LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FCR4402
FECHA: 03/08/2026 11:46:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 02/09/2026

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

NIT : 890200567-1 Cod. Prestador salud: 680010117301
CRA 22 31 71.
Tel: PBX 607 6898029 - FAX
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Especial

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
NIT : 900005067
CL 3 3 99. altamira
Tel: 7269596
Los Santos, Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE:
c7e94b38b695f06305777ee2cbed4fb3e04c67c9f08171668863769aeff0a0fa761611b0ae03882d2d9f8a99bcada371

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-08-01 hasta 2026-08-03								
Modalidad: Pago por evento Cobertura: Particular								
Datos del paciente: CC - 900005067. - ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES LOS SANTOS -								
1	898001-1	CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	12,00	$ 9.700,00	0,00 %	$ 0,00		$ 116.400,00

Subtotal	$ 116.400,00
Descuento	-$ 0,00
IVA	
Total	$ 116.400,00

Numeración autorizada del FCR4001 al FCR5000 resolución DIAN #18764101916152 del 2025-11-22 hasta 2027-11-22.

Observación:
"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FCR4408
FECHA: 10/08/2026 13:25:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 09/09/2026

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

NIT : 890200567-1 Cod. Prestador salud: 680010117301
CRA 22 31 71.
Tel: PBX 607 6898029 - FAX
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Especial

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
NIT : 900005067
CL 3 3 99, altamira
Tel: 7269596
Los Santos , Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE:
c90dd71b6931d1cbfd70b61596934e61eaff4471be2a9094e7a101aa24914721624756ca62fb3adede91f7bb35e194d9

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-08-01 hasta 2026-08-10								
Modalidad: Pago por evento Cobertura: Particular								
Datos del paciente: CC - 900005067. - ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES LOS SANTOS -								
1	898001-1	CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	19,00	$9.700,00	0,00%	$0,00		$184.300,00

Subtotal	$184.300,00
Descuento	$0,00
IVA	
Total	$184.300,00

Numeración autorizada del FCR4001 al FCR5000 resolución DIAN #18764101916152 del 2025-11-22 hasta 2027-11-22.

Observación:
"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

a otras
ntas



Realice un aporte

ONSULTOR .COM

12

<<Revise si tiene dependientes

12

12

12

0.18%
0.00%

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FCR4409
FECHA: 11/08/2026 15:54:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 10/09/2026

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

NIT : 890200567-1 Cod. Prestador salud: 680010117301
CRA 22 31 71.
Tel: PBX 607 6898029 - FAX
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Especial

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
NIT : 900005067
CL 3 3 99, altamira
Tel: 7269596
Los Santos , Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE:
58ded48ca092e168fa9ac4a773c055a28645af06ab7e1edbdc8c8b1ff2b48d8c8bb1da1b2a515ad5fc14895098e65dec

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-08-01 hasta 2026-08-11								
Modalidad: Pago por evento Cobertura: Particular								
Datos del paciente: CC - 900005067. - ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES LOS SANTOS -								
1	898001-1	CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	11,00	$ 9.700,00	0,00 %	$ 0,00		$ 106.700,00

Subtotal	$ 106.700,00
Descuento	$ 0,00
IVA	
Total	$ 106.700,00

Numeración autorizada del FCR4001 al FCR5000 resolución DIAN #18764101916152 del 2025-11-22 hasta 2027-11-22.

Observación:
"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FCR4412
FECHA: 14/08/2026 13:25:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 13/09/2026

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

NIT : 890200567-1 Cod. Prestador salud: 680010117301
CRA 22 31 71,
Tel: PBX 607 6898029 - FAX
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Especial

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
NIT : 900005067
CL 3 3 99, altamira
Tel: 7269596
Los Santos , Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE:
baf5113aaf033895d00d8210b5e9dfa0a8ace6b226ff60e3f815866505d7b541d768d5c97892a358a89fa158033050ff

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-08-01 hasta 2026-08-14								
Modalidad: Pago por evento Cobertura: Particular								
Datos del paciente: CC - 900005067, - ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES LOS SANTOS -								
1	898001-1	CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	11,00	$ 9.700,00	0,00 %	$ 0,00		$ 106.700,00

Subtotal	$ 106.700,00
Descuento	$ 0,00
IVA	
Total	$ 106.700,00

Numeración autorizada del FCR4001 al FCR5000 resolución DIAN #18764101916152 del 2025-11-22 hasta 2027-11-22.

