



## Resultado de la Transacción



**Tu transacción ha sido aprobada**

Nombre del Pagador  
**SONIA INES PEÑA RENTERIA**

Empresa  
**Universidad San Buenaventura Med**

NIT  
**8001434071**

ID Transacción  
**7257031078**

Valor transacción:  
**\$22.000**

Moneda: COP

Descripción de la Transacción  
**PAGO Universidad San Buenaventura Med**

Ref : 1077469935

Banco  
**Nequi**

---

CUS  
**1802611799**

---

Razón Social  
**1077469935**

---

Teléfono  
**3212029479**

---

Número de facturas a cancelar  
**1077469935**

---

Medio de pago



Teléfono de Contacto  
**018000512825**

---

Fecha  
**2025/09/25, 04:56 PM**

IP Origen 190.29.222.24

**Volver**

**Imprimir**



**Línea de Atención al Cliente**

**Nacional: 018000-512825**

**Bogotá: (601) 7432626**

Copyright © 2025 Todos los derechos reservados Aval Valor Compartido