

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **SAMUEL OSORIO JARAMILLO**
Nombre del Pagador: **SAMUEL OSORIO JARAMILLO**

Id Transacción: **7194783664**
Fecha y hora de la transacción: **19/06/2025 18:47:09**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1023522748
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1566953007

Si quieres más información acerca de la transacción por favor comunícate con nuestra línea de atención al cliente:

Línea nacional: 01 8000 512825
Línea de Bogotá: (601) 7432626
Correo: avalpaycenter@ventasyservicios.com.co

Pago procesado por Aval Valor Compartido 

