Bogotá D.C. - Colombia

PBX: 746 37 13

Email: info@mediport.com.co www.mediport.com.co



## GUIA ACTUALIZACION PROVEEDORES – PRESTADORES – ANESTESIOLOGOS

- 1. Actualización de información y documentación.
  - Enlace: <u>radicacionmed.mediport.com.co</u>

Por favor adjun para registrars	ISTRESE COMO PROVEEDOR ne los documentos e información requeridos e con nosotros
	Iniciar registro $\rightarrow$
	Ţ
Viail	ado Supersalud

2. Aceptar los términos y condiciones

MEDIPORT	Debes aceptar los términos y condiciones para continuar.  He leido y acepto el tratamiento de los datos personales  Aceptar
TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO:
Seleccione	
Citation	

3. Debe ingresar tipo de documento y numero de documento

Paso 1: Validacion				
TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO:			
Seleccione				
Siguiente				

4. Seleccionar la opción "Actualizar registro"

	$\bigotimes$
N	lumero de Documento ya Registrado
Este I	Numero de Documento ya está en uso. Por favor, ingresa uno diferente o actualiza tus datos
	Actualizar Registro Corregir

Bogotá D.C. - Colombia PBX: 746 37 13 Email: info@mediport.com.co

www.mediport.com.co

MEDIPORT

## 5. Actualizar la información necesaria

IPO PERSONA:		GENERA FACTURA ELECTRONICA ?
	~	
ORREO ELECTRÓNICO:		TELEFONO:
OMBRES:		APELLIDOS:
IPO DOCUMENTO		NUMERO DOCUMENTO:
	~	
AIS:		CTUDAD:
IRECCION:		

6. Confirme o modifique sus datos bancarios (*La Cuenta relacionada aquí debe ser la misma que va a adjuntar en el Certificado Bancario y a la cuál ingresaran los pagos realizados por MEDIPORT*)

Paso 2: Datos Bancarios			
TTPO OF CLIFNTA:		NUMPRO OF CUTWER	
	1 m		

- 7. Adjuntar los documentos requeridos en formato (PDF), legible.
  - RUT: (Actualización superior a Junio 2024)
  - Certificado Bancario: (Año vigente)
  - Copia Documento de Identidad o Representante Legal
  - Actualización Régimen Resoluciones: (Ej. Resolución 383 o aquellas que certifiquen la exención de retenciones)
  - Cámara de Comercio: (<u>Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días. Aplica para</u> personas jurídicas o naturales con NIT)
  - Agregar Otro Documento: (En caso de requerirlo)

Paso 4: Documentos					
RUT (ACTUALIZACIÓ	RUT (ACTUALIZACIÓN SUPERIOR A JUNIO 2024 (POF))				
Elegir archivo	No se eligió ningún archivo				
CERTIFICADO BANC	ARIO (AÑO VIGENTE (POF))				
Elegir archivo	No se eligió ningún archivo				
COPIA DOCUMENTO	DE IDENTIDAD (COPIA DOCUMENTO (POP))				
Elegir archivo	No se eligió ningún archivo				
ACTUALIZACIÓN RE	SIMEN RESOLUCIONES (EJ. RESOLUCIÓN 383 O AQUELLA QUE CERTIFIQUEN LA EXENCIÓN DE RETENCIONES)				
Elegir archivo	No se eligió ningún archivo				
CÁMARA DE COMER	LID (CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL NO MAYOR A 30 DÍAS)				
Elegir archivo	No se eligió ningún archivo				
DESCRIPCIÓN					
ARCHIVO					
Elegir archivo	No se eligió ningún archivo				
Agregar Otro I	Documento				
Anterior	Siguiente				



PBX: 746 37 13

Email: info@mediport.com.co www.mediport.com.co



## 8. Ingrese las actividades económicas que aparecen en el RUT

To. Oodigo postal	TT. 1000010 1	4/0100	1 -0. 100	0102	
	CLA	SIFICACIÓN			
Actividad económica Ocupación					
Actividad principal	Activided secundaria	Otras actividades			52. Número
46. Código 47. Fecha inicio actividad	48. Código 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	establecimientos
0 0 1 0 2 0 1 8 0 4 1 0	6 2 0 2 2 0 1 5 0 2 0 4	6209			
	Responsabilidades, Calidades y Atributos				
Bass 4. Braduates v	Somulaios				
Paso 4: Productos y :	Paso 4: Productos y Servicios				
SELECCIONA ACTIVIDADES					
>6202 - Actividades de consultoría	informática y actividades de administración de insta	laciones informáticas			×
6 100 - Otras actividadas da teorealadios da información y actividadas da convisioninformáticos					
10207 - Orias actividades de recitivogias de monimación y actividades de serviciosimóninaticos					
Anterior Siguiente					

9. Contactos: Es muy importante registrar los diferentes contactos a los que nos podamos dirigir en caso de requerir cualquier información de determinada área (Contabilidad, Tesorería, Comercial).

Registrados los datos hacer clic en el botón enviar.

Paso 5: Cor	ntactos				
Es muy importan información de d	te registrar los dif eterminada área (	erentes contactos Contabilidad, Teso	a los que nos podamo rería, Comercial).	s dirigir en caso de reque	ir cualquier
NOMBRES:			APELLIDOS:		
CARGO / VINCULO:		TELEFONO:		CORREO ELECTRÓN	ICO:
Agregar					
NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	TELEFONO	EMAIL	ACCIONES
Juan	Rodriguez	Comercial	6017463723	juan@gmail.com	6 🛛
Angie	Sarmiento	Tesoreria	4562347891	angie@gmail.com	C C
Anterior	Enviar				

10. Continuando con el proceso, tenemos un área encargada de realizar las verificaciones de la documentación adjunta, con el fin de aprobar o solicitar actualización de algún documento según corresponda.

Al aprobarse el proveedor, llegará un correo electrónico indicado que ha sido aprobado su registro desde la cuenta de correo: <u>radicaciones.mediport@gmail.com</u>. <u>Si no visualiza el correo en la bandeja de entrada debe verificar en la bandeja de **Spam**.</u>

Bogotá D.C Colombia	
PBX: 746 37 13	
Email: info@mediport.com.co	MEDIPORT
www.mediport.com.co	A I B B T A L B B A A A A A A A A A A A A A A A A
Asunto: Aprobacion Estimado usuario	de Registro Proveedor
Nos complace inform	arle que su registro ha sido aprobado con éxito. Su cuenta ha sido creada y ya puede acceder a nuestros servicios.
Para activar su cuen usuario/N8I2Qb4Aq	a y poder acceder, por favor haga clic en el siguiente enlace: Activar Usuario < <u>https://radicacionmed.mediport.com.co/activar-</u> wwyahl8h3yajzUJ4HgV888G6CiCSmdB2X7g9HWJtgHY42tUQtX?email=mariacarolinarod@hotmail.com>

Posteriormente hacer clic en activar usuario donde deberá crear una Contraseña para ingresar a nuestra plataforma.

URL: radicacionmed.mediport.com.co

- Nombre de Usuario:
  - Correo electronico indicado en el registro
- Contraseña
  - o Registrada

