

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **SEBASTIAN GAVIRIA RESTREPO**
Nombre del Pagador: **SEBASTIAN GAVIRIA RESTREPO**

Id Transacción: **7174672934**
Fecha y hora de la transacción: **17/06/2025 16:59:36**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1001538969
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1561808108
Detalle del pago	CERTIFICADO DE NOTAS 7MO SEMESTRE DE PSICOLOGÍA

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 

