COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

Referencia de pago 550150762103

Información del cliente

Nombre	Identificación
CLINICA ODONTOLOGICA DENTCLASS E.U.	9002229169

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2024-05-21 16:54:59	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
13992723	013000963377	$597,608
	Total	$597,608

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.