AV QUEBRADA SECA 33A 207 Ciudad / Dpto: Bucaramanga-SANTANDER Teléfono: 3102133692 Email: facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	Paciente: JUDITH LILIANA LIZCANO CRUZ No. Identificación: 60262699 Tipo Identificación: Cédula ciudadanía Dirección: CARRERA 10#8-132 APARTAMENTO 501 BARRIO LA FERIA 1979JORGERUIZ@GMAIL.COM Teléfono: 3112413475 Tipo Usuario: Sin régimen	Fecha y hora de expedición 9 de oct. de 2025 4:10:01 p. m. Fecha vencimiento 8 de nov. de 2025
CUFE: 87f8a6782dd501a114d7685e6f0aecdd37b234e95823b0f3d1ce5db8aa570ff21992b7fbc3553b0fb15327e1937d458		Fecha validación: 9/10/2025 4:10 p. m.

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

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACION	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	MONEDA	COP PESO
	Cuenta de Ahorros No. xxxx A nombre de: xxxxxxxx	SUBTOTAL	\$875.000
		TOTAL	\$875.000
		ABONOS	\$0
		DESCUENTOS	\$0
VALOR TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESO COLOMBIANO	Plazo (Días) 30 Medio de pago Efectivo Forma pago Crédito	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

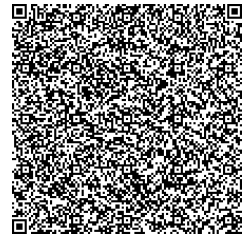
neurocoop@hotmail.com

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 NIT: 901541137-1 Dirección: AV QUEBRADA SECA 33A 207 Ciudad / Dpto: Bucaramanga-SANTANDER Teléfono: 3102133692 Email: facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	Paciente: SARA VALENTINA CRUZ PARADA No. Identificación: 1093856603 Tipo Identificación: Tarjeta de identidad Dirección: AV SANTANDER # 14-50 BARRIO MOLINOS DEL ZULIA MUNICIPIO DEL ZULIA NORTE DE SANTANDER Teléfono: 3138811150 Tipo Usuario: Sin régimen	Fecha y hora de expedición 2 de oct. de 2025 9:48:55 a. m. Fecha vencimiento 1 de nov. de 2025
CUFE: 65520292e16e874b11b305e6f33949ee6aa5e1ff5cb69b52f052453d42fc2660fbc86a6fb0d84524f2212040d4cd552e		Fecha validación: 2/10/2025 9:48 a. m.

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

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACION	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 Retención en la Fuente.



NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y
MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 545180181802

NC PAMPLONA

CALLE 14A # 2E-85 PBX-5950666

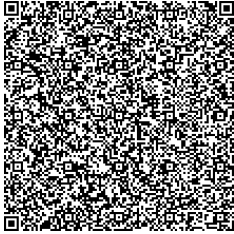
neurocoop@hotmail.com

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 NIT: 901541137-1 Dirección: AV QUEBRADA SECA 33A 207 Ciudad / Dpto: Bucaramanga-SANTANDER Teléfono: 3102133692 Email: facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	Paciente: MARIA ELIDE VERA DE JAIMES No. Identificación: 27644627 Tipo Identificación: Cédula ciudadanía Dirección: CALLE 2#7-85 EDIFICIO SANTUARIO BARRIO EL HUMILLADERO YOLANDAJV03@GMAIL.COM Teléfono: 3123789660 Tipo Usuario: Sin régimen	Fecha y hora de expedición 2 de oct. de 2025 9:35:20 a. m. Fecha vencimiento 1 de nov. de 2025
CUFE: d5c91a56888e38df985d150357569e3ba5ddda8cecec0cbcb2f1ba4cde82b83eae793254f6769c0032c23132cde6012		Fecha validación: 2/10/2025 9:35 a. m.

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

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACION	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	9 de sept. de 2025 5:45:42 p. m.
NIT:	901541137-1	No. Identificación:	13352345	Fecha vencimiento	9 de oct. de 2025
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		
Teléfono	3102133692	Teléfono:	3105710044		
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	Cobertura o plan beneficios:	Cobertura régimen especial o excepción
Modalidad contratación y pago:	Pago por evento	Número contrato:	365-DIGSA-DMBUG-2025
Número póliza:	NA		

CODIG O	FECHA LEGALIZ ACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDA D	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓ N	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUD O
8901120 1	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	MONEDA	COP PESO
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx	SUBTOTAL	\$720.000
		TOTAL	\$720.000
		ABONOS	\$0
		DESCUENTOS	\$0
		TOTAL A PAGAR	\$720.000
VALOR TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO	Plazo (Días) 30 Medio de pago Efectivo Forma pago Crédito		

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

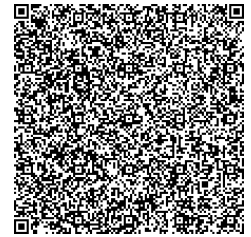
neurocoop@hotmail.com

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 NIT: 901541137-1 Dirección: AV QUEBRADA SECA 33A 207 Ciudad / Dpto: Bucaramanga-SANTANDER Teléfono: 3102133692 Email: facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	Paciente: MERCEDES FLOREZ DE MANTILLA No. Identificación: 27779386 Tipo Identificación: Cédula ciudadanía Dirección: CLL 13 # 4-60 APT 101 TORRE 4 URBANIZACION LOS ALISOS Teléfono: 3155927973 Tipo Usuario: Sin régimen	Fecha y hora de expedición 2 de oct. de 2025 9:43:44 a. m. Fecha vencimiento 1 de nov. de 2025
CUFE: 4e5dee2a5322511adeadaeaa091e346e16f616fe6c364967cdb035495e9b43189161e9ceef8370487cc7128eb481564		Fecha validación: 2/10/2025 9:43 a. m.

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

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACION	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	MONEDA	COP PESO
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx	SUBTOTAL	\$3.220.000
		TOTAL	\$3.220.000
		ABONOS	\$0
		DESCUENTOS	\$0
VALOR TOTAL EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO	Plazo (Días) 30 Medio de pago Efectivo Forma pago Crédito	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.