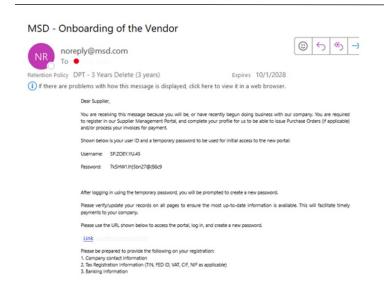


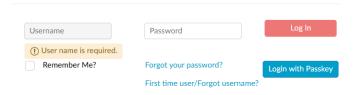
Creación de una nueva cuenta de proveedor en el portal Apex

Para realizar transacciones con nuestra empresa, se requiere completar el proceso de registro en el portal de proveedores. Una cuenta de proveedor puede ser creada siguiendo los siguientes pasos:

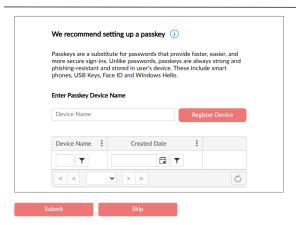


Navegue al enlace de invitación recibido de noreply@msd.com con el título "MSD - Incorporación del proveedor".

Se proporcionará un nombre de usuario y una contraseña temporal para fines de inicio de sesión. Después del **primer inicio de sesión**, se requiere actualizar **su contraseña**.



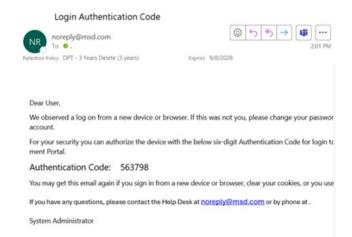
Inicie sesión con el **nombre de usuario** y **la contraseña temporal** proporcionados.



Opcional:

Se recomienda que configure una clave de acceso para inicios de sesión rápidos y seguros. También puede optar por omitir este paso por ahora.





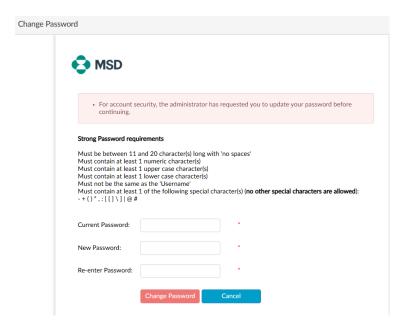
Recibirá un correo electrónico con un código de autenticación de inicio de sesión de noreply@msd.com.



Por favor, inserte el código de 6 dígitos en el Paso 1 y asegúrese de responder correctamente todas las preguntas de seguridad (Paso 2). Luego, haga clic en "**Enviar**".

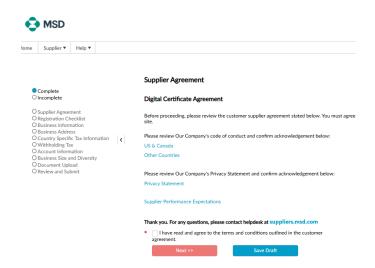
`





Por favor, complete la **contraseña actual** con la contraseña temporal proporcionada. Luego, siga los requisitos de contraseña segura para **configurar una nueva contraseña**.

Su cuenta ahora está creada. Será llevado directamente a la página de inicio del portal de proveedores, donde deberá completar los datos relevantes para su negocio, como detalles bancarios para el pago, dirección, e información de contacto.



Se requiere que revise y reconozca nuestro código de conducta. Haga clic en las **casillas de verificación del acuerdo**.

Haga clic en "Siguiente" para continuar

`



Registration Checklist

Please be prepared to provide the following before you proceed with registration:

- 1. Company contact information
- 2. Tax Registration Information (TIN, FED ID, VAT, CIF, NIF as applicable)
- 3. Banking Information
- 4. Business classification
- 5. Government and diversity certifications

Thank you. For any questions, please contact helpdesk at suppliers.msd.com

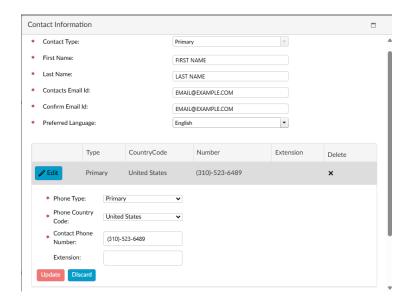


Save Draft

Proporcione la información requerida en la lista de verificación de registro antes de registrarse.

Ejemplo: Prueba bancaria y prueba fiscal según corresponda

Haga clic en "Siguiente" para continuar



Ingrese su **número de contacto** haciendo clic en el botón "**Editar**" y continúe con el botón "Actualizar".

Haga clic en "Siguiente" para continuar

Business Address

In order to add Physical Address, please click the Edit button associated with the Physical address.



Ingrese la **dirección de su negocio** haciendo clic en el botón "**Editar**".

`



Business Information PO (Payment will be made with a Purchase order -PO) Supplier Category: If Supplier is both PO & NPO then select only PO HH-Human Health * Division: United States * Supplier Country: NEW TEST PROFILE Bank Transfer / Electronic Fund Transfer (EFT) Transaction Method Remittance Email ID: EMAIL@EXAMPLE.COM Contact Information Please click "Edit" to update the primary contact information Contact Type Email First Name Last Name EMAIL@EXAMPLE.COM

