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. FNC37065

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	3 de feb. de 2026 9:26:15 a. 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 7546faf45fdfc2c499f835579e5c7ef17c377644c2c70b6ebfff7b4364f0b540a63d55e1a22a2c678cd134facad7baa7				**Fecha validación:**	3/02/2026 9:26 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-01	**Fecha final:**	2026-01-01
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
890105	1/01/2026 11:05:00 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORA	31	$140.000	$4.340.000	4669107			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$4.340.000
TOTAL	$4.340.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$4.340.000

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. FNC37199

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	6 de feb. de 2026 2:27:17 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	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 07a03b3a3e9dd91aa177f947cf199313bd1828fb267aabde4200d06b276bc1831454c9de2e63f55f4b02ff3af1fe7cdb				**Fecha validación:**	6/02/2026 2:27 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-12	**Fecha final:**	2026-01-12
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890111	10/01/2026 9:51:22 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	10	$35.000	$350.000	4669077			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$350.000
TOTAL	$350.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$350.000

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. FNC37101

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:**	DIODATA BURGOS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27781331	3 de feb. de 2026 4:45:57 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AVENIDA CARIONGO LOS TANQUES, FINCA LA BENDICION	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3138177082	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 474d1294714b7c7f2b9be01d9a3cbfe106b38268ee10a8b2680d86f720c0f36bd5510e31aea35be2ce03cad2fce77a90				**Fecha validación:**	3/02/2026 4:45 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890110	13/01/2026 8:09:42 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	4	$35.000	$140.000	4668336			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CIENTO CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$140.000
TOTAL	$140.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$140.000

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. FNC37172

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:**	DIODATA BURGOS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27781331	5 de feb. de 2026 3:45:06 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AVENIDA CARIONGO LOS TANQUES, FINCA LA BENDICION	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3138177082	7 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: e6aaeb56a6fe5a8201e3df5ebb83ef74a60b7ec1623274e7227d35494e2fe3b1af1a0f200d808f70b7457b596e356810				**Fecha validación:**	5/02/2026 3:45 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890111	13/01/2026 7:37:54 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	8	$35.000	$280.000	4668335			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$280.000
TOTAL	$280.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$280.000

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. FNC37206

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	6 de feb. de 2026 4:16:48 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 mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: a5fe618932e61a6a6ca0d304c985c67e658429cde96f6168937478cdde6a0b5ee7eac713d92e845f0363817f07eabff3

Fecha validación: 6/02/2026 4:16 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-12	**Fecha final:**	2026-01-12
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890111	10/01/2026 9:40:10 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	20	$35.000	$700.000	4668456			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$700.000
TOTAL	$700.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$700.000

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. FNC37204

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	6 de feb. de 2026 4:07:15 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 mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: ec89cfa8102d740c95eae2d0642bafe1485dc5c755a43f0e5209d6f7557482b802b4e89e487b189e8303d2d582ba2e68

Fecha validación: 6/02/2026 4:07 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890113	13/01/2026 8:09:04 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	20	$35.000	$700.000	4668455			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$700.000
TOTAL	$700.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$700.000

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. FNC37099

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	3 de feb. de 2026 4:21:52 p. 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: cf39cb1e5b2453b87b139d2daa42adf594f4d11bdfe6bf78be2f0eeef41fb55805c92bbdd3f099e86dd62665859cc79d				**Fecha validación:**	3/02/2026 4:21 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-12	**Fecha final:**	2026-01-12
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890111	10/01/2026 9:39:03 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	15	$35.000	$525.000	4669326			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$525.000
TOTAL	$525.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$525.000

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. FNC37098

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	3 de feb. de 2026 4:17:05 p. 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 28791a7b21fb87dd06a37939698fb5b0284518e670c63036566a24001213d5e807d082f354865655066639286ac8397a

Fecha validación:	3/02/2026 4:17 p. m.		

