



Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología & Nutrición Pediátrica  
Sociedade Latino-Americana de Gastroenterologia, Hepatologia e Nutrição Pediátrica  
Latinamerican Society For Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition



# Tutorial para pago en laspghan.org

Usando PayPal y PayULATAM

# Tutorial para pago en laspghan.org

Para usuarios  
registrados click aquí

Para usuarios nuevos  
click aquí

## Definiciones:

Un **usuario registrado** es aquel que ya ha pagado la cuota desde 2015 en este mismo portal. Sabemos que muchos son socios desde mucho tiempo antes, pero los registros de pago anteriores a 2015, es decir aquellos socios que pagaron en la Reunión de Lima de 2014 o antes no los tenemos disponibles y por lo tanto dichos socios contarán como **usuarios nuevos** para este portal.



## Únase a LASPGHAN

La mayor red latinoamericana de Gastroenterólogos Peditras.



ENFERMEDAD CELÍACA  
PEDIÁTRICA



PROTOCOLO PARA EL  
DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA  
ENFERMEDAD CELÍACA



III CONGRESO CHILENO DE  
GASTROENTEROLOGÍA,  
HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN  
PEDIÁTRICA

### Conoce LASPGHAN



#### Conoce LASPGHAN

Nuestros objetivos fundamentales son reunir a especialistas de la disciplina en países de América Latina, estimular las capacidades de enseñanza y el conocimiento en gastropediatría. así

### LASPGHAN Institución



#### LASPGHAN Institución

La Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, es una Sociedad Científica integrada por médicos peditras v otros profesionales del

### Únete a LASPGHAN



#### Únete a LASPGHAN

Únete y colabora con nosotros a elevar el nivel científico y técnico de los profesionales vinculados a la Gastroenterología, Hepatología y Nutrición pediátrica en Latinoamérica.

### Ingreso

Bienvenido, su usuario es su correo electrónico.

 Recuérdeme[¿Recordar usuario?](#)[¿Recordar contraseña?](#)

En su navegador favorito ingrese a [laspghan.org](http://laspghan.org)



Sociedad Latinoamericana

### Membresía

- Sociedades hermanas
- Pagar membresía
- Unirse a LASPGHAN

### Menú de Socios

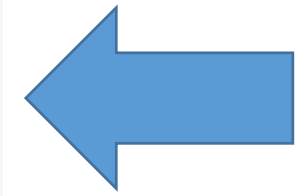
### Ingreso

Bienvenido, su usuario es su correo electrónico.

Recuérdeme

[Identificarse](#)

- [¿Recordar usuario?](#)
- [¿Recordar contraseña?](#)



II SIMPOSIO INTERNACIONAL Y III CONVENCIÓN LASPGHAN



CLUB DE ENDOSCOPIA



DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE ESOFAGITIS CÁUSTICA EN NIÑOS

### Conoce LASPGHAN



### Conoce LASPGHAN

Nuestros objetivos fundamentales son reunir a especialistas de la disciplina en países de América Latina, estimular las capacidades de enseñanza y el

### LASPGHAN Institución



### LASPGHAN Institución

La Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, es una Sociedad Científica integrada por médicos

### Únete a LASPGHAN



### Únete a LASPGHAN

Únete y colabora con nosotros a elevar el nivel científico y técnico de los profesionales vinculados a la Gastroenterología, Hepatología y

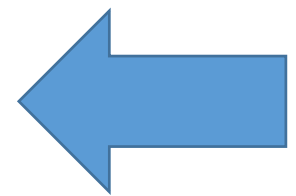
### Ingreso

Bienvenido, su usuario es su correo electrónico.

Recuérdeme

[Identificarse](#)

- [¿Recordar usuario?](#)
- [¿Recordar contraseña?](#)



Ingrese su usuario  
(el email con que se registró)  
Ingrese su contraseña  
(la que puso al registrarse)

# Unase a LASPGHAN

La mayor red latinoamericana de Gastroenterólogos Pediatras.



## CLUB DE ENDOSCOPIA



## DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE ESOFAGITIS CÁUSTICA EN NIÑOS

SPGHAN Institución



SPGHAN Institución

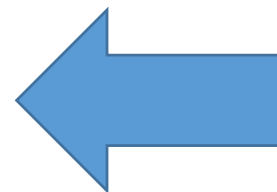
Únete a LASPGHAN



Únete a LASPGHAN

Ingreso

Desconectar



Si es correcto verá que aparece este nuevo botón

**Membresía**

Sociedades hermanas

Pagar membresía

Unirse a LASPGHAN

**Menú de Socios**

Mi Perfil

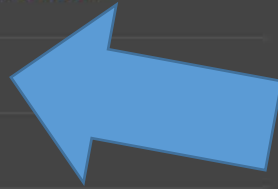
Encuestas

LASPGHAN publica

Club de Endoscopia

**Ingreso**

Desconectar



**Desde médicos a pacientes**

La mejor información médica, de primera mano puede encontrarla en nuestro portal.

CL Y III

**Club de Endoscopia Pediátrica**  
Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología  
Respirología y Nutrición Pediátrica (SLAGHP)

**+ 100 posts hasta la fecha!**

Coordinador: Dr. Ronald Pérez Gilman (Neurocirujano)

Disponible el primer Atlas Latinoamericano de Endoscopia Pediátrica en la web con la participación de todos

**CLUB DE ENDOSCOPIA**

**MANEJO DE LA INGESTA DE CÁUSTICOS EN NIÑOS Y SUS COMPLICACIONES**  
RECOMENDACIONES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICA (SEGHNP) Y SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICA (SLAGHP)

Coordinadores:  
Marcelo Pérez Álvarez (Neurocirujano)  
Victor Vito Wispert (Esofagólogo)

**DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE ESOFAGITIS CÁUSTICA EN NIÑOS**

**Ingrese a Mi Perfil.**  
Se abrirá una nueva página con sus datos.

La mejor información médica, de primera mano puede encontrarla en nuestro portal.

## perfil de usuario

[EDITAR PERFIL](#)[MIS SUSCRIPCIONES](#)[HISTORIAL DE LA SUSCRIPCIÓN](#)

### Datos del Perfil

Avatar  No se ha seleccionado ningún archivo.

Nombre de Usuario

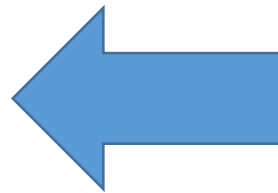
Contraseña

Vuelva a escribir la  
contraseña \*

Nombre \*

Apellido \*

Institución \*



Aproveche si necesita  
cambiar algún dato, si no  
vaya hasta debajo de la  
página.

La mayor red latinoamericana de Gastroenterólogos Pediatras.

Please enter information on the form below to process renew subscription for **Miembro Activo** for **1 año**.

**Avatar**  No se ha seleccionado ningún archivo.

**Nombre \***

**Apellido \***

**Institución \***

**Dirección \***

**Dirección2**

**Ciudad \***

**Código Postal \***

**País \***  ▾

**Estado/Provincia**  ▾

**Teléfono**

**Móvil**

**Correo electrónico \***

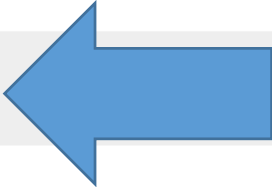


Correo electrónico \*

ctimossi@gmail.com

Datos Fiscales

Actualizar

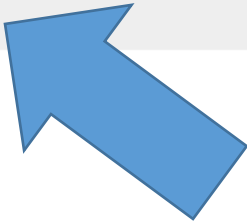


Si cambió algún dato debe presionar actualizar

## Renovar Membresía

● Renovación del plan de suscripción Miembro Activo para 1 año . Precio \$50.00 .

Proceso de Renovación



Para seguir con el pago presione el botón **Proceso de Renovación**

Presione aquí para ver las opciones de pago



## Únase a LASPGHAN

La mayor red latinoamericana de Gastroenterólogos Peditras.



