

Pago en línea

1. En la parte superior del sitio web va a encontrar el botón pagos en línea, de clic.

The screenshot shows the top navigation bar of the Fundación Valle del Lili website. The logo is on the left, and the navigation menu includes: Directorio Médico, Publicaciones, Certificados y Memorias, Pagos en Línea (highlighted with a red arrow), and EVL Internacional. Below the navigation bar is a search bar with a 'Teléfonos' dropdown and a search icon. The main banner features a large image of a modern building with a grid of smaller photos showing interior spaces. The text on the banner reads: 'Fundación Valle del Lili Conoce la Nueva Torre 7' and 'Conoce la nueva infraestructura que hemos construido para ti, Torre 7'. There is a 'Leer más' button with a clock icon.

2. en la página, de clic en el botón realizar sus pagos.



En la Fundación Valle del Lili pensamos en el bienestar y comodidad de nuestros usuarios. Por eso hemos creado una forma rápida y segura de pagar en internet. Prestaremos este servicio a través de Zona Pagos S.A. Ya no tendrá que desplazarse o hacer filas para pagar, tampoco tendrá que ir al banco, entregar el comprobante de la consignación ni girar cheques para realizar el pago.

Ahora con su tarjeta de crédito (VISA - MASTERCARD - AMEX) o con débito a su cuenta corriente o de ahorros y dando un clic puede ahorrar tiempo y gozar de este servicio.

Importante: En caso de débito a cuenta inscribir a la Fundación (Nit 890.324.177- 5) en su banco para poder realizar transferencia y en los pagos desde el exterior con tarjeta crédito debe tener habilitado el servicio en su banco y el cupo suficiente.

Algunos bancos por seguridad imponen topes máximos diarios para este tipo de transacciones, si su pago es mayor a \$1.000.000 le recomendamos verificar con su entidad bancaria.

Aproveche esta oportunidad, no la deje pasar.

Importante: La Fundación Valle del Lili presta este servicio a través de Zona Pagos S.A.

 [Haga Clic Aquí para realizar sus pagos](#)

3. Por favor llene el formulario como se muestra en la imagen:

Nombre del Pagador:	<input type="text"/>	*
Tipo Identificación:	<input type="text" value="** Seleccione **"/>	*
Identificación Cliente:	<input type="text"/>	*
Télefono:	<input type="text"/>	*
Dirección:	<input type="text"/>	*
Email:	<input type="text"/>	* Correo del asistente al congreso
Valor a Pagar en Pesos Colombianos:	<input type="text"/>	*
Nombre del Paciente:	<input type="text"/>	* Nombre del asistente al congreso
Identificación Paciente:	<input type="text"/>	* # Identificación del asistente al congreso
Telefono Paciente:	<input type="text"/>	Número del asistente al congreso
Concepto:	<input type="text"/>	Nombre del congreso, simposio o evento
Observaciones: Anote el numero de factura, cotización o procedimiento a realizar:	<input type="text"/>	* - Indique si es estudiante, médico o trabajador de la salud. - Si el pago es por concepto de grupo, colocar en este campo el nombre de los 6 integrantes.

4. Enviar una copia del comprobante de pago al correo eventoslili@fvf.org.co con los siguientes datos:

- Nombre completo y documento de identidad del asistente.
- Indicar profesión (Médico, estudiante o trabajador de la salud)
- Correo electrónico del o los participantes.