CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29942

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:41
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ23-890284	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	EA	$70,000.00		$70,000.00	$70,000.00

1

Subtotal	$70,000.00
Total a Pagar	$70,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC12746321PTE: ANDRADE LUIS ANIVALTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 3205583&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 276- DIGSA/DMCAL-2023 POLIZA: FECHAINICIO: 20/02/2024FECHAFINAL: 20/02/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29952

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:42
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ23-890284	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	EA	$70,000.00		$70,000.00	$70,000.00

1

Subtotal	$70,000.00
Total a Pagar	$70,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC98398484PTE: CASTRO ASCUNTAR LUIS ALBERTOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 3203831&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 276- DIGSA/DMCAL-2023 POLIZA: FECHAINICIO: 20/02/2024FECHAFINAL: 20/02/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29971

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:43
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ23-890284	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	EA	$70,000.00		$70,000.00	$70,000.00

1

Subtotal	$70,000.00
Total a Pagar	$70,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC1040798569PTE: MORENO DELGADO LIVIA OLEBESTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 3073148&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 276- DIGSA/DMCAL-2023 POLIZA: FECHAINICIO: 20/02/2024FECHAFINAL: 20/02/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29988

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890284	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	EA	$65,000.00		$65,000.00	$65,000.00

1

Subtotal	$65,000.00
Total a Pagar	$65,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC1004236284PTE: PATI&#65533;O MONTENEGRO CRISTIAN CAMILOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 516453&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 19/03/2024FECHAFINAL: 19/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29989

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	40	EA	$21,800.00		$872,000.00	$872,000.00

1

Subtotal	$872,000.00
Total a Pagar	$872,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1014881188PTE: QUINTERO MONTERROSA JUAN ESTEBANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 571966&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 28/02/2024FECHAFINAL: 27/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 47ab595a0697a717f12c24294cf22e7dfb617f1a1ff14cb61688fad4d0780d433d52833a0101f158b3bb3896b16c98a4
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29990

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-937000	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL SOD	40	EA	$21,800.00		$872,000.00	$872,000.00

1

Subtotal	$872,000.00
Total a Pagar	$872,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1014881188PTE: QUINTERO MONTERROSA JUAN ESTEBANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 571967&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 28/02/2024FECHAFINAL: 27/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29991

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	40	EA	$21,800.00		$872,000.00	$872,000.00

1

Subtotal	$872,000.00
Total a Pagar	$872,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1014881188PTE: QUINTERO MONTERROSA JUAN ESTEBANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 571968&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 28/02/2024FECHAFINAL: 27/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29993

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890284	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	EA	$65,000.00		$65,000.00	$65,000.00

1

Subtotal	$65,000.00
Total a Pagar	$65,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC14481683PTE: RIASCOS REINTERIA JOAQUINTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 552406&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 19/03/2024FECHAFINAL: 19/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29994

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-937000	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL SOD	8	EA	$21,800.00		$174,400.00	$174,400.00

1

Subtotal	$174,400.00
Total a Pagar	$174,400.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1114317765PTE: ROJAS IJAJI MATHIASTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 566350&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 7/03/2024FECHAFINAL: 29/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29995

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	1	EA	$59,800.00		$59,800.00	$59,800.00

1

Subtotal	$59,800.00
Total a Pagar	$59,800.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1114317765PTE: ROJAS IJAJI MATHIASTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 566437&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 21/03/2024FECHAFINAL: 21/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29996

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	8	EA	$21,800.00		$174,400.00	$174,400.00

1

Subtotal	$174,400.00
Total a Pagar	$174,400.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1114317765PTE: ROJAS IJAJI MATHIASTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 566351&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 7/03/2024FECHAFINAL: 28/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29997

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC80901725PTE: ROJAS MELO VICTOR ARLENSONTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 555626&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 9/03/2024FECHAFINAL: 9/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 9909259a1e989163da5cbfd14ec39e99025f423221c788a9252195393aadbd6030d2fae5676a46c0a7bc1a7a020f9fbd

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 29999

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC1089747470PTE: SALAZAR GARCIA EDWIN ALEXANDERTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 941562&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 23/03/2024FECHAFINAL: 23/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30000

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890384	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	EA	$65,000.00		$65,000.00	$65,000.00

1

Subtotal	$65,000.00
Total a Pagar	$65,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC1056928902PTE: SEPULVEDA SOGAMOSO LUZ ESTERTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 589453&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 27/03/2024FECHAFINAL: 27/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30001

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC1115736773PTE: SIERRA GOMEZ HEYDERTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 476104&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 16/03/2024FECHAFINAL: 16/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 66a1f4f0c7c136f4c8cbd9c2da6d1c61872e9a3d90278f062c681e9a63b9538848d465bdf66b7654a2a097cd2e3ac847
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30002

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC27077711PTE: SOLARTE ACOSTA MARIA GLADYS ALICIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 543502&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 23/03/2024FECHAFINAL: 23/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30003

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	1	EA	$59,800.00		$59,800.00	$59,800.00

1

Subtotal	$59,800.00
Total a Pagar	$59,800.00

CODIGO 520010213001DOC: RC1080066626PTE: TOVAR MENESES ELKIN BENJAMINTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 687378&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 2/04/2024FECHAFINAL: 2/04/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30004

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC43733956PTE: UPEGUI OBREGON MARCELATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 710753&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 23/03/2024FECHAFINAL: 23/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30005

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-937000	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL SOD	10	EA	$21,800.00		$218,000.00	$218,000.00

1

Subtotal	$218,000.00
Total a Pagar	$218,000.00

CODIGO 520010213001DOC: RC1233194920PTE: VALLECILLA CASANOVA VALERY SOFIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 698653&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 12/03/2024FECHAFINAL: 9/04/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: fdfe390180e3368e54e38de6a15b581aab5fcd8a4c6c522a50dfefe618e7ecdda909770e3b07977117e93f1e89b0483a

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30006

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: CC1079178828PTE: VEGA CUELLAR ANDRES FELIPETIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 476263&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 16/03/2024FECHAFINAL: 16/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30007

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1130276909PTE: VILLALBA DE LA ROSA FRANCISCO ANGELTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 465081&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 16/03/2024FECHAFINAL: 16/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30008

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1043467053PTE: VILLALBA DE LA ROSA GABRIELA GUADALUPETIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 465133&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 16/03/2024FECHAFINAL: 16/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: ba5984f345e94f7c22c4384e35fd677dd9ac739af76e939fbea9763081a3e662987c71feb61387da384e41aa98c76974
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS NIT 900632798
Actividad Económica Principal 8692
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 30009

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764056247351 de 18/09/2023 - 18/09/2024 autoriza FE-22810 a FE-50000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	12/04/2024 11:33
Fecha de Vencimiento	11/06/2024 11:33
Fecha de Validación	12/04/2024 11:44
Forma de Pago	Crédito 60 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CIREN ABA SAS
NIT	900632798
Obligación	NO APLICA
Email	cirenfacturacion@gmail.com
Teléfono	7226557
Dirección	CR 29 19 45 BRR LAS CUADRAS
Ciudad, Depart.	PASTO, NARIÑO (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT	901541188
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6016021270
Dirección	CARRERA 101 # 15A-91 CIUDAD JARDIN
Ciudad, Depart.	CALI, VALLE DEL CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	EJ24-890206	CONSULTA DE PRIEMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	EA	$49,000.00		$49,000.00	$49,000.00

1

Subtotal	$49,000.00
Total a Pagar	$49,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1025327417PTE: VILLOTA VILLOTA MANUELA EMILYTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 543067&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 23/03/2024FECHAFINAL: 23/03/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE