NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS

NIT.900301770 - 1

CÓDIGO IPS 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36034

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:**	LUZ MARINA AVENDAÑO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	37367470	14 de ene. de 2026 2:46:50 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 14 B #15-43 BARRIO TOLEDO PLATA, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3107738360	13 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 460586e8e3c8307f1a23bf525b010dcb1e1f7d863bc4ab405199a26b88ddbe52aedb138a2355fb69b04e8a08b9ab27db

Fecha validación: 14/01/2026 2:46 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / 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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890373	13/01/2026 8:34:48 a. m.	/	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	$78.000	$78.000	4359398			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y OCHO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$78.000
TOTAL	$78.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$78.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36036

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:**	DIEGO EDINSON CLAVIJO MORENO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1110512942	14 de ene. de 2026 2:51:23 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	BATALLON GUASIMALES, SAN RAFAEL, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3228648471	13 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 2c51e39a116f79cb78a5a42403dde3c444e548f145c87cb4e027684c1ecba7176e5831b8d7ce765d340659d745768a10

Fecha validación:	14/01/2026 2:51 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / 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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890273	13/01/2026 2:15:36 p. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	$78.000	$78.000	24675			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y OCHO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$78.000
TOTAL	$78.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$78.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36035

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:**	LUIS ALIRIO VALBUENA CAPACHO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	13445643	14 de ene. de 2026 2:47:52 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CLL 25 # 11-43 BRR BELLA VISTA, MUNICIPIO DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3114894606	13 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: ce434484c53fdc80fc4103b4081777db2ef206394e359bf11d9cd021720d91dccaeb23c18ba54bf8dcfc638b40a0b70b

Fecha validación: 14/01/2026 2:47 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / 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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890373	13/01/2026 8:05:37 a. m.	/	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	$78.000	$78.000	4211295			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y OCHO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$78.000
TOTAL	$78.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$78.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36037

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:**	RICHARD ALFONSO GUTIERREZ LEAL	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	88030284	14 de ene. de 2026 2:52:22 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	VEREDA LA PALMIRA, SECTOR GUAYBALES, MUNICIPIO DE PAMPLONITA, NORTE DE SANTABNDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3222497738	13 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 6d0977771aeb083f04627c3bbf6310883bdff5599bf31f7fdc0db65b51147b89e93c774babf53bfa30f95c253106c4df

Fecha validación: 14/01/2026 2:52 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / 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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890273	13/01/2026 9:10:18 a. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	$78.000	$78.000	4103722			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y OCHO MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$78.000
TOTAL	$78.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$78.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC35985

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:**	LIAM EMILIANO GARCIA FUENTES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1092020173	13 de ene. de 2026 9:24:33 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Registro civil		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 14A #15-47 BARRIO TOLEDO PLATA,MUNICIPIO DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3134279786	12 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 62ffeef3838f70f5ad98c805bcdbac084bdcfcf55f92eb0dffc9041d76e53c2c201fd01a18014a32470a9eb45dd2319c

Fecha validación: 13/01/2026 9:24 a. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-07	**Fecha final:**	2026-01-07
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
940101	7/01/2026 10:32:09 a. m.	/	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	$314.000	$314.000	4347560			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CATORCE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$314.000
TOTAL	$314.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$314.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC35986

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:**	LIAM EMILIANO GARCIA FUENTES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1092020173	13 de ene. de 2026 9:27:30 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Registro civil		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CALLE 14A #15-47 BARRIO TOLEDO PLATA,MUNICIPIO DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3134279786	12 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: d78acbc58ee75fe2a3b528e6b8cf501399f9f3cbbcd677e83dc0394add5338d9163fdd0ea1b679d60321f4bc66d1720d

Fecha validación: 13/01/2026 9:27 a. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-07	**Fecha final:**	2026-01-07
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
940701	7/01/2026 10:34:03 a. m.	/	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	$520.000	$520.000	4347561			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$520.000
TOTAL	$520.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$520.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36551

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:**	ASHLEY YULIETH TARAZONA CASTRO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1092961632	26 de ene. de 2026 3:26:08 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Tarjeta de identidad		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	MZ 7 LT 71 URB VIDELSO, LOS PATIOS, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3125465581	25 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 940b1d066ecd319dc846962ab5e3ebfc7a0fc5b834fdd21601f82c90fbcc84d9cd252761210238e6358dd38978b2b0a1

Fecha validación:	26/01/2026 3:26 p. m.		