Observación:
"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FCR4419
FECHA: 24/08/2026 15:41:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 23/09/2026

LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER

NIT : 890200567-1 Cod. Prestador salud: 680010117301
CRA 22 31 71.
Tel: PBX 607 6898029 - FAX
Bucaramanga, Santander, CO
Régimen Especial

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
NIT : 900005067
CL 3 3 99 altamira
Tel: 7269596
Los Santos , Santander, CO
Régimen Ordinario

CUFE:
b7e51f8d74b83bd156dc5958936df8a1ad607d788e9dd62a39776379e6f592afd322ed8a998e0f54e04f164cd86a29fd

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-08-01 hasta 2026-08-24								
Modalidad: Pago por evento Cobertura: Particular								
Datos del paciente: CC - 900005067. - ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES LOS SANTOS -								
1	898001-1	CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO	12,00	$9.700,00	0,00%	$0,00		$116.400,00

Subtotal	$116.400,00
Descuento	$0,00
IVA	
Total	$116.400,00

Numeración autorizada del FCR4001 al FCR5000 resolución DIAN #18764101916152 del 2025-11-22 hasta 2027-11-22.

Observación:
"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

"EL CANCER ES CURABLE SI SE DETECTA A TIEMPO" SOMOS UNA INSTITUCION SIN ANIMO DE LUCRO EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.

4

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890200567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 31 71	TELÉFONO:	6329853
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

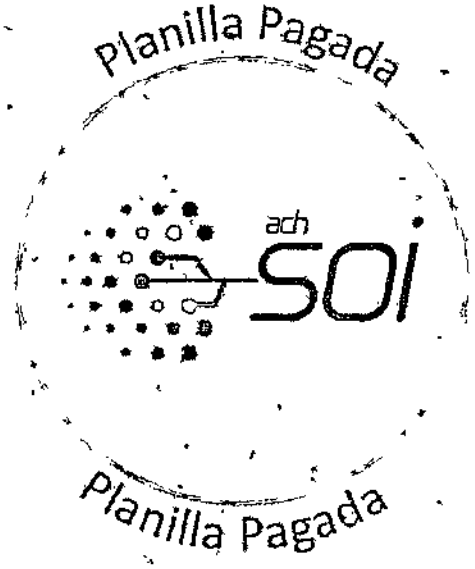
NÚMERO PLANILLA:	6018146983	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		306152124

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pag

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	8	$ 3.270.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 8.341.500
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 368.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.812.900
		SUBTOTAL:	33	**$ 16.792.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	8	$ 3.737.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 1.942.300
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 1.191.000
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	7	$ 1.882.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 4.199.100
		SUBTOTAL:	33	**$ 12.951.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	33	$ 4.059.900
		SUBTOTAL:	33	**$ 4.059.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	33	$ 1.042.800
		SUBTOTAL:	33	**$ 1.042.800**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	33	$ 2.030.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	33	$ 3.045.400
		SUBTOTAL:		**$ 5.076.100**

VALOR SIN MORA:	$ 39.923.100
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 39.923.100



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890200567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER
CIUDAD/MUNICIPIO:		BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:		CRA 22 31 71 TELÉFONO:	6329853
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6022215639	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		377572692

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	7	$ 2.941.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 8.341.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 368.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.804.100
		SUBTOTAL:	32	**$ 16.454.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	8	$ 3.731.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 1.927.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 966.300
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 4.240.000
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	7	$ 1.823.100
		SUBTOTAL:	32	**$ 12.687.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	30	$ 3.904.500
		SUBTOTAL:	30	**$ 3.904.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	32	$ 1.000.200
		SUBTOTAL:	32	**$ 1.000.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	30	$ 1.952.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	30	$ 2.929.000
		SUBTOTAL:		**$ 4.881.900**

4

VALOR SIN MORA:	$ 38.929.100
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 38.929.100

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890200567
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 31 71	TELÉFONO:	6329853
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6026932750**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		472928116

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pag-

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	9	$ 3.610.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	13	$ 8.534.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 368.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	13	$ 4.638.600
		SUBTOTAL:	36	**$ 17.151.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	9	$ 3.805.800
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 2.039.200
9001562842	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 1.242.300
8009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	7	$ 1.911.300
8000687022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 4.243.400
		SUBTOTAL:	36	**$ 13.242.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	35	$ 4.031.900
		SUBTOTAL:	35	**$ 4.031.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	36	$ 1.173.100
		SUBTOTAL:	36	**$ 1.173.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	35	$ 2.016.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	35	$ 3.024.900
		SUBTOTAL:		**$ 5.041.600**

VALOR SIN MORA:	$ 40.639.600
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 40.639.600

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada