

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: ANA SOFÍA ARÉVALO CASTRILLON

Id Transacción: 8161488827

Nombre del Pagador: ANA SOFÍA ARÉVALO CASTRILLON

Fecha y hora de la transacción: 16/02/2026 17:11:08

Descripcion	Detalle
Servicio pagado	Universidad San Buenaventura Med
Cedula del estudiante	1020111695
Valor de la compra	\$ 22.500
Costo de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - NEQUI
Estado de la transacción	APROBADA
No. de autorización:	68579642

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 