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-20	**Fecha final:**	2026-01-20
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890297	20/01/2026 10:55:57 a. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	1	$192.500	$192.500	4178161			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$192.500
TOTAL	$192.500
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$192.500

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36536

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:**	EVELIA GOMEZ BARRIOS	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	37246882	24 de ene. de 2026 12:12:47 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	MZ E8 LOTE 22 TORCOROMA 2, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3136002938	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 67d115c89dafe0e853b3b73592795ddbf5a0857446f41da629cecbf1c21b84e8f8fdfd3771f084a7d5b6289ff8fa2101				**Fecha validación:**	24/01/2026 12:12 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890274	23/01/2026 3:04:45 p. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	4143197			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx
VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO	**Plazo (Días)** 30
	Medio de pago Efectivo
	Forma pago Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36531

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:**	HERNANDO RODRIGUEZ DIAZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	6773289	24 de ene. de 2026 12:06:37 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AVENIDA 6C #6-12 URBANIZACION PRADOS DEL ESTE, MUNICIPIO DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3102612801	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: d1c85b7d5446d76acf78979335d4c490ff57ea9fd5df960078ae391c6b931daa114152040fc91eb59df9ea24eb3c17f3

Fecha validación:	24/01/2026 12:06 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890374	23/01/2026 5:15:58 p. m.	/	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	3824960			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36538

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:**	LUIS ALBERTO TIBADUIZA BAUTISTA	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1093738811	24 de ene. de 2026 12:15:06 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AV 5 # 7-03 CHAPINERO, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3125785475	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: efbb86dba3616a4d3f31e0c2b0ea25e942b100516959edfd13239e80e6da7e5dd6da515cc1f224b55abc1ff18e5da1c1				**Fecha validación:**	24/01/2026 12:15 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890274	23/01/2026 1:43:35 p. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	4208612			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36532

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:**	MARGARITA VELANDIA DE CHAVES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	23507250	24 de ene. de 2026 12:08:27 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	KDX-53 VEREDA JUAN FRIO, VILLA DEL ROSARIO, NORTE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3232898055	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 86577cc50005001e9d7e616d4f06f208dbc60f768f16318fe79947c5f3d7fd1dde2f82416b75d21834fe4ead6be906fe				**Fecha validación:**	24/01/2026 12:08 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890374	23/01/2026 4:36:50 p. m.	/	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	4329506			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36537

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:**	JOHANA MICAELA FIGUEROA RAMIREZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	52885007	24 de ene. de 2026 12:13:42 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	CLL 16 BS #9D-25 BETANIA, MUNICIPIO DE LOS PATIOS, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3155932239	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: b2b4a066fa2da8c416b30b4898c98a120fc4331aa62e33a42592776fd4e57c92cc4b2269bfac6c4b5599802732451918

Fecha validación:	24/01/2026 12:13 p. m.		

