

# Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: JULIETA CASTRO ALARCÓN

Id Transacción: 7039467071

Nombre del Pagador: JULIETA CASTRO ALARCÓN

Fecha y hora de la transacción: 03/12/2025 15:17:51

| Descripción              | Detalle                          |
|--------------------------|----------------------------------|
| Servicio pagado          | Universidad San Buenaventura Med |
| Cedula del estudiante    | 1023636806                       |
| Valor de la compra       | \$ 22.500                        |
| Costo de la transacción  | \$ 0                             |
| Medio de pago            | PSE - NEQUI                      |
| Estado de la transacción | APROBADA                         |
| No. de autorización:     | 1979380593                       |

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 

