

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **WILDER CASTAÑEDA**
Nombre del Pagador: **WILDER CASTAÑEDA**

Id Transacción: **8280786834**
Fecha y hora de la transacción: **28/01/2026 20:13:14**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1036448541
Valor	\$ 22.500
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Bancolombia
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	16319770

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 

