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 - 29689

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	17/03/2024 17:11
Fecha de Vencimiento	16/05/2024 17:11
Fecha de Validación	18/03/2024 17:29
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	EJ23-890264	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	EA	$70,000.00		$70,000.00	$70,000.00

1

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

CODIGO 520010213001DOC: TI1025326931PTE: BASTIDAS CANO VALERY SOFIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 4007980&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 276- DIGSA/DMCAL-2023 POLIZA: FECHAINICIO: 16/02/2024FECHAFINAL: 16/02/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 RESOLUCION DEL GASTO 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: ed8cd40f1bd2b72f2ec8af0dcc69e9d526342c9cee8beb2a7d8c722b2d1f54c1af74a91b419d5400f646245a92ab75b1

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 - 29698

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	17/03/2024 17:11
Fecha de Vencimiento	16/05/2024 17:11
Fecha de Validación	18/03/2024 17:33
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	EJ23-940701	ADMINISTRACION APLICACIÓN DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	2	EA	$150,000.00		$300,000.00	$300,000.00

1

Subtotal	$300,000.00
Total a Pagar	$300,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1081058643PTE: ORTEGA BASTIDAS YAIR ALEJANDROTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 3774503&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 276- DIGSA/DMCAL-2023 POLIZA: FECHAINICIO: 20/02/2024FECHAFINAL: 21/02/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 RESOLUCION DEL GASTO 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 - 29935

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	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: CC30720090PTE: ACHICANOY DE GUAQUEZ INES DE JESUSTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 520997&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

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 - 29936

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	EJ24-890285	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	1	EA	$65,000.00		$65,000.00	$65,000.00

1

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

CODIGO 520010213001DOC: TI1107987550PTE: AGUIRRE RAMIREZ JUAN CAMILOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 582023&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 22/03/2024FECHAFINAL: 22/03/2024COPAG: 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 - 29937

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	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: TI1107987550PTE: AGUIRRE RAMIREZ JUAN CAMILOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 582025&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 22/03/2024FECHAFINAL: 22/03/2024COPAG: 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 - 29939

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	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: CC14297475PTE: ALVAREZ VASQUEZ JOSE ALVAROTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 490516&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 - 29940

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	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: CC87029092PTE: ALVEAR HIDALGO EDILBERTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 478568&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

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 - 29941

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	EJ24-890208-01	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR PSICOLOGIA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGIA	1	EA	$41,600.00		$41,600.00	$41,600.00

1

Subtotal	$41,600.00
Total a Pagar	$41,600.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1087960170PTE: ALZATE PANTOJA JUAN PABLOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 693314&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 20/03/2024FECHAFINAL: 20/03/2024COPAG: 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 - 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 - 29943

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	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: RC1080070301PTE: BALETA DIAZ IRENE SOFIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 509786&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

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 - 29944

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	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: CC27242490PTE: BENAVIDES DE MORALES ISAURATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 582525&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 - 29945

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	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: RC1080707758PTE: BORJA GALVIS ISAACTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 673789&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

CUFE: 42b3fbcabf854296e67e0f53fb442b8056fd36b8c0a38cefbd70afbd9b3603de266cf6d14402268d1978eadc6bf6464f

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 - 29946

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	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: RC1080707758PTE: BORJA GALVIS ISAACTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 673791&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 19/03/2024FECHAFINAL: 10/04/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 402456544823138c6b39c8326db32fe468184d437931c2a823e8478334e29b58b6260150cc4c50651e96dfe8e11df7ef

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 - 29947

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	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: RC1080707758PTE: BORJA GALVIS ISAACTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 673790&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 19/03/2024FECHAFINAL: 10/04/2024COPAG: 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 - 29948

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	EJ24-890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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: RC1080707758PTE: BORJA GALVIS ISAACTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 673792&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 - 29949

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	EJ24-890308-01	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGIA	1	EA	$41,600.00		$41,600.00	$41,600.00