ENFERMEDAD CELÍACA  
PEDIÁTRICA



PROTOCOLO PARA EL  
DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA  
ENFERMEDAD CELÍACA



III CONGRESO CHILENO DE  
GASTROENTEROLOGÍA,  
HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN  
PEDIÁTRICA

### Conoce LASPGHAN



#### Conoce LASPGHAN

Nuestros objetivos fundamentales son reunir a especialistas de la disciplina en países de América Latina, estimular las capacidades de enseñanza y el conocimiento en gastropediatría. así

### LASPGHAN Institución



#### LASPGHAN Institución

La Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, es una Sociedad Científica integrada por médicos peditras v otros profesionales del

### Únete a LASPGHAN



#### Únete a LASPGHAN

Únete y colabora con nosotros a elevar el nivel científico y técnico de los profesionales vinculados a la Gastroenterología, Hepatología y Nutrición pediátrica en Latinoamérica.

### Ingreso

Bienvenido, su usuario es su correo electrónico.

 Recuérdeme[¿Recordar usuario?](#)[¿Recordar contraseña?](#)

En su navegador favorito ingrese a [laspghan.org](http://laspghan.org)

### Membresía

[Sociedades hermanas](#)[Pagar membresía](#)[Unirse a LASPGHAN](#)

### Menú de Socios

### Ingreso

Bienvenido, su usuario es su correo electrónico.

 Recuérdeme[¿Recordar usuario?](#)[¿Recordar contraseña?](#)

Presione el botón  
Pagar membresía

Sociedad Latinoamericana



II SIMPOSIO INTERNACIONAL Y III  
CONVENCIÓN LASPGHAN



CLUB DE ENDOSCOPIA



DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE  
ESOFAGITIS CÁUSTICA EN NIÑOS

### Conoce LASPGHAN



### LASPGHAN Institución



### Únete a LASPGHAN



### Ingreso

Bienvenido, su usuario es su correo electrónico.

 Recuérdeme



## Miembro Activo

Miembro activo: Tiene privilegios para visitar todas las áreas del portal. Puede ingresar a los cursos en línea (elearning), biblioteca de endoscopias, artículos científicos y otros.

Esta es la opción de pago correcta para aquellos nuevos miembros. Los miembros nuevos no pueden logearse pues no poseen usuario y contraseña.

NOTA IMPORTANTE: Es necesario haberse logeado usando su nombre de usuario (su correo electrónico) y su contraseña. Luego ir al menú MI MENÚ DE SOCIO y luego a Mi Perfil. Hacia el final de la página aparece la opción de renovar su membresía. De esta manera el sistema reconoce sus datos automáticamente. Para logearse presione INICIO y luego el banner MIEMBROS.

Los miembros nuevos no pueden logearse pues no poseen usuario y contraseña. Presione INSRÍBASE y siga las instrucciones.

Gracias

Precio:	\$50.00
---------	---------

Inscríbese



Aparecen varias opciones de membresía. Deberá presionar el botón **Inscríbese** de la opción que desee.

## Pagos Años Anteriores 2016 a 2018

Presione este botón para pagar su membresía atrasada, 2016 a 2018. Si ya pagó 2017 esta NO es la opción que tiene que elegir.

**Precio:** \$150.00

Inscríbese

## Pagos Años Anteriores 2017 y 2018

Presione este botón para pagar su membresía atrasada, 2017 y 2018. Si ya pagó 2017 esta NO es la opción que tiene que elegir.

**Precio:** \$100.00

Inscríbese

## Pagos Años Anteriores 2017

Presione este botón para pagar su membresía atrasada, 2017. Si ya pagó 2018 esta es la opción correcta para pagar solamente 2017.

NOTA IMPORTANTE: Es necesario haberse logeado usando su nombre de usuario (su correo electrónico) y su contraseña, antes de pagar esta opción a fin de que reconozca sus datos. De lo contrario al ingresar su correo electrónico le dirá que este ya está siendo utilizado en nuestra base de datos. Para logearse presione INICIO y luego el banner MIEMBROS. Gracias

**Precio:** \$50.00

Inscríbese

Las distintas opciones de membresía que se ofrecen están en función de si Ud perteneció en algún momento a **LASPGHAN** y quiere ponerse al día con las cuotas societarias.

La mayor red latinoamericana de Gastroenterólogos Pediatras.

## Miembro Activo Suscripción

Por favor ingrese los datos que se solicitan para poder procesar su suscripción como **Miembro Activo**.

Avatar  No se ha seleccionado ningún archivo.

Correo electrónico \*

Contraseña \*

Vuelva a escribir la contraseña \*

Nombre \*

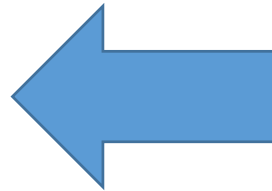
Apellido \*

Institución \*

Dirección \*

Dirección2

Ciudad \*



Cualquiera sea la opción elegida deberá completar el formulario que aparece a continuación.

Tenga en cuenta que:

**El correo electrónico** que nos proporcione será de ahora en adelante su **nombre de usuario**.

**La contraseña** que elija será utilizada para ingresar al **área de socios** una vez procesado el pago.

Datos Fiscales

Precio

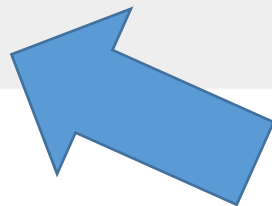
  

Opciones de Pago \*

Pago con TDC y cuenta PayPal

Pago TDC con PayU Latam

Procesar la suscripción



Una vez completo el formulario presione el botón **Procesar la suscripción**

Datos Fiscales

Precio

\$

50.00

- Opciones de Pago \*
- Pago con TDC y cuenta PayPal
  - Pago TDC con PayU Latam

Procesar la suscripción



PayPal

Click aquí para aprender  
como pagar con PayPal

Datos Fiscales

Precio

\$

50.00

- Opciones de Pago \*
- Pago con TDC y cuenta PayPal
  - Pago TDC con PayU Latam

Procesar la suscripción

PayU

Click aquí para aprender  
como pagar con PayU LATAM



## Pago con PayPal



Por favor, espere mientras es redirigiendo a PayPal para procesar el pago



Pay with PayPal

Stay logged in for faster checkout [?](#)  
Not recommended on shared devices.

Log In

[Having trouble logging in?](#)

or

Create an Account

[Cancel and return to Soc. Lat. de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica](#)

[English](#) | [Français](#) | [Español](#) | [中文](#)

## Pay with PayPal

⚠ Some of your info isn't correct. Please try again.

ctimossi@miramar-outsourcing.com.mx

\*\*\*\*\*

SHOW

Stay logged in for faster checkout ?  
Not recommended on shared devices.

Log In

Having trouble logging in?

or

Create an Account

[Cancel and return to Soc. Lat. de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica](#)

[English](#) | [Français](#) | [Español](#) | [中文](#)

## Soc. Lat. de Gastroenterología, Hepatología y Nutr...



🛒 \$50.00 USD ▾

¡Hola Carlos!

Pagar con

[Cambiar >](#)

 American Exp... x-5004

\$50.00  
USD

**Pagar ahora**


Esta transacción aparecerá en el estado de cuenta como PayPal \*  
LASPGHAN.



**PayPal es la forma rápida y segura de realizar pagos**

Independientemente de dónde compre, mantenemos la confidencialidad de su información financiera.

[Cancelar y volver a Soc. Lat. de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica](#)

[Ayuda](#) | [Términos](#) | [Política de Privacidad](#) | [Opinión](#) | © 1999 - 2018 



## Pay with PayPal

Stay logged in for faster checkout [?](#)  
Not recommended on shared devices.

**Log In**

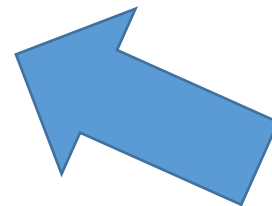
[Having trouble logging in?](#)

or


**Create an Account**

[Cancel and return to Soc. Lat. de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica](#)

[English](#) | [Français](#) | [Español](#) | [中文](#)



Si necesita crear una nueva cuenta presione Create an Account. Tenga en cuenta **que no podrá utilizar la misma tarjeta de crédito usada en pagos anteriores con PayPal**


🛒 \$50.00 USD ▾

---


### Pay with debit or credit card

We don't share your financial details with the merchant.

Country  
United States ▾



Card number

Expires  CSC 

First name  
Carlos

Last name  
Timossi

Phone type  
Mobile ▾

Phone number  
+1


#### Billing address

Street address  
Tiburcio Sánchez de la Barquera 46

Apt., ste., bldg.  
Merced Gómez, Benito Juarez

City  
Ciudad de México

State ▾ ZIP code  
03930




### PayPal is the safer, easier way to pay

No matter where you shop, we keep your financial information secure.

