

# INSTRUCTIVO DE INSCRIPCIÓN CON PAGOS

 **ENCUENTRO  
LATINOAMERICANO**

 **CONVENCIÓN  
NACIONAL**

DE RESIDENTES  
DE MEDICINA@  
FÍSICA Y  
REHABILITACIÓN  
AGOSTO 20, 21 Y 22 DE 2020

Ingrese a la pagina:

<https://www5.shocklogic.com/scripts/jmevent/profile->

[login.php?Client Id=%27CCSA%27&Project Id=%27ACMFR20%27&System Id=2](https://www5.shocklogic.com/scripts/jmevent/profile-login.php?Client Id=%27CCSA%27&Project Id=%27ACMFR20%27&System Id=2)

1. Ingrese su email
2. Confirme su email
3. Haga click en crear cuenta

4. Diligencie los demás datos solicitados

Por favor cree su cuenta, con esta podrá inscribirse al evento y editar o actualizar sus datos cada vez que lo requiera

Si ya tiene creada una cuenta, puede ingresar

The image shows two side-by-side forms. The left form is titled 'Create Account' and contains the following fields: two email address fields (both containing 'info@contacticacomunicaciones.'), a first name field (containing 'Maria'), a last name field (containing 'Pedroza'), a gender dropdown menu (set to 'Female'), and a password field (containing 'Password (A-Z, a-z, 0-9)'). A blue 'Create Account' button is at the bottom. The right form is titled 'Login' and contains an 'Email Address' field, a 'Password' field, a blue 'Login' button, and a 'Forgot Password?' link. A yellow callout box with a white arrow points to the password field in the 'Create Account' form.

Ingrese una clave de su preferencia, seguido pulse **Create Account** para proceder a crear su cuenta.

Presionamos aquí para continuar con la inscripción

**Your profile is not yet complete!**  
 Before you can continue, you will need to make sure all required information has been provided.  
[Please click here to continue](#)

Llene todos los datos solicitados y presione en el botón **Save** para guardar su registro

INICIO INSCRIPCIÓN

EDIT PROFILE

Nombre Completo \* Maria  
 Apellidos \* Pedroza  
 Tipo de documento \* Cédula  
 Número de documento \* 17601516  
 Especialidad \* Residente en MFyR  
 Empresa/Universidad \* Contactica  
 Correo electrónico \* info@contacticacomunicaciones.com  
 Teléfono fijo  
 Teléfono celular + Código del país \* 3136619964  
 Dirección donde llegará su kit de registro\* \* Crr 15 AA  
 Ciudad \* Medellin  
 País \* Colombia

Save

YOUR PROFILE [EDIT PROFILE]

Especialidad  
 Empresa/Universidad  
 Ciudad  
 Correo electrónico  
 mfpedroza@gmail.com

Nombre Completo  
 Fernanda  
 Dirección donde llegará su kit de registro\*  
 País  
 Teléfono fijo

Apellidos  
 Pedroza  
 Tipo de documento  
 Teléfono celular + Código del país

El sistema pasara a la siguiente sección donde podrá observar las tarifas de inscripción y en donde debe seleccionar **NEW REGISTRATION** para continuar con el registro

INICIO INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN GENERAL **New Registration**

REGISTRESE AQUI

TARIFAS DE INSCRIPCIÓN

CATEGORIAS	SEMINARIO COMPLETO		MÓDULO	
	PESOS	DOLARES	PESOS	DOLARES
FISIATRAS NO MIEMBRO Y OTROS ESPECIALISTAS	\$200.000	60 USD	\$80.000	30 USD
MEDICOS GENERALES	\$100.000	40 USD	\$50.000	20 USD
TERAPEUTAS Y OTROS PROFESIONALES DE SALUD AFINES	\$80.000	30 USD	\$30.000	15 USD
RESIDENTES *	\$80.000	30 USD	\$30.000	15 USD
MIEMBROS ACMFR	\$0	\$0	\$0	\$0

NOTAS:  
 \* Contamos con disponibilidad de becas para residentes de fisioterapia en Colombia y América Latina. Gracias a nuestros aliados comerciales y a la gestión de la ACMFR a todos los residentes de MFyR de Colombia se les enviará el código de cortesía al correo electrónico para que hagan su registro. Los residentes de MFyR de los demás países latinoamericanos, deberán enviar un correo a acmfr@acmfr.org para solicitar su código.