1

Subtotal	$41,600.00
Total a Pagar	$41,600.00

CODIGO 520010213001DOC: RC1080707758PTE: BORJA GALVIS ISAACTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 674259&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 - 29950

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	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: RC1080710909PTE: BOTINA CHAVEZ DAVID FERNANDOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 568319&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 4/04/2024FECHAFINAL: 4/04/2024COPAG: 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 - 29951

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	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: CC2549599PTE: CARRETA GUILLERMO ALVAROTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 551221&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

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 - 29953

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	EJ24-890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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: CC27061377PTE: CORTES DE CASTRO CARMENTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 573004&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: 2b20885b1fff5d1b9ac0d2397dcdb0425f93e90d8e307bbc5dfd7763bfa0cb1612ac0fcf72b824ab3e4b8ad6c997388b
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 - 29954

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	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: RC1030024459PTE: CORTES PANTOJA GENESIS VALERIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 498455&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 - 29955

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	EJ24-890308-01	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGIA	1	EA	$41,600.00		$41,600.00	$41,600.00

1

Subtotal	$41,600.00
Total a Pagar	$41,600.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1080059562PTE: CORTES RECALDE HANNAN FERNANDATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 474994&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 6/03/2024FECHAFINAL: 6/03/2024COPAG: 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 - 29959

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	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: RC1011262970PTE: CHILES ROSERO CATALEYATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 462720&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 - 29960

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	EJ24-931001	TERAPIA FISICA 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: TI1025322941PTE: DIAZ RAMIREZ JUAN ESTEBANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 585588&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 12/03/2024FECHAFINAL: 3/04/2024COPAG: 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 - 29961

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	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: TI1025322941PTE: DIAZ RAMIREZ JUAN ESTEBANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 585589&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 12/03/2024FECHAFINAL: 3/04/2024COPAG: 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 - 29962

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	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: TI1025322941PTE: DIAZ RAMIREZ JUAN ESTEBANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 585590&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 12/03/2024FECHAFINAL: 3/04/2024COPAG: 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 - 29963

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	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: RC1016609823PTE: ERAZO PAEZ MIA ISABELLATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 526496&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 - 29964

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	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: RC1016609823PTE: ERAZO PAEZ MIA ISABELLATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 526497&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: fede94a30e650ad4f2e642cdbb08e2a8f3516eb03663184fc535167ab459a0d68997c1229946d3e19fbf15be95282a6c

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 - 29965

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	EJ24-890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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: CC1086278490PTE: ESPINAL OQUENDO CARLOS ARTUROTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 669330&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 - 29966

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	EJ24-890285	CONSULTA DE PRIEMRA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	1	EA	$65,000.00		$65,000.00	$65,000.00

1

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

CODIGO 520010213001DOC: TI1080057474PTE: GARCIA ERAZO LAURA SOFIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 951916&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 - 29967

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	EJ24-890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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: CC1070964429PTE: IBAGUE GRANADA DIDIER ANDRESTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 463658&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 - 29968

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	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: RC1131078614PTE: JIMENEZ MARQUEZ CRISTIANTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 506987&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 4/03/2024FECHAFINAL: 30/03/2024COPAG: 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 - 29969

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	EJ24-890385	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	1	EA	$65,000.00		$65,000.00	$65,000.00

1

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

CODIGO 520010213001DOC: TI1080693796PTE: MENESES SANTACRUZ YULIETH KATHERINETIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 651442&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 - 29970

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	EJ24-940701	ADMINISTRACION APLICACI&#65533;N DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	4	EA	$160,000.00		$640,000.00	$640,000.00

1

Subtotal	$640,000.00
Total a Pagar	$640,000.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1080693796PTE: MENESES SANTACRUZ YULIETH KATHERINETIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 474786&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 15/03/2024FECHAFINAL: 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 - 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 - 29972

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	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: CC1085908597PTE: MORENO NARVAEZ SORANI MARICELATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 648642&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 - 29973