### Create your PayPal account

Get PayPal Purchase Protection on [eligible purchases](#).

Email  
ctimossi@gmail.com 

Password

Please create my PayPal account now - I have read and agree to the [PayPal Communications Delivery Policy](#), which provides that I will receive all account notices electronically via my primary email address. I have read and agree to the [User Agreement](#) and [Privacy Policy](#). If you provide a mobile phone number, you give us permission to contact you about your PayPal branded accounts using automated calls or texts to: service your accounts, investigate fraud, or collect a debt, but not for telemarketing. If you don't want to receive automated calls or texts, you can change your preferences in your account settings at any time.

**Create Account & Pay Now**

Llene el formulario completamente y acepte términos y condiciones



- El sistema que aceptará TDC de prácticamente cualquier banco.
- Este sistema de pago usado es el más difundido internacionalmente.
- Si no le acepta su pago pueden ser varias razones:
  - Su TDC no puede comprar por internet
  - Su banco no le autoriza
  - No tiene saldo
  - Su banco piensa que es un fraude

En todos los casos debe llamar a su banco para aclaraciones  
Si luego de esto sigue sin cobrar, por favor escribanos a ver que  
podemos hacer para solucionar su problema.

Regresar a  
opciones de pago

Pago con PayU LATAM

Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición

Por favor, espere mientras se redirige para el proceso de pago

PayU

Paga seguro con 

ES / EN / PT

## 1 Tus datos

 [Modificar mis datos](#)



ctimossi@gmail.com

## 2 Selecciona el medio de pago

Tarjeta de crédito o débito



Pago en efectivo



Pago en bancos



Transferencia bancaria



## Resumen de la compra

Referencia: 488

Descripción: El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo

Valor original  ..... USD \$50.00

**Total a pagar ..... MXN \$975.58**

*MXN: Pesos Mexicanos*


PayU tiene varias opciones de pago, algunas de las cuales solamente están disponibles en algunos países.

La pantalla mostrada es para México y puede cambiar según donde Ud se encuentre, sin embargo el proceso de pago es similar al descrito a continuación.

# Pago con PayU LATAM con VISA – MASTERCARD – AMEX




Paga seguro con **PayU**  
ES / EN / PT

## 1 Tus datos [Modificar mis datos](#)

 ctimossi@gmail.com

## 2 Selecciona el medio de pago [Cambiar medio de pago](#)

Tarjeta de crédito o débito

Nombre en la tarjeta \*

Número de tarjeta \*

Fecha Vencimiento \*  /

Código de seguridad \*  [CVV/CVC](#) [i](#)

Mensualidad \*

Teléfono Celular \*

Acepto los [términos y condiciones](#) y [aviso de privacidad](#)

Acepto guardar mis datos para futuros pagos con PayU [i](#)

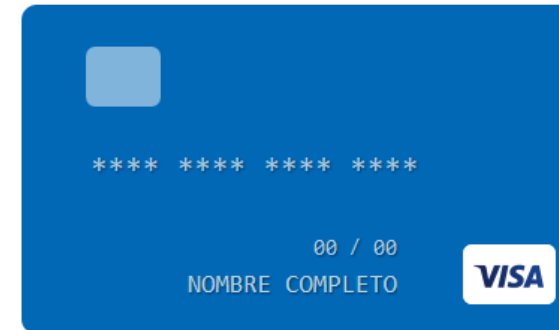
### Resumen de la compra

Referencia: 491  
Descripción: El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo

Valor original [i](#) ..... USD \$50.00

**Total a pagar ..... MXN \$975.58**

*MXN: Pesos Mexicanos*



PayU tiene la posibilidad de pagar con VISA, MASTERCARD o AMEX. Llene el formulario completamente y presione pagar.





