

INSTRUCTIVO PAGO: TENGA EN CUENTA LOS DOS PASOS

PASO 1: REGISTRO

Diríjase al siguiente Link:

https://siaf.lasalle.edu.co:7895/educontinuada/index.html?sap-client=300

1. De clic en ok para iniciar el proceso

Mo	odalidad:	×		
Tipo de	Evento:			
	Sede:	×		
Nombr		Información		
Fecha Inicio de	Si ya rea	izaste tu proceso de inscripción y deseas descargar el recibo haz	click <mark>aquí</mark>	
			ок	

2. Seleccione en agenda la opción "oferta no formal y actividades lengua ext".

				 -		-	-	-
Selecciona tu evento de interés	6							
	Agenda:	~	0					
	Modalidad:							
	Tipo de Evento:	OFERTA HOMOLOGABLE Y/O LENGUA EXTRANJERA	22					
	Sede	OFERTA NO FORMAL Y ACTIVIDADES LENGUA EXT.						
	Nombre Evento	· ~ .						
	Fecha Inicio del Evento:							

3. En el espacio modalidad despliegue las opciones y seleccione *"presencial"*.

NIVERSIDAD DE	INSCRIPCIÓN A EVENTOS		
Selecciona tu evento de interés			
Agenda:	OFERTA NO FORMAL Y ACTIVIDADES LENGUA EXT.	\sim	?
Modalidad:	PRESENCIAL	\sim	
Tipo de Evento:		\sim	
Sede:		\sim	
Nombre Evento:		\sim	
Fecha Inicio del Evento:		\sim	



4. Luego seleccione en el campo Tipo de evento la opción "Congreso, foro Y/o simposio".

UNIVERSIDAD DE LA SALLE	INSCRIPCIÓN A EVENTOS		
Selecciona tu evento de interés			
Agenda:	OFERTA NO FORMAL Y ACTIVIDADES LENGUA EXT.	~	?
Modalidad:	PRESENCIAL	\sim	
Tipo d <mark>e Evento:</mark>	Congreso, foro y/o simposio	\sim	
Sede:		\sim	
Nombre Evento:			
Fecha Inicio del Evento:			

5. En el campo Sede, seleccione la opción "Chapinero".

		INSCRIPCIÓN A EVENTOS	
Selecciona tu evento de interés			
	Agenda:	OFERTA NO FORMAL Y ACTIVIDADES LENGUA EXT.	~ (
	Modalidad:	PRESENCIAL	\sim
	Tipo de Evento:	Congreso, foro y/o simposio	\sim
	Sede:	SEDE CHAPINERO	\sim
	Nombre Evento:		~
Fe	cha Inicio del Evento:		\sim

6. En *Nombre del Evento*, seleccione de la lista desplegable el nivel al cual va a realizar la inscripción (tenga en cuenta que se validará que su inscripción corresponda de acuerdo al prerrequisito exigido PONENTE, ASISTENTE O ESTUDIANTE DE POSGRADO).

UNIVERSIDAD DE LA SALLE	INSCRIPCIÓN A EVENTOS	
Selecciona tu evento de interés		
Agenda:	OFERTA NO FORMAL Y ACTIVIDADES LENGUA EXT. \sim	?
Modalidad:	PRESENCIAL	
Tipo de Evento:	Congreso, foro y/o simposio $\qquad \lor$]
Sede:	SEDE CHAPINERO V	
Nombre Evento:	✓	Q
Fecha Inicio del Evento:		
	Enc Latinoamericano de Met. C Soc Ponent	
	Enc Latinoamericano de Met. C Soc Asist.	
	Enc Latinoamericano de Met. C Soc Posgra	



7. Realice el mismo proceso con la opción fecha inicio de evento y luego de clic en *continuar*.

UNIVERSIDAD DE LA SALLE	INSCRIPCIÓN A EVENTOS	
Selecciona tu evento de interés		
Agenda:	OFERTA NO FORMAL Y ACTIVIDADES LENGUA EXT.	~ ?
Modalidad:	PRESENCIAL	\sim
Tipo de Evento:	Congreso, foro y/o simposio	\sim
Sede:	SEDE CHAPINERO	\sim
Nombre Evento:	Enc Latinoamericano de Met. C Soc Ponent	~ Q
<mark>Fecha Inicio d</mark> el Evento:	Enc Latinoamericano de Met. C Soc Ponent - inicio: 20	\sim

8. Le enviará al formulario datos de inscripción, seleccione su tipo de documento, digite el número, el lugar de expedición y seleccione su vínculo con la universidad: Estudiante, egresado, docente, administrativo o persona no vinculada a la universidad. Luego de clic en continuar.

