

Comprobante de pago

Nombre del Beneficiario: **FEDERICO MARÍN QUINTERO**
Nombre del Pagador: **FEDERICO MARÍN QUINTERO**

Id Transacción: **7169311461**
Fecha y hora de la transacción: **16/12/2025 14:21:14**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1037498834
Valor	\$ 22.000
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Bancolombia
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	2013505058
Detalle del pago	CALIFICACIONES NIVEL 1 DOCTORADO COHORTE 14 SEMESTRE 2025-02

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 