PayU

- El sistema que aceptará TDC de prácticamente cualquier banco.
- Si no le acepta su pago pueden ser varias razones:
  - Su TDC no puede comprar por internet
  - Su banco no le autoriza
  - No tiene saldo
  - Su banco piensa que es un fraude

**En todos los casos debe llamar a su banco para aclaraciones  
Si luego de esto sigue sin cobrar, por favor escribanos a ver que  
podemos hacer para solucionar su problema.**

# Pago con PayU LATAM por transferencia bancaria

**1 Tus datos** [Modificar mis datos](#)

 ctimossi@gmail.com

**2 Selecciona el medio de pago** [Cambiar medio de pago](#)

Transferencia bancaria 

- Haz click en el botón "Generar referencia de pago"
- Usa esta referencia para hacer la transferencia via SPEI, usando tu banca en línea.
- Grupo Latinoamericano Gastro Pediatrica te entregará el producto/servicio, una vez payU reciba el pago

Acepto los [términos y condiciones](#) y [aviso de privacidad](#)

**Generar referencia de pago** →


Presione generar referencia de pago

Paga seguro con 

ES / EN / PT

**Resumen de la compra**

Referencia: 490  
Descripción: El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo


Valor original  ..... USD \$50.00

**Total a pagar** ..... **MXN \$975.58**


*MXN: Pesos Mexicanos*




ES / EN / PT

**1 Tus datos** [Modificar mis datos](#)

 ctimossi@gmail.com

**2 Selecciona el medio de pago** [Cambiar medio de pago](#)

Transferencia bancaria 

**Gracias por esperar,**  
Estamos consultando la información para la transferencia bancaria.


- Haz click en el botón "Generar referencia de pago"
- Usa esta referencia para hacer la transferencia via SPEI, usando tu banca en línea.
- Grupo Latinoamericano Gastro Pediatrica te entregará el producto/servicio, una vez payU reciba el pago

Acepto los [términos y condiciones](#) y [aviso de privacidad](#)

**Generar referencia de pago** →

**Resumen de la compra**

Referencia: 490  
Descripción: El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo

Valor original  ..... USD \$50.00

**Total a pagar** ..... **MXN \$975.58**

*MXN: Pesos Mexicanos*

Hola,  
Gracias por usar nuestro servicio

### Tu compra está pendiente de pago

- Usa la referencia de pago que te enviamos para que puedas ingresar a tu banca electrónica, hacer la transferencia y completar el pago.
- Ten en cuenta la fecha de vencimiento de este comprobante ya que no podrás utilizarlo si se encuentra vencido.

### Recibo de pago



Haz tu pago vía  
**SPEI**

Referencia de pago con SPEI

**17277**

Ingresar este número de referencia al momento de hacer la transferencia en tu banca en línea.

Total a pagar  
**\$ 975.58**

*Debes ingresar el valor tal y como aparece en este comprobante.*

Paga hasta  
**04 de Junio de 2018 / Hora: 11:59 PM**

### Resumen de la compra

Referencia: 490  
Descripción: El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo  
Valor original ..... USD \$50.00  
**Total a pagar ..... MXN \$975.58**

*MXN: Pesos Mexicanos*

Obtendrá un formulario con un número de cuenta bancaria y un número de referencia de pago. Con este deberá ingresar luego al portal de su banco en línea, dar de alta la cuenta y seguir el procedimiento de pago de SU BANCO. El tiempo que tarde en pasar el pago dependerá de SU BANCO y puede variar de país en país.

### Datos para inscribir la cuenta

- CLABE interbancaria: 646180132800000009
- Banco destino: STP
- Nombre beneficiario: PayU

### Para realizar la transferencia



Registra en tu banca en línea la CLABE interbancaria: 646180132800000009, para hacer la transferencia. (\*)

*(\*) Este proceso puede tardar máximo un día dependiendo del banco, pero solo tendrás que hacerlo una vez.*



Para garantizar tu pago, incluye el número de referencia y el total a pagar **tal y como aparece en este comprobante**, al momento de hacer la transferencia.



**Ten en cuenta que la transferencia debe ser vía SPEI** y que tu banco puede tener un cobro adicional por el uso de este servicio.

