|  |  |
| --- | --- |
| **Registrar Pedido a Comercio Adherido** | **Estimación**  8 |
| Como Solicitante quiero realizar un Pedido a un comercio adherido  para recibir los Productos en mi domicilio | |
| Criterios de aceptación:   * Se debe Indicar la dirección (calle, numero, ciudad y referencia opcional en formato de texto). La ciudad podrá ser seleccionada de un listado de Ciudades disponibles. * Se debe seleccionar la forma de pago: Efectivo o Tarjeta VISA, en caso de haber seleccionado pago en Efectivo, el monto con el que va a pagar. En caso de seleccionar Tarjeta VISA debe ingresar el numero de la tarjeta, nombre y apellido del Titular, fecha de vencimiento (MM/AAAA) y CVC. * Debe ingresar cuando quiere recibirlo :”Lo antes posible” o una fecha/hora de recepción. * El carrito debe contener al menos un Producto del comercio adherido. | |
| Pruebas de usuario:   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido en efectivo “lo antes   posible” (pasa)   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido con tarjeta “lo antes   posible” (pasa)   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido programando la fecha/hora   de entrega (pasa)   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido con el carrito vacío (falla) * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido con una tarjeta inválida   (falla)   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido con una tarjeta MasterCard   (falla)   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido en efectivo sin indicar el   monto a pagar (falla)   * Probar realizar un Pedido a un Comercio adherido programando una fecha/hora de entrega no válida (falla) | |
| Estimación:   * Complejidad: MEDIO * Esfuerzo: MEDIO * Incertidumbre: BAJA | |