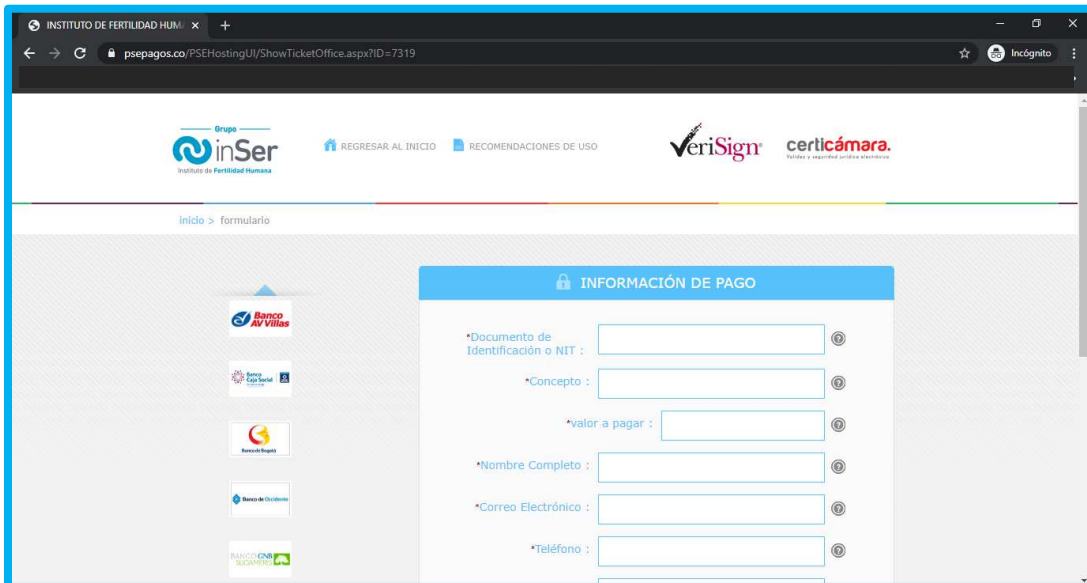


PASO A PASO PAGO VIRTUAL – TARJETA DE CRÉDITO

1. Ingrese a la plataforma de pago PSE

En tu navegador se abrirá la siguiente página:



The screenshot shows a web browser window with the URL `psepagos.co/PSEHostingUI/ShowTicketOffice.aspx?ID=7319`. The page header includes the inSer logo, navigation links for 'REGRESAR AL INICIO' and 'RECOMENDACIONES DE USO', and logos for VeriSign and certicámara. The main content area is titled 'Inicio > formulario' and features a 'INFORMACIÓN DE PAGO' form with the following fields:

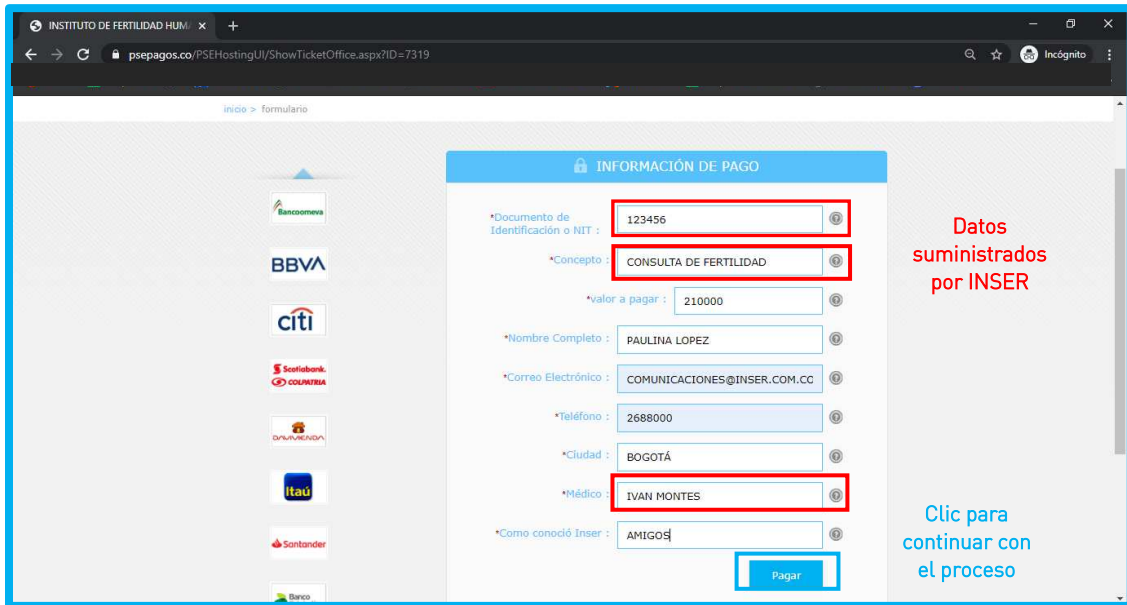
- *Documento de Identificación o NIT :
- *Concepto :
- *valor a pagar :
- *Nombre Completo :
- *Correo Electrónico :
- *Teléfono :

On the left side of the form, there is a vertical list of logos for various banks: Banco AV Villas, Banco Caja Social, Banco Bogotá, Banco de Occidente, and Banco CNA.