**Si ya usaste este medio para hacer tus pagos, no debes registrar nuevamente esta cuenta.**

**Compra realizada en:** Grupo Latinoamericano Gastro Pediatría

**Fecha de tu compra:** 28 de Mayo de 2018

**Descripción:** El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo

*Si tienes alguna duda o reclamo sobre el producto/servicio que estás adquiriendo, debes comunicarte directamente con Grupo Latinoamericano Gastro Pediatría a:*

### Tu compra está pendiente de pago

- Usa la referencia de pago que te enviamos para que puedas ingresar a tu banca electrónica, hacer la transferencia y completar el pago.
- Ten en cuenta la fecha de vencimiento de este comprobante ya que no podrás utilizarlo si se encuentra vencido.

**Compra realizada en:** Grupo Latinoamericano Gastro Pediatrica

**Fecha de tu compra:** 28 de Mayo de 2018

**Descripción:** El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo

*Si tienes alguna duda o reclamo sobre el producto/servicio que estás adquiriendo, debes comunicarte directamente con Grupo Latinoamericano Gastro Pediatrica a:*

**Correo:** [webmaster@laspghan.org](mailto:webmaster@laspghan.org)

**Teléfono:** 5514748780



Imprimir comprobante



Descargar comprobante



Podrá imprimir su comprobante de pago o descargarlo en su computadora o dispositivo móvil

# Pago con PayU LATAM en BBVA Bancomer

Paga seguro con **PayU**

ES / EN / PT

## 1 Tus datos [Modificar mis datos](#)

 ctimossi@gmail.com

## 2 Selecciona el medio de pago [Cambiar medio de pago](#)

Pago en bancos 


Realiza tu pago en Bancomer usando:

  
**Efectivo**  
En cualquier Bancomer del país.

  
**Banca en línea**  
Ingresando a la página de Bancomer

- Realiza tu pago con el comprobante o el código de referencia. Tu pago será procesado el día hábil posterior de haberlo realizado. 
- Una vez Grupo Latinoamericano Gastro Pediatrica reciba la confirmación de tu pago, procederá a hacer la entrega del producto/servicio que estás adquiriendo.  → 

Acepto los [términos y condiciones](#) y [aviso de privacidad](#)

[Generar recibo de pago](#) → 


### Resumen de la compra

Referencia:	491
Descripción:	El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo
Valor original	USD \$50.00
<b>Total a pagar</b>	<b>MXN \$975.58</b>


*MXN: Pesos Mexicanos*

En México podrá pagar utilizando su cuenta de BBVA Bancomer en línea.  
En otros países puede estar disponible esta opción con otros bancos.  
Debe presionar **Generar recibo de pago** e ingresar a su portal BBVA Bancomer para pagar. Este pago se ve reflejado en nuestra cuenta en 24 horas.





# Pago con PayU LATAM en tiendas de conveniencia







Paga seguro con   
ES / EN / PT

## 1 Tus datos [Modificar mis datos](#)

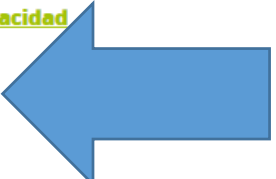
 ctimossi@gmail.com

## 2 Selecciona el medio de pago [Cambiar medio de pago](#)

Pago en efectivo    


- Haz click en el botón "generar recibo de pago" e imprime el recibo que te muestra.  
- Puedes realizar el pago **en efectivo** presentando el recibo en cualquier punto Farmacias del Ahorro de Mexico o Farmacias Benavides.  
- Una vez recibido tu pago en Farmacias del Ahorro de Mexico o Farmacias Benavides, PayU enviará la información del pago a Grupo Latinoamericano Gastro Pediatrica, que procederá a hacer la entrega del producto/servicio que estás adquiriendo.  

Acepto los [términos y condiciones](#) y [aviso de privacidad](#)

[Generar recibo de pago](#) → 

### Resumen de la compra

Referencia: 491  
Descripción: El pago de la renovación de la suscripción a Miembro Activo

Valor original 	USD \$50.00
<b>Total a pagar</b>	<b>MXN \$975.58</b>

*MXN: Pesos Mexicanos*

En México podrá pagar en efectivo en tiendas de conveniencia y farmacias afiliadas.

**En otros países puede estar disponible esta opción con otras tiendas.**

Debe presionar **Generar recibo de pago** y concurrir a cualquier tienda para pagar. Este pago se ve reflejado en nuestra cuenta en 24 horas.

[Regresar a opciones de pago](#)