

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **SOFIA OSORIO REYES**
Nombre del Pagador: **SOFIA OSORIO REYES**

Id Transacción: **7244693717**
Fecha y hora de la transacción: **24/06/2025 16:07:16**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1001534431
Valor	\$ 63.900
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1575869652

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 