2. **Diligencie los campos solicitados en el portal.** Ten en cuenta que esta información corresponde a la persona o empresa a la cual se debe facturar; no necesariamente es el paciente o dueño de la cuenta bancaria que realizará el pago.

En los campos CONCEPTO, VALOR A PAGAR y ESPECIALISTA, por favor copiar y pegar la información que le fue suministrada por INSER.

Después de diligenciar los datos, clic en el botón PAGAR.



INFORMACIÓN DE PAGO

*Documento de Identificación o NIT: 123456

*Concepto: CONSULTA DE FERTILIDAD

*valor a pagar: 210000

*Nombre Completo: PAULINA LOPEZ

*Correo Electrónico: COMUNICACIONES@INSER.COM.CO

*Teléfono: 2688000

*Ciudad: BOGOTÁ

*Médico: IVAN MONTES

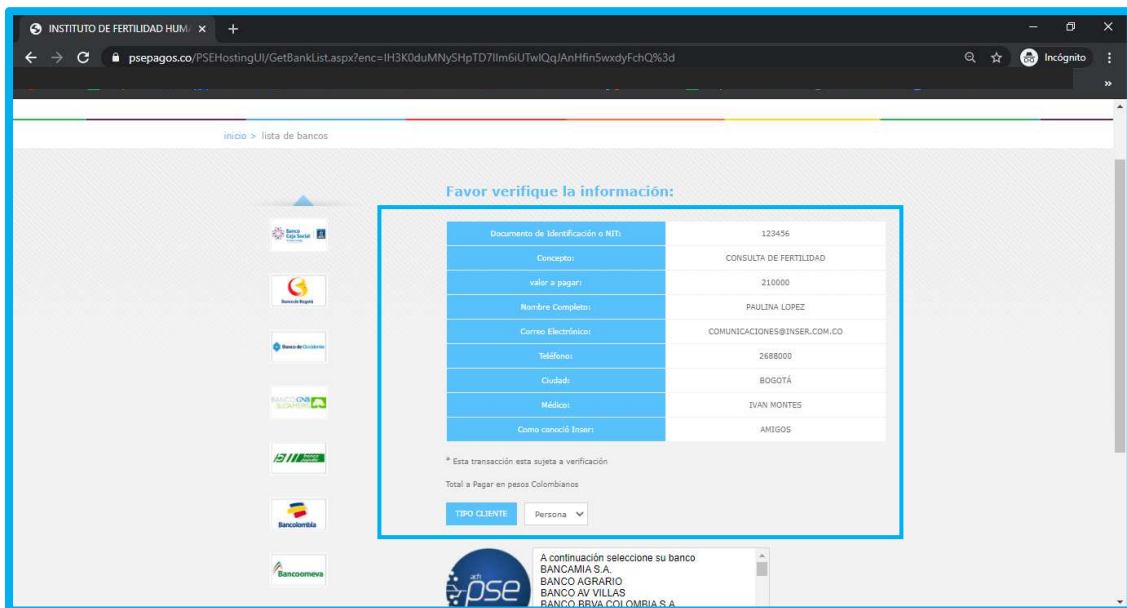
*Como conoció Inser: AMIGOS

Pagar

Datos suministrados por INSER

Clic para continuar con el proceso

3. Verifique la información suministrada. Recuerde que estos datos corresponden a la persona o empresa a la cual se le facturará.



lista de bancos

Favor verifique la información:

Documento de Identificación o NIT:	123456
Concepto:	CONSULTA DE FERTILIDAD
valor a pagar:	210000
Nombre Completo:	PAULINA LOPEZ
Correo Electrónico:	COMUNICACIONES@INSER.COM.CO
Teléfono:	2688000
Ciudad:	BOGOTÁ
Médico:	IVAN MONTES
Como conoció Inser:	AMIGOS

* Esta transacción esta sujeta a verificación

Total a Pagar en pesos Colombianos

TIPO CLIENTE Persona

A continuación seleccione su banco
 BANCAMIA S.A.
 BANCO AGRARIO
 BANCO AV VILLAS
 BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

4. Seleccione el pago por tarjeta de crédito haciendo clic en el botón verde **PAGUE AQUÍ**

*Por favor omita la información solicitada por PSE, esto solo aplica para pagos por cuenta bancaria (débito – corriente)



5. **Diligencia los datos** con la información del dueño de la tarjeta de crédito que realizará el pago. Asegúrate de poner los datos exactos para no tener dificultades con la transacción.

