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. FNC40688

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:**	THOMAS ANDRES DIAZ RAMIREZ	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1092012684	27 de mar. de 2026 11:02:51 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Tarjeta de identidad		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	MANZANA F6 LOTE 13 1 BARRIO ATALAYA, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER leidyhellen2018@gmail.com	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3213921474	26 de abr. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: 606232294a99c40955cffda8e44da105b7b8c9cc172a031fb2f78e9dc671f5587de9e0ff5e78c60dcd453d5f09b9e45d		**Fecha validación:**	27/03/2026 11:02 a. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-03-18	**Fecha final:**	2026-03-18
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	18/03/2026 8:33:12 a. m.	/	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	$520.000	$520.000	266073			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. FNC40689

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:**	MARIO ALEJANDRO DEPABLOS ROBAYO	**Fecha y hora de expedición**	
NIT:	901541137-1	**No. Identificación:**	1030041911	27 de mar. de 2026 11:03:37 a. m.	
Dirección:	AV QUEBRADA SECA 33A 207	**Tipo Identificación:**	Tarjeta de identidad		
Ciudad / Dpto:	Bucaramanga-SANTANDER	**Dirección:**	EDIFICIO BILBAO APT 1102 BARRIO GARCIA HERREROS, CUCUTA, NORTE DE SANTANDER hachio871219@gmail.com	**Fecha vencimiento**	
Teléfono	3102133692	**Teléfono:**	3180436166	26 de abr. de 2026	
Email:	facturacionbucaramanga@agsconsulting.com.co	**Tipo Usuario:**	Sin régimen		

CUFE: c652571b96da60534824041573f1c417eb7d6e71d61287216e3e5c89d86f44acee82fd072e2af7ca19cee7520f9a8c63

Fecha validación: 27/03/2026 11:03 a. m.

Convenio:	349-DIGSA/DMBUG-2025 DIRECCION SANIDAD EJERCITO / DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**Estado:**	ACTIVA
Fecha inicial:	2026-03-17	**Fecha final:**	2026-03-17
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	17/03/2026 3:51:53 p. m.	/	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	1	$520.000	$520.000	240910			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.