Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	5608547625
Identificación:	179.1.128.42
Nombre:	FUNDACION CLINICA SANA MENS
Email:	fclinicasm@gmail.com
IP:	179.1.128.42

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	56085476251
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE

Fecha del Pago:	26/06/2026
Ticket ID:	56085476251
Transacción/CUS:	424760300
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1001
Total:	90106
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÃGINA

RETORNAR AL COMERCIO