Para continuar con el proceso, clic en **CONTINUAR**.

INSTITUTO DE FERTILIDAD HUMANA x Instituto de Fertilidad Humana e x +
psepagos.co/PSEHosting/UI/GetBankList.aspx?enc=IH3K0duMNY5HpTD7Im6iUTwIqQ/AnHfn5wxdyFchQ=
Incógnito

INFO. SEGURIDAD

*Apellidos del Titular de la Tarjeta : LOPEZ ROJAS

*Celular Tarjetahabiente : 1234567890

*Ciudad Tarjetahabiente : BOGOTA

*Dirección del Tarjetahabiente : Calle 124 No. 7-38

*Email Tarjetahabiente : COMUNICACIONES@INSER.COM.CO

*Genero del Tarjetahabiente (M o F) : F

*Nombre del Titular de la Tarjeta : PAULINA LOPEZ

*Teléfono Tarjetahabiente : 1234567890

Acepto Políticas de Privacidad y Manejo de Información [Ver más >>](#)

Contribuir

6. Diligencia la información solicitada de la tarjeta de crédito que realizará el pago. Por favor ten en cuenta y verifica antes de continuar el número de la tarjeta, código de verificación y número de cuotas para el pago.

Después de verificar la información de clic en el botón PAGAR.

V-POS - CREDIBANCO x Instituto de Fertilidad Humana e x +
ecommerce.credibanco.com/vpos2/MM/transactionStart20.do
Incógnito

CredibanCo **inSer**

Total a Pagar: \$210.000.00

Medio de pago: **Tarjeta de Crédito**

Tipo de documento *: Cedula de identidad

Número de documento *: 123456789

Seleccione la forma de pago *: Crédito

Seleccione tarjeta *: VISA

Número de tarjeta *: 123456789

Código de seguridad *: ...

Fecha de vencimiento *: 01 2025

Número de cuotas *: 001

*CAMPOS REQUERIDOS
**REQUERIDO SIN GUIONES, PUNTOS, COMAS U OTRO CARACTER EN ESPECIAL

Cancelar **Pagar**

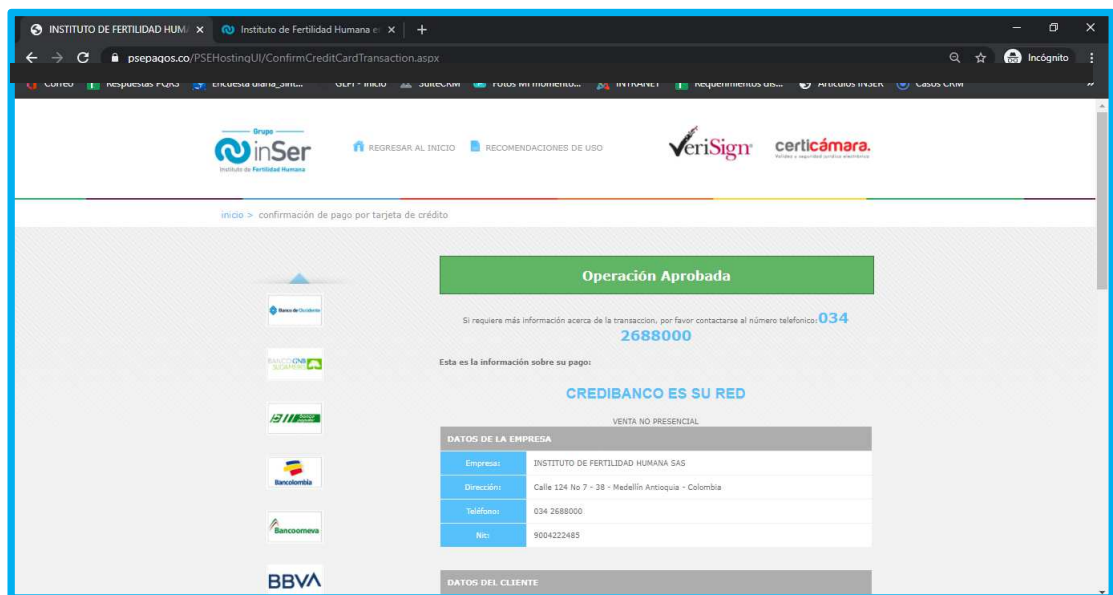
Powered by **VPOS**

7. Al ser aprobado el pago, por favor guardar el documento de operación exitosa o verifique que al correo electrónico registrado haya llegado la notificación del pago por parte de Credibanco.

