

## Comprobante de pago

Nombre del Beneficiario: **CARINA CRUZ CRESPO**  
Nombre del Pagador: **CARINA CRUZ CRESPO**

Id Transacción: **8094710285**  
Fecha y hora de la transacción: **09/06/2026 20:41:29**

| Descripción              | Detalle                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Servicio                 | Univ san buenaventura med                                                           |
| Cedula del estudiante    | 1123624360                                                                          |
| Valor                    | \$ 67.500                                                                           |
| Valor de la transacción  | \$ 0                                                                                |
| Medio de pago            | PSE - Nequi                                                                         |
| Estado de la transacción | Aprobada                                                                            |
| Número de autorización   | 377804560                                                                           |
| Detalle del pago         | CERTIFICADOS HISTÓRICOS POR LOS DOS SEMESTRES<br>Y UN CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA |

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

Radicación y consulta de solicitudes: <https://pqrgou.powerappsportals.com>

Pago procesado por Aval Valor Compartido 

