

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: CAMILA ANDRADE ROJAS
Nombre del Pagador: CAMILA ANDRADE ROJAS

Id Transacción: 7268639340
Fecha y hora de la transacción: 26/11/2025 16:39:25

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1059234895
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Bancolombia
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1957902103

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 