Ingresamos a la pagina 2/5

Costos de inscripción y actividades adicionales

1 En esta pagina deberá seleccionar el tipo de inscripción que desea realizar, es decir si asiste al evento completo o el módulo al cual asistirá.

2 Si ha realizado una consignación bancaria debe señalar como respuesta **SI** y adjuntar la imagen de la misma, en caso contrario señale **NO** y luego de clic en el botón **NEXT (siguiente)** para pasar a la siguiente pagina

GENERAL

REGISTRESE AQUI

REGISTRESE AQUI

Page 2 of 5 COSTOS DE INSCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES ADICIONALES

Elija la actividad a la que desea asistir

Costos de Inscripcion \*

	Costo por persona	Total en COP (\$)
<input checked="" type="checkbox"/> Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas Evento completo(\$200.000/USD 60 aprox)	200,000.00	200,000.00
<input type="checkbox"/> Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas Modulo 1(\$80.000/USD 30 aprox)	80,000.00	
<input type="checkbox"/> Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas Modulo 2(\$80.000/USD 30 aprox)	80,000.00	
<input type="checkbox"/> Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas Modulo 3(\$80.000/USD 30 aprox)	80,000.00	

2

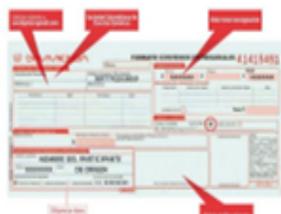
Solo rellenar si ha pagado con transferencia bancaria

**Adjuntar consignación bancaria:**

- Consignación o transferencia Cta. Corriente Banco de Bogotá No.223-419896 a nombre de Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación
- Consignación o transferencia Cta. Corriente Banco Davivienda No.457269983062 a nombre de Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación

¿Ha pagado con transferencia bancaria? \*  Si  No

Adjunte su prueba de transacción bancaria  Ningún archivo adjuntado File previously uploaded.



[ Remove ]

< Back Summary Next >



### FORMA DE PAGOS

Para realizar su pago usted puede realizarlo a través de:

#### 1. Pago en línea: ( PAYU)

Por medio de PAYU se pueden utilizar tarjetas de crédito nacionales e internacionales: Visa, Master Card, American Express, Codensa y Diners Club. Para Colombia también permite pagos con tarjeta débito de cuentas de ahorro o corriente de las siguientes entidades bancarias: débito de cuentas de ahorro o corrientes de Davivienda, Bancolombia, Banco de Bogotá y Grupo Aval. También maneja PSE.

#### 2. Código invitados laboratorios o casas comerciales y Código Becas Residentes

- Para obtener el código de registro ofrecido por un patrocinador, solicítelo al representante del laboratorio o casa comercial que lo invito

- A todos los residentes de MFyR de Colombia se les enviará el código de cortesía al correo electrónico para que hagan su registro. Los residentes de MFyR de los demás países latinoamericanos, deberán enviar un correo a [acmfr@acmfr.org](mailto:acmfr@acmfr.org) para solicitar su código.

-Si es residente de otra especialidad, continúe con su proceso de registro y posterior pago

-Invitado laboratorio o casa comercial: Por favor solicitar su código de registro a su patrocinador para obtener este beneficio.

En caso de presentar inconveniente para realizar su pago, le solicitamos por favor notificarlo en el siguiente correo: [info@contactacacominicaciones.com](mailto:info@contactacacominicaciones.com) o comuníquese al + 57 313 661 99 64.

	Seleccionado	Precio	Total
<b>Categoría de Participación</b>			
Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas	✓		
Costos de Inscripcion			
Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas Evento completo(\$200.000/USD 60 aprox)	✓	200,000.00	200,000.00

### TÉRMINOS Y CONDICIONES:

Acepto los términos y condiciones

Digite aquí el código que le fue enviado por su laboratorio o casa comercial patrocinadora o el suministrado por la ACMFR. Recuerde que este código no se debe compartir ya que es de uso personal e intransferible y será verificado contra el listado de su anfitrión para validarse.

