

Comprobante de pago

Nombre del Beneficiario: CAROLINA PAMPLONA URIBE
Nombre del Pagador: CAROLINA PAMPLONA URIBE

Id Transacción: 8160628430
Fecha y hora de la transacción: 16/01/2026 15:22:15

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1027800343
Valor	\$ 1.500
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	2087904620
Detalle del pago	PAGO DE CERTIFICADO DE HORARIO Y SEMESTRE PREGRADO.

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 