🔞 🔲 📔 Inscripciones Educación Continua 🗙 🗎 Inscripciones E	Educación Continua 🗙 🗋 Insc	cripciones Educació	ón Continua 🗙	+					-	0
C https://siaf.lasalle.edu.co:7895/educontinuada/index.h	ntml?sap-client=300#/wizardP	aram/%78"prog	gramId":"","Prog	rama_Id":"","Evento":"3	A ⁿ '	c) O	₹∕≡	Ē	N	
	INSCRIPCIÓ	ÓN A EVEN	TOS							
Volver al Inicio									Salii	ri
Datos de inscripción 🖉 Datos Pe	rsonales	Date	os Laborales		Cor	firmación				
1. Datos de inscripción										
Tipo de identificación:*	Cédula de Ciudadanía			~						
Número de identificación:* Lugar de expedición:*	BOGOTÁ									
Persona Vinculada a la Salle como:*				~				-		_
	Estudiante de la Universid	lad						Ľ	Contin	uar
	Graduado de la Universida Profesor de la Universidad	ad								
	Administrativo de la Unive	rsidad								
	Persona no Vinculada a la	Universidad		_						

9. Se abrirá el formulario datos personales. Si pertenece a la universidad verifique los datos y de clic en continuar. Si es un usuario externo, diligencie los campos y luego de clic en continuar.



10. Le informamos que los espacios marcados con un asterisco (*) son de carácter obligatorio y deben ser diligenciados. Los demás campos son opcionales y pueden omitirse según corresponda.

	INSCRIPCIÓ	N A EVENTOS		
🦻 Datos de inscripción ———	Datos Personales	Datos Laborales	Confirmación	
Nota: En el registro de los datos, por	favor no digitar tildes ni caracteres especiales	Correo electrónico:* EPS:	EPS SANITAS S.A.	~
Primer nombre:*		Teléfono de residencia:		
Segundo nombre:		Pais de residencia:*	Colombia	~
Primer apellido:*		Ciudad de residencia:*	BOGOTA D.C	
Segundo apellido:		Dirección de residencia:*	BOGOTAD.C.	Tomar dirección
Fecha de nacimiento:*		Teléfono Celular:*		
Pais de nacimiento:*	Colombia			
Departamento de Nacimiento:*	BOGOTÁ			
Ciudad de Nacimiento:*	BOGOTA D.C.			
Sexo Biológico:*	Masculino ~			
				Continuar

11. En el formulario datos laborales verifique/ diligencie los datos y de clic en continuar, son opcionales y pueden omitirse según corresponda..

	INSCF	RIPCIÓN A EVENTOS		Salir
Datos de inscripción & Datos	Personales	Datos Laborales	Confirmación	
3. Datos Laborales				
 Si no estás laborando actualmente, no completes esta info 	rmación y por favor da o	click en continuar.		
Empress	a donde trabaja:			
C	argo que ocupa: Ase	esor	QBuscar	
Teléfono Correo electrór	o de la empresa:		•	
				Continuar

12. Le aparecerá el aviso que se muestra a continuación, seleccione "Aceptar"

0	🕼 🗖 🗎 Inscripciones Educad	ión Continua 🗙 📔 Inscripciones Educación Continua	× 🗅 Inscripciones Educación Continua 🗙 🕂							ð
\leftarrow	C 🗈 https://siaf.lasalle.ed	u.co:7895/educontinuada/index.html?sap-client=	300#/wizardParam/%78"programId":"","Programa_Id":	"","Evento":"3	A* \$	Φ	121≣	Ð	N	
	🕑 Datos de inscripción —	Datos Personales	Datos Laborales —		🔗 Confirm	nación				
	4. Confirmación									
		Muchas	gracias, Inscripción realizada con éxito!							
		Señor(a) Estudiante, Colaborador, Administrat	tivo o Egresado para finalizar la inscripción por favor da	ar clic en el botó	n Aceptar.					
				Aceptar	Cancelar					