Por favor introduzca el código dado por su Aliado Comercial o Beca

Aplicar

Balance:

200,000.00

Payment method:

Please select payment

Please select payment

Pago en línea (PAYU)

Consignación adjunta

< Back

Pay >

Summary

Ingresamos a la pagina 4/5

Formas de Pago

En esta pagina deberá:

- revisar si la opción que coloco es la correcta
- aceptar los términos y condiciones
- seleccionar su forma de pago ya sea en línea por PAYU o consignación adjunta en la pagina anterior

Seguidamente de su selección haga clic en **PAY (pagar)** para pasar a la siguiente pagina y proceder con el pago.

**INICIO** | **INSCRIPCIÓN**

**REGISTRESE AQUÍ**

Page 4a of 5 DETALLES DEL PAGO

Total booked:	200,000.00
Amount submitted:	0.00
Balance:	200,000.00
Payment method:	Consignación adjunta
Nro. del depósito:	* <input type="text"/>
Fecha del depósito (DD/MM/AA):	* <input type="text"/>

< Back | Next >

En esta pagina si selecciono pago con consignación debe colocar el Nro de Deposito y la Fecha, dar clic en **NEXT (siguiente)** y el sistema generara un resumen con numero de referencia de su inscripción.

Si seleccionó pago en línea PAYU pasara a la siguiente pagina donde debe seleccionar con cual método realizara el pago.

**1 Tu correo electrónico** [Modificar mis datos](#)

 mfpedroza@gmail.com

**2 Selecciona el medio de pago**

Tarjeta de crédito o débito

VISA | Mastercard | AMEX | Diners Club | Ecomoda

Débito bancario PSE  Recuerda verificar el monto máximo que tienes habilitado para pagos por internet.

Pago en efectivo















Pago en bancos





**Resumen de la compra**

Referencia: 1059419  
 Descripción: ACMFR20  
 Total a pagar ..... \$200,000.00

**1 Tu correo electrónico** [Modificar mis datos](#)

mpedroza@gmail.com

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

Débito bancario PSE  Recuérdale verificar el monto máximo que tienes habilitado para pagos por internet.

- Todas las compras y pagos por PSE son realizados en línea y la confirmación es inmediata.
- Algunos bancos tienen un procedimiento de autenticación en su página (por ejemplo, una segunda clave), si nunca has realizado pagos por internet con tu cuenta de ahorros o corrientes, es posible que necesites tramitar una autorización ante tu banco. Si tienes dudas, puedes consultar los [requisitos de cada banco](#).

Banco\*

Nombre del titular\*

Tipo de Persona\*

Documento de identificación\*

Teléfono\*

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

**Pagar** →

**Resumen de la compra**

Referencia: 1059419  
 Descripción: ACMFR20  
 Total a pagar ..... \$200,000.00

PSE

**1 Tu correo electrónico** [Modificar mis datos](#)

mpedroza@gmail.com

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

Tarjeta de crédito o débito 

Nombre en la tarjeta\*

Documento de identificación\*

Número de tarjeta\*

Código de seguridad\*  [CVC/CVC2](#)

Fecha vencimiento\*  /

Cuotas\*

Teléfono Celular\*

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

Recordar mis datos para futuros pagos con PayU

**Pagar** →

**Resumen de la compra**

Referencia: 1059419  
 Descripción: ACMFR20  
 Total a pagar ..... \$200,000.00



TARJETA DE CREDITO

**1 Tu correo electrónico** [Modificar mis datos](#)

mpedroza@gmail.com

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

Pago en bancos 

- 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 sucursal de Banco de Bogotá, Bancolombia o Davivienda de Colombia. 
- Una vez recibido tu pago en el banco, PayU enviará la información del pago a ASOCIACION COLOMBIANA DE, que procederá a hacer la entrega del producto/servicio que estás adquiriendo. 