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890110	13/01/2026 8:15:19 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	14	$35.000	$490.000	4669324			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$490.000
TOTAL	$490.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$490.000

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. FNC37066

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	3 de feb. de 2026 9:28:01 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 748752ea732ffce4f46c6e49b21ee6411c11454a97b9038dbc298a6d18ab11ba684f3d0b27b91b2721afb02bbc3c0e80

Fecha validación: 3/02/2026 9:28 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-01	**Fecha final:**	2026-01-01
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
890105	1/01/2026 11:10:35 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORA	24	$140.000	$3.360.000	4669410			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$3.360.000
TOTAL	$3.360.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$3.360.000

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. FNC37203

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 PAULA RODRIGUEZ QUINTERO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1094244784	6 de feb. de 2026 3:26:12 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 9 # 4-51 BARRIO EL CAMELLON PAMPLONA	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3123782518	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 7eeeda9994ff35a6b7232f5237f08eee24a82f608d6f6ddcfd10dcfb7ebe8d7aa15d52b63ab37bd8a80494917b07f0c5				**Fecha validación:**	6/02/2026 3:26 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-08	**Fecha final:**	2026-01-08
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890113	8/01/2026 7:31:45 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	30	$35.000	$1.050.000	4670068			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: UN MILLON CINCUENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$1.050.000
TOTAL	$1.050.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$1.050.000

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. FNC37202

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 PAULA RODRIGUEZ QUINTERO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1094244784	6 de feb. de 2026 2:57:51 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 9 # 4-51 BARRIO EL CAMELLON PAMPLONA	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3123782518	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 135650ce04a6b5c59e55df9efc47c622b7d6b9cb268b099d88dd2e6896cd6b7f3cd0e2b71c9ee27eca96be393c0fce05	**Fecha validación:**	6/02/2026 2:57 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890111	13/01/2026 7:25:23 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	30	$35.000	$1.050.000	4670070			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: UN MILLON CINCUENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$1.050.000
TOTAL	$1.050.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$1.050.000

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. FNC37176

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 PAULA RODRIGUEZ QUINTERO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1094244784	5 de feb. de 2026 5:20:56 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 9 # 4-51 BARRIO EL CAMELLON PAMPLONA	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3123782518	7 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: ed45370fc83c38faae204c5f2aa1cc0d204e265d4c5f551b598d77db3a89d5caedea801fda976d0b09f1fed10609cd1c

Fecha validación: 5/02/2026 5:20 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890110	13/01/2026 8:22:38 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	29	$35.000	$1.015.000	4670069			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: UN MILLON QUINCE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$1.015.000
TOTAL	$1.015.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$1.015.000

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. FNC37182

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:**	RAFAEL EDUARDO OCHOA JAIMES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1094264521	6 de feb. de 2026 9:25:22 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 8 # 11B - 29, EDIFICIO JUAN PABLO II BARRIO ROMERO rubiarabella@outlook.com	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3203162837	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 13e395d49c1ef97be90c5c779d18dd3588c75a49628b5d78317deaba0adec0752b7a09d0b609f4698af22bd577d1e890

Fecha validación: 6/02/2026 9:25 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-08	**Fecha final:**	2026-01-08
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890113	8/01/2026 7:34:55 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	12	$35.000	$420.000	4668587			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$420.000
TOTAL	$420.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$420.000

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. FNC37181

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:**	RAFAEL EDUARDO OCHOA JAIMES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1094264521	6 de feb. de 2026 8:53:40 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 8 # 11B - 29, EDIFICIO JUAN PABLO II BARRIO ROMERO rubiarabella@outlook.com	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3203162837	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: f8c4c253673d3d70a72b6155afbaddf3a47757d96e847a83e94d67fbde2266e9e7cb6b83bcce90635c9e429e44394196

Fecha validación: 6/02/2026 8:53 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890110	13/01/2026 8:11:10 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	13	$35.000	$455.000	4668586			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$455.000
TOTAL	$455.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$455.000

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. FNC37068

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:**	RAFAEL EDUARDO OCHOA JAIMES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1094264521	3 de feb. de 2026 9:30:25 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CARRERA 8 # 11B - 29, EDIFICIO JUAN PABLO II BARRIO ROMERO rubiarabella@outlook.com	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3203162837	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 3f4557556799b9655473d20bb8a8ccd7683870c2d105b2056e340ff9f996f22d420f79a87b35e56d89ad0df9ad3b7ac6

Fecha validación: 3/02/2026 9:30 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-02-03	**Fecha final:**	2026-02-03
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
890105	3/02/2026 8:56:18 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORA	31	$260.000	$8.060.000	4707399			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: OCHO MILLONES SESENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$8.060.000
TOTAL	$8.060.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$8.060.000

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. FNC37063

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	3 de feb. de 2026 9:21:18 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: c8aaf71287d869406ab7c6ace0e119376a7ac4d463fe60529a6a621db6b214a9874db0f4e7bddb091980eaa139c4fd8c