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	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: RC1137881465PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DANIEL EMILIANOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 601369&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 5/02/2024FECHAFINAL: 28/02/2024COPAG: 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 - 29974

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	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: RC1137881465PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DANIEL EMILIANOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 601371&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 29/02/2024FECHAFINAL: 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 - 29975

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	EJ24-890375	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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: RC1137881465PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DANIEL EMILIANOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 236184&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 18/03/2024FECHAFINAL: 18/03/2024COPAG: 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 - 29976

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	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: RC1137881465PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DANIEL EMILIANOTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 601370&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 29/02/2024FECHAFINAL: 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 - 29977

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	EJ24-890375	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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: RC1137881464PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DIDIER EZEQUIELTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 440222&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 18/03/2024FECHAFINAL: 18/03/2024COPAG: 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 - 29978

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	EJ24-937000	TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL SOD	16	EA	$21,800.00		$348,800.00	$348,800.00

1

Subtotal	$348,800.00
Total a Pagar	$348,800.00

CODIGO 520010213001DOC: RC1137881464PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DIDIER EZEQUIELTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 786813&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 13/03/2024FECHAFINAL: 9/04/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

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 - 29979

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	EJ24-938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	16	EA	$21,800.00		$348,800.00	$348,800.00

1

Subtotal	$348,800.00
Total a Pagar	$348,800.00

CODIGO 520010213001DOC: RC1137881464PTE: NI&#65533;O SEPULVEDA DIDIER EZEQUIELTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 786812&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 13/03/2024FECHAFINAL: 9/04/2024COPAG: 0 MODERADORA:0 15-01-11-087;CTO276-2023;direccionesmbas23@gmail.com

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

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 - 29980

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	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: CC13040204PTE: ORDO&#65533;EZ MORALES WILLIAM ALBEIROTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 832692&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 - 29981

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	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: CC1075238226PTE: ORJUELA PERDOMO MIGUEL ANGELTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 734683&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

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 - 29983

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	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: RC1080710625PTE: OSSA JOJOA ZOE SOFIATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 560072&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 - 29984

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	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: TI1105473659PTE: PALACIOS HERRERA KEVIN ANDRESTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 487257&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 4/04/2024FECHAFINAL: 4/04/2024COPAG: 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 - 29985

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	EJ24-890308-01	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGIA	1	EA	$41,600.00		$41,600.00	$41,600.00

1

Subtotal	$41,600.00
Total a Pagar	$41,600.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1105473659PTE: PALACIOS HERRERA KEVIN ANDRESTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 3609311&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 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 - 29986

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	EJ24-890308-01	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGIA	1	EA	$41,600.00		$41,600.00	$41,600.00

1

Subtotal	$41,600.00
Total a Pagar	$41,600.00

CODIGO 520010213001DOC: TI1105473659PTE: PALACIOS HERRERA KEVIN ANDRESTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 487260&MIPRES: ID ENTREGA: CONTRATO: 084- DIGSA/DMCAL-2024 POLIZA: FECHAINICIO: 4/03/2024FECHAFINAL: 4/03/2024COPAG: 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 - 29987

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: CC1085267537PTE: PAREDE NUPAN ESTEBAN ANDRESTIPO: ESPECIAL O EXCEPCION COTIZANTEMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 569280&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

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

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

CUFE: 88e16517efc38bf438bbe8c5c13e207b406258e53e8fa69b86fd298062e524dd10c536743e2f22e10098368dbd1cc59c
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 - 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 - 29992

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: RC1030024705PTE: QUIROZ RODRIGUEZ HELLEN ROSAURATIPO: ESPECIAL O EXCEPCION BENEFICIARIOMODALIDAD: POR SERVICIOPLAN: PRESUPUESTO MAXIMOAUT: 573268&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

CUFE: 507ea7170a532cf1f11af028f40eb3f64d2028df2e9f0895e086d9d397dd9c7fe3ffec12f983d972f9b27d0da28ac055

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