

Comprobante de pago

Nombre del Beneficiario: **DAILER CAMILO CUESTA CAICEDO**
Nombre del Pagador: **DAILER CAMILO CUESTA CAICEDO**

Id Transacción: **7016096613**
Fecha y hora de la transacción: **01/08/2025 10:34:07**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1045504015
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PAGOS AVAL - Banco de Bogotá
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	104122

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 

