

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **XIOMARA SÁNCHEZ PINO**
Nombre del Pagador: **XIOMARA SÁNCHEZ PINO**

Id Transacción: **8280416104**
Fecha y hora de la transacción: **28/01/2026 09:08:14**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1025649141
Valor	\$ 22.500
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Nequi
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	14185791

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 