Fecha validación: 3/02/2026 9:21 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-01	**Fecha final:**	2026-01-01
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
890150	1/01/2026 11:09:17 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORA.	28	$80.000	$2.240.000	4668996			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$2.240.000
TOTAL	$2.240.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$2.240.000

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. FNC37097

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	3 de feb. de 2026 3:59:23 p. 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 80c2f5fa3fb43ed843b22d9fe5d0e50be6e7bb3bfc16df6af8218d67045c39fe37bc823640da133ef611b4f2dd17791b

Fecha validación: 3/02/2026 3:59 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890111	13/01/2026 7:37:48 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	15	$35.000	$525.000	4668989			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$525.000
TOTAL	$525.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$525.000

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. FNC37221

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:**	STELLA PEÑA DE SANCHEZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	28003684	6 de feb. de 2026 5:48:38 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 8 A # 8 - 11 PASAJE SAN FERMIN PAMPLONA	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3166257593	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 641dd1e519db8b632051155bacac1823d51dce36fd7b3057595eb19b641bb27bb5172241b7eac810555f4b54214be18b				**Fecha validación:**	6/02/2026 5:48 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-14	**Fecha final:**	2026-01-14
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890111	14/01/2026 8:04:23 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	12	$35.000	$420.000	4669154			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$420.000
TOTAL	$420.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$420.000

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. FNC37220

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:**	STELLA PEÑA DE SANCHEZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	28003684	6 de feb. de 2026 5:28:11 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 8 A # 8 - 11 PASAJE SAN FERMIN PAMPLONA	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3166257593	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: d7e9ffb50590441dd1e95d24e1ffaff164375e137c2f71c68a30f152b784f28e1ba37d80bb99cc4a516c1339f57635b0				**Fecha validación:**	6/02/2026 5:28 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890110	13/01/2026 8:13:21 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	12	$35.000	$420.000	4669155			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$420.000
TOTAL	$420.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$420.000

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. FNC37217

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:**	STELLA PEÑA DE SANCHEZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	28003684	6 de feb. de 2026 5:18:26 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 8 A # 8 - 11 PASAJE SAN FERMIN PAMPLONA	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3166257593	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 3c0b8d25f4ae37ee4cfb214c5091f393dfb1f017987b4f8ff054caaf3bc869c01eac4db67f9620e8e965da44452a3862				**Fecha validación:**	6/02/2026 5:18 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-08	**Fecha final:**	2026-01-08
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890113	8/01/2026 7:23:05 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	12	$35.000	$420.000	4669153			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$420.000
TOTAL	$420.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$420.000

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. FNC37062

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	3 de feb. de 2026 9:12:25 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: ea77527bfa4cabb8335d659efe1264c3e1e088a9a272800ce43ff918f986c0a8e7c0f3a4d02d84fd2abb4ba0884d3d75

Fecha validación: 3/02/2026 9:12 a. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-01	**Fecha final:**	2026-01-01
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
890105	1/01/2026 11:06:26 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORA	31	$140.000	$4.340.000	4670011			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$4.340.000
TOTAL	$4.340.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$4.340.000

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. FNC37100

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	3 de feb. de 2026 4:37:24 p. 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: a4cd078f897bf028e64bed784f6c997bce6d084a97893dda8d4908288330a4d0e0d3609bf59d8c0005855fa1444c468b

Fecha validación: 3/02/2026 4:37 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890113	13/01/2026 8:23:16 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	15	$35.000	$525.000	4669325			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$525.000
TOTAL	$525.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$525.000

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. FNC37173

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:**	DIODATA BURGOS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27781331	5 de feb. de 2026 3:49:20 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AVENIDA CARIONGO LOS TANQUES, FINCA LA BENDICION	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3138177082	7 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: ab3daccc4b4cc4f4a259ce804e0d51b67255ea5792324074f08de473ae026f746bb5a16b2869b59277dcb1b18dae62f9				**Fecha validación:**	5/02/2026 3:49 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-08	**Fecha final:**	2026-01-08
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890113	8/01/2026 7:29:54 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	4	$35.000	$140.000	4668337			0.00

OBSERVACIONES	**CONSIGNAR EN**
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx
VALOR TOTAL EN LETRAS: CIENTO CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO	

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

MONEDA	**COP PESO**
SUBTOTAL	$140.000
TOTAL	$140.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$140.000