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

**Generar número de pago** →

**Resumen de la compra**

Referencia: 1059419  
 Descripción: ACMFR20  
 Total a pagar ..... \$200,000.00

BANCOS

**1 Tu correo electrónico** [Modificar mis datos](#)

mpedroza@gmail.com

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

Pago en efectivo 

- Haz click en el botón "Generar número de pago" para obtener el número que te pedirá el cajero de Vía Baloto. 
- Realiza el Pago en efectivo presentando el número que generaste, en cualquier punto Vía Baloto de Colombia. 
- Una vez recibido tu pago en Vía Baloto, PayU enviará la información del pago a ASOCIACION COLOMBIANA DE, que procederá a hacer la entrega del producto/servicio que estás adquiriendo. 

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

**Generar número de pago** →

**Resumen de la compra**

Referencia: 1059419  
 Descripción: ACMFR20  
 Total a pagar ..... \$200,000.00

PAGO EN EFECTIVO

Nro. de referencia en línea: 4921326

Fecha de solicitud: 13/07/2020

Haciendo clic en el botón "Finalizar" en la parte inferior derecha de esta página, usted confirmará su solicitud de registro. Por favor tenga en cuenta los términos y condiciones. Si desea hacer un cambio, haga clic en el botón "Atrás" en la parte inferior izquierda.

Datos de contacto

Please check your details carefully. We will keep these details on file as they are here and use them for event business. Please note that they will be used in any event print material that require them (badge, list of participants etc.) and also may be passed on to exhibiting companies or future event organisers.

Nombre Completo	Fernanda
Apellidos	Pedroza
Tipo de documento	Cédula
Número de documento	1425145304
Especialidad	Especialista en MFyR
Empresa/Universidad	May Hamilton
Correo electrónico	mfpedroza@gmail.com
Confirme su correo electrónico	mfpedroza@gmail.com
Teléfono celular + Código del país	3156183421
Dirección donde llegará su kit de registro*	kr 18 # 20-20
Ciudad	Medellin
País	Colombia

COSTOS DE INSCRIPCIÓN Y ACTIVIDADES ADICIONALES

## Categoría de Participación

Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas

Categoría de Participación	Seleccionado	Precio	Total
Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas	✓		
Costos de Inscripción			
Fisiatra No miembro ACMFR y otros especialistas Evento completo(\$200.000/USD 60 aprox)	✓	200,000.00	200,000.00

Solo rellenar si ha pagado con transferencia bancaria

## Adjuntar consignación bancaria:

- Consignación o transferencia Cta. Corriente Banco de Bogotá No.223-419896 a nombre de Asociación Colombiana de Rehabilitación

- Consignación o transferencia Cta. Corriente Banco Davivienda No.457269983062 a nombre de Asociación Colombiana de Rehabilitación

¿Ha pagado con transferencia bancaria?  SiAdjunte su prueba de transacción bancaria [FFF\\_CCSA-ACMFR20-4921326-8000-Ejm.de.Consignacion.jpg](#)

DETALLES DEL PAGO

Consignación adjunta

Payment Date

Nro. del depósito:

Fecha del depósito (DD/MM/AA):

Total booked:

Payment submitted:

Balance:

&lt; Back

Print

Al realizar el pago el sistema generara un resumen con numero de referencia de su inscripción, le damos clic en **FINISH (finalizar)** y el sistema da la gracias por su registro

## INICIO

INFORMACIÓN  
GENERALREGISTRESE  
AQUI

## INSCRIPCIÓN



REGISTRESE AQUI

ENCUENTRO  
LATINOAMERICANO

CONVENCIÓN  
NACIONAL

DE RESIDENTES  
DE MEDICINA@  
FÍSICA Y  
REHABILITACIÓN

AGOSTO 20, 21 Y 22 DE 2020

¡Gracias por tu Registro!

## \*Correo electrónico de acuse de recibo

Recibirá un correo electrónico de acuse de recibo al completar el proceso de inscripción.

## \*\*Correo Electrónico de Confirmación de Pago

Recibirá un correo electrónico de confirmación de pago en los próximos días con este finalizará su proceso de inscripción.

Contacto

Si presenta alguna inquietud o no ha recibido su correo de confirmación, comuníquese con nuestra firma operadora Contactica Comunicaciones en el correo electrónico: [katerine.londono@contacticacomunicaciones.com](mailto:katerine.londono@contacticacomunicaciones.com) o al whatsapp al (+57) 321 6418027