

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **SAMUEL ARIZA ARRIETA**
Nombre del Pagador: **SAMUEL ARIZA ARRIETA**

Id Transacción: **7279405677**
Fecha y hora de la transacción: **27/12/2025 15:52:24**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1043158672
Valor	\$ 22.000
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	2040751939
Detalle del pago	CERTIFICADO DE ESTUDIO

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 