13. Una vez haya aceptado se generará su factura con el valor a cancelar. De clic en "confirmar pago"

🕻 🗇 🗖 🗎 Inscripcione	s Educación Continua 🗙 📔 Inscripciones Educación Contin	nua 🗙 🕒 Inscripciones Educación Continua 🗙 🕂			-	Ō
← C 🕆 https://siaf.la	salle.edu.co:7895/educontinuada/index.html?sap-client	t=300#/wizardParam/%7B"programId":"","Programa_Id":"","Evento":"3 A 🏠 🕻	1) {`≡	Ē	~	
UNIVERSIDAD DE LASALLE Volver al Inicio	II	NSCRIPCIÓN A EVENTOS VALOR INVERSIÓN EVENTO			Salii	
Datos de inscri 4. Confirmación	Descripción English Test 6 2024 -CLUS-	Valor 141.000				
	Confirmar Pago	141.000				
		Finaliza	ır			

14. Se abrirán las opciones "*descargue su recibo*" si va a cancelar en los bancos autorizados o las cajas de la universidad y "*pago en línea*" para pagos por PSE.

UNIVERSIDAD DE	F .		
LA JALL		N A EVENTOS	
Volver al Inicio	VALOR INV	ERSION EVENTO	Salir
Datos de inscr 4. Confirmación	Descripción	Valor	
	Level_1_Vacat_course_December_6-9 p.m.	444.000	
	TOTAL	444.000	
	Paso 1: Descargue su recibo	Paso 2: Pago en línea (Opcional)	
		Finalizar	



PASO 2: PAGO

Diríjase al siguiente Link:

https://lasalle.edu.co

- 15. Al final de la página, encontrará el botón Pagos en línea.
- C 25 lasalle.edu.co/es 4 \rightarrow



16. En pagos en línea, digite su número documento y de clic en Iniciar Sesión.





17. Seleccione el recuadro para seleccionar *Otros derechos pecuniarios*. Posteriormente, de click en el botón verde *Confirmar pago*

	DE Pagos en Lín	ea			E SALIDA SEGURA
 Para tu seguridad: Evita realizar transacciones en lugares de conexión pública, siempre hazlo desde sitilos de confianza. licenciados de protección contra virus, troyanos, pharming, phishing y keylogger y actualizalos frecuentemente. Asegúr segura cuando finalices tu actividad en nuestra plataforma OTROS DERECHOS PECUNIARIOS Total Documentos Total Seleccionado Valor Total de Cartera 1 \$350,000,00 				a. Instala en tus equipos programas rate de cerrar tu sesión de manera	
	Descripción 🗢	Fecha Factura ŧ	Fecha Vence ≑	Valor a pagar	CONFIRMAR PAGO
	OTROS DERECHOS PECUNIARIOS PESOS	02/04/2025	30/04/2025	\$350,000.00	Sitio protegido por reCAPTCHA, aplican las políticas de privacidad y términos de Google
Most	rar 10 🗸 filas				Cecollect Seguro para II G

18. De click en la opción *TARJETA DE CRÉDITO* y complete con la información propia de su tarjeta. Posteriormente, de click en el botón verde *REALIZAR PAGO*.

\leftarrow	\rightarrow	C	20	gateway1.ecollect.co/eCollectPlus/Portfolio/Pay.aspx	
--------------	---------------	---	----	--	--

U	NIVERSIDAD DE	0	_i Holal PRUEBA PRUEB/	A ~ ESPAÑOL ~ SALIDA SEGURA
	PSE TARJETA DE CRÉDITO Al completar este pago aceptas ser el titular de la tarje la plataforma puede utilizar la dirección de internet y la investigación relacionada con el uso inapropiado de la información puede afectar el proceso de autorización	ta de crédito utilizada en esta transacción, que a información capturada para cualquier tarjeta de crédito. La calidad de la		
	* Número tarjeta * CVV • * Tipo de Identificación • •	Fecha expiración (Ej. 09/25) Cuotas 1 Número de Identificación 987654	0	Sitio protegido por reCAPTCHA, aplican las políticas de privacidad y términos de Google Cecollect Seguro para B Constructioner Cecollect
	* Nombre y apellidos del titular * Dirección titular * País de emisión Colombia ✓ Ø	+57 Celular Kanco emisor Correo electrónico prueba@gmail.com	0	Centro de ayuda Si necesitas ayuda o deseas mayor información sobre el estado actual de tu transacción, ponemos a tu disposición las siguientes vías para atención al cliente:
	Opción checkout 🕜 🛛			Hablar con un asistente A488000 ext. 1422, 1496 Lunes a viernes de 8am - 12M y 2pm - 6pm Stesoreria@lasalle edu co

२ 🕁