

Comprobante de pago



Nombre del Beneficiario: **WILMER VASQUEZ**
Nombre del Pagador: **WILMER VASQUEZ**

Id Transacción: **6258371796**
Fecha y hora de la transacción: **25/11/2024 07:11:39**

Descripción	Detalle
Servicio	Universidad san buenaventura med
Cedula del estudiante	1040571368
Valor	\$ 20.000
Valor de la transacción	\$ 0
Medio de pago	PSE - Bancolombia
Estado de la transacción	Aprobada
Número de autorización	1073353069

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 

