

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: SARA MANUELA CASTAÑO
RESTREPO
Nombre del Pagador: SARA MANUELA CASTAÑO
RESTREPO

Id Transacción: 7284371314
Fecha y hora de la transacción: 28/06/2025 08:05:32

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1007240520
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1586355188
Detalle del pago	CERTIFICADO ESTUDIANTIL CON PROMEDIO

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 