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890274	23/01/2026 2:29:34 p. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	4152282			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36720

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:**	NEYMAR JOSUE CARVAJAL RODRIGUEZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1092951175	29 de ene. de 2026 2:55:31 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Tarjeta de identidad		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	AV 15 #7-13 CECI, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3224817378	28 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: ee3b8eaa20b1b109cd7256442698d681aa2259cf139624f69e3bfe1ea550c9295a1666936eb2110bde0b6dd8b7438530				**Fecha validación:**	29/01/2026 2:55 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-20	**Fecha final:**	2026-01-20
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
940701	20/01/2026 4:27:47 p. m.	/	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	2	$520.000	$1.040.000	4223237			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: UN MILLON CUARENTA MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$1.040.000
TOTAL	$1.040.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$1.040.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36533

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:**	LERINYER RAMOS ALVAREZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	88271824	24 de ene. de 2026 12:09:25 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	TRANSVERSAL 17 #9-53 BARRIO PUEBLO NUEVO, MUNICIPIO DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3233240776	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: da568fd65a2b8c8ae4b85144f0e7f546eef953e5462b1b77b9f972f74093b330d8fc8b2a2ede9fc28a34cd89396c4b86

Fecha validación:	24/01/2026 12:09 p. m.		

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890274	23/01/2026 3:42:41 p. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	4044480			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36550

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:**	HENRY PAIPA QUINTERO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	13498500	26 de ene. de 2026 3:25:12 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	MZ D 18 LOTE 10 TORCOROMA 2, MUNICIPIO DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3174609231	25 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: b7501e5825cac305ac641e4bd65fe1bf1c8989af4493e2e7da146d3c8bc82a12304d03a15aec0a7b22c84cbb8dc8d28e

Fecha validación: 26/01/2026 3:25 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-08	**Fecha final:**	2026-01-08
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
891901	8/01/2026 7:25:27 a. m.	/	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	24	$189.000	$4.536.000	3842614			0.00

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

VALOR TOTAL EN LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESO COLOMBIANO

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$4.536.000
TOTAL	$4.536.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$4.536.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36678

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:**	GERRARD SANTIAGO ZABALA FUENTES	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1093141321	28 de ene. de 2026 4:53:00 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Tarjeta de identidad		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	VEREDA MANZANAREZ FINCA LA FLORIDA, MUNICIPÌO DE CHINACOTA, NORTE DE SANTANDER.	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3212654115	27 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 211ad3f2ef64858152e737909dd9ff22aa201c12b487ab57156d501f188489a78670323f3d3872caddb10cc947204cd3

Fecha validación:	28/01/2026 4:53 p. m.		

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-21	**Fecha final:**	2026-01-21
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
930102	21/01/2026 8:12:43 a. m.	/	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	1	$175.000	$175.000	4172278			0.00

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

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

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

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$175.000
TOTAL	$175.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$175.000

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 540010181801

NC CÚCUTA

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

Cúcuta - Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FNC36534

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:**	KEVIN ESTEBAN SANCHEZ PAEZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1039695545	24 de ene. de 2026 12:10:24 p. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Cédula ciudadanía		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	BATALLON, SAN RAFAEL, MUNICIPIO DE CUCUTA, NORTE DE SANTANDER	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3143743391	23 de feb. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		
CUFE: 7a5bbe7c0a37e0099d2ebff39d7448a294ff30ccf6bc5f537e97b555fbc7e75b5557be848fa1a5d08405657bdfc90339				**Fecha validación:**	24/01/2026 12:10 p. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-01-23	**Fecha final:**	2026-01-23
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:**	**349-DIGSA-DMBUG-2025**

CODIGO	FECHA LEGALIZACION	CODIGO ATC CUM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	AUTORIZACIÓN	MI PRESS	ENTREGA MI PRESS	RECAUDO
890274	23/01/2026 2:55:15 p. m.	/	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	$79.000	$79.000	4279142			0.00

OBSERVACIONES	CONSIGNAR EN
	Cuenta de Ahorros No.xxxx A nombre de: xxxxxxxx
VALOR TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MIL PESO COLOMBIANO	**Plazo (Días)** 30
	Medio de pago Efectivo
	Forma pago Crédito

MONEDA	COP PESO
SUBTOTAL	$79.000
TOTAL	$79.000
ABONOS	$0
DESCUENTOS	$0
TOTAL A PAGAR	$79.000

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.