



# TRANSFERENCIA A LA CUENTA BANCARIA

0000-0000-0000-0000

Datos:

Nombre:

Matricula:

ID de la Orden:

Medicamentos:

Total a pagar:

Nota: El pago se realizará por transferencia por lo que deberá estar al pendiente del proceso de su pedido en la plataforma ya que se deberán realizar ciertas confirmaciones y como usuario deberá respetar los periodos de entrega favor de presentarse 10 minutos antes del horario indicado.