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. FNC37215

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:**	RAMONA SANABRIA DE CONTRERAS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27745033	6 de feb. de 2026 5:10:44 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 9# 9-68 BARRIOS UNIDOS	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3106194733	8 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 6ab7f11eb5954db5ca9eea31a5b5c2606506d4609200d843dae97aa40a9a5ba4883cce521a6fa174b15cc19f22ddd9df

Fecha validación: 6/02/2026 5:10 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890111	13/01/2026 7:31:32 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA - TERAPIAS	15	$35.000	$525.000	4669943			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$525.000
TOTAL	$525.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$525.000

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. FNC37064

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:**	RAMONA SANABRIA DE CONTRERAS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27745033	3 de feb. de 2026 9:36:07 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 9# 9-68 BARRIOS UNIDOS	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3106194733	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 56880065d429118b2c89b5d717dbaffcf6034575851b02d8f245495c52eb9dbaee51d9da7404835769e3b453889b71c9

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA	**Fecha validación:**	3/02/2026 9:36 a. m.
Fecha inicial:	2026-01-03	**Fecha final:**	2026-01-03		
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
890150	3/01/2026 10:40:33 a. m.	/	ATENCION(VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA- CUIDADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORA.	29	$80.000	$2.320.000	4669947			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. FNC37014

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:**	RAMONA SANABRIA DE CONTRERAS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27745033	31 de ene. de 2026 1:10:56 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 9# 9-68 BARRIOS UNIDOS	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3106194733	2 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 9029d0a8aaec097c2436fd31eec0532e229bf715da6d895a82141afd4fd83743e429f9ab82c18cd4364d4dce24e21b81

Fecha validación: 31/01/2026 1:10 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	YORMAN STIVEN ORTIZ VERGEL		
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
890110	13/01/2026 8:16:37 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	4	$35.000	$140.000	4669944			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CIENTO CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$140.000
TOTAL	$140.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$140.000

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. FNC37170

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 AQUILINA MOGOLLON DE CAPACHO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	27776953	5 de feb. de 2026 3:37:23 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CLL 12 # 7-21 LA ESPERANZA SEGUNDO PUENTE	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3014962818	7 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 973cc683aa8ef3ce37ac4dea87d67c6af7bf03263bf3b050d31c0af89ed0adae2668bda829192979494e42eb8ac095fc				**Fecha validación:**	5/02/2026 3:37 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	MIGUEL ANGEL PEÑALOZA HERNANDEZ		
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
890112	13/01/2026 7:27:17 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA TERAPIA RESPIRATORIA - TERAPIA	12	$36.000	$432.000	4669310			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$432.000
TOTAL	$432.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$432.000

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. FNC37096

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	3 de feb. de 2026 3:56:55 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 4ef68d6b52551bd061545173e6afa04214840bd7a234d55c01c0990850da82295417a8ae13cd94050ec5d05f5676c0b3				**Fecha validación:**	3/02/2026 3:56 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-08	**Fecha final:**	2026-01-08
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890113	8/01/2026 7:32:45 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL - TERAPIAS	10	$35.000	$350.000	4669074			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$350.000
TOTAL	$350.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$350.000

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. FNC37095

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	3 de feb. de 2026 3:52:57 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: b424f2067cf20b69f06bba5afc8cb6c3a91f13fd37821c50d6efba9de3a8ee3f286152005a038162cb5c9a2e18576bcb				**Fecha validación:**	3/02/2026 3:52 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-12	**Fecha final:**	2026-01-12
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890112	10/01/2026 9:52:38 a. m.	/	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR -TERAPIA RESPIRATORIA + CON SUCCIONADOR (INCLUYE ARRIENDO DE SUCCIONADOR E INSUMOS)	20	$36.000	$720.000	4669076			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. FNC37094

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	3 de feb. de 2026 3:45:29 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	5 de mar. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 6c408aed6f7c93f4cb552a1bff9c1f455ff144e0433d5db69ff1154b6e6f0b0bf89e7206851fff588b98c05037f58bf6				**Fecha validación:**	3/02/2026 3:45 p. m.

Convenio:	365-DIGSA-DMBUG-2025 DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-13	**Fecha final:**	2026-01-13
Cajero:	ANGIE JULIETH GAONA QUINTERO		
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
890110	13/01/2026 8:12:13 a. m.	/	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA-TERAPIAS	9	$35.000	$315.000	4669075			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS QUINCE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$315.000
TOTAL	$315.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$315.000

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.