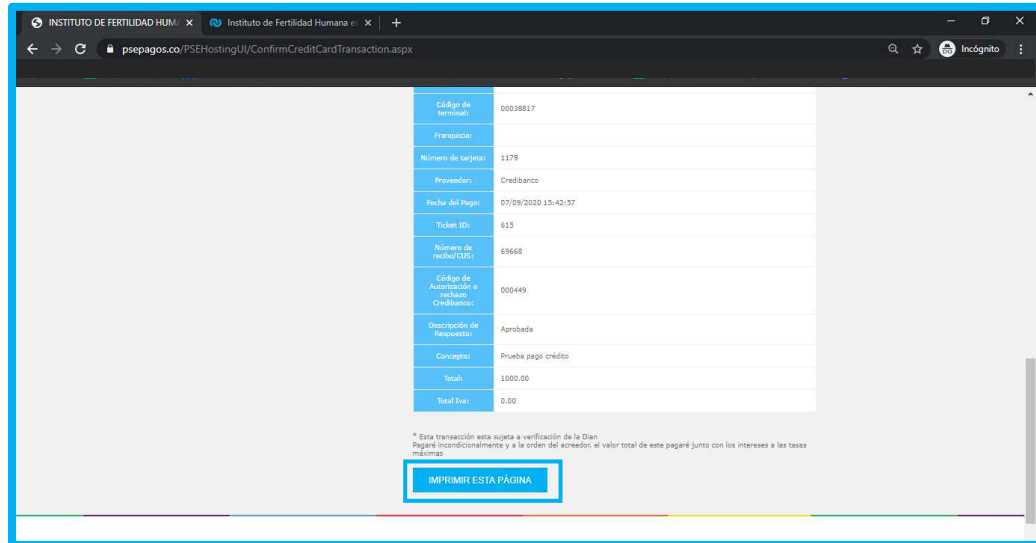
El comprobante debe enviarse al correo electrónico indicado por INSER y cambiar el ASUNTO por: VERIFICACIÓN DE PAGO – (CÉDULA DEL PACIENTE)

Opción 1:

*Para guardar documento directamente desde la página de clic en el botón IMPRIMIR ESTA PÁGINA y seleccione en DESTINO: Guardar como PDF.

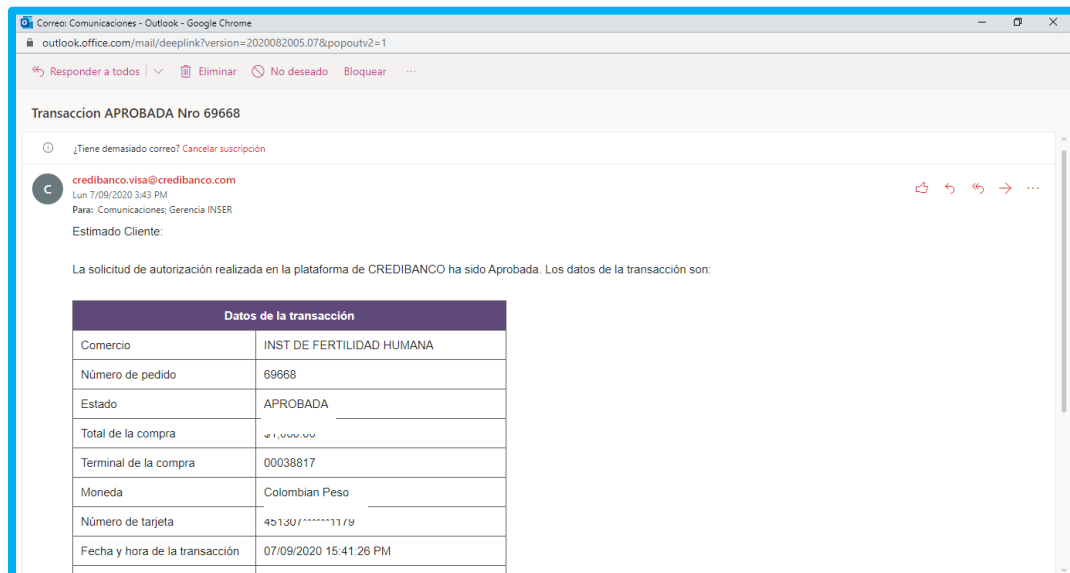


Deslice hasta llegar a la parte inferior de la notificación ↓



*Opción 2:

Guardar y reenviar correo de notificación por parte de Credibanco.



¡LISTO! FÁCIL, RÁPIDO Y DESDE LA COMODIDAD DE TU CASA