

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **SAMUEL GUTIERREZ**
Nombre del Pagador: **SAMUEL GUTIERREZ**

Id Transacción: **8243190346**
Fecha y hora de la transacción: **24/04/2026 20:36:53**

Descripción	Detalle
Servicio	Univ san buenaventura med
Cedula del estudiante	1036518521
Valor	\$ 22.500
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	251822951
Detalle del pago	SAMUEL GUTIERREZ MARIN 30000115229 CERTIFICADO ESTUDIANTIL

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

Radicación y consulta de solicitudes: <https://pqrgou.powerappsportals.com>

Pago procesado por Aval Valor Compartido 

