

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **MAIKOL ANDRÉS OSSA NARANJO**
Nombre del Pagador: **MAIKOL ANDRÉS OSSA NARANJO**

Id Transacción: **7179228339**
Fecha y hora de la transacción: **17/12/2025 11:08:21**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1000401306
Valor	\$ 21.300
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Bancolombia
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	2016117334

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 