

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: CAMILO RESTREPO RUIZ
Nombre del Pagador: CAMILO RESTREPO RUIZ

Id Transacción: 7295362548
Fecha y hora de la transacción: 29/07/2025 12:50:19

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1036689056
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1660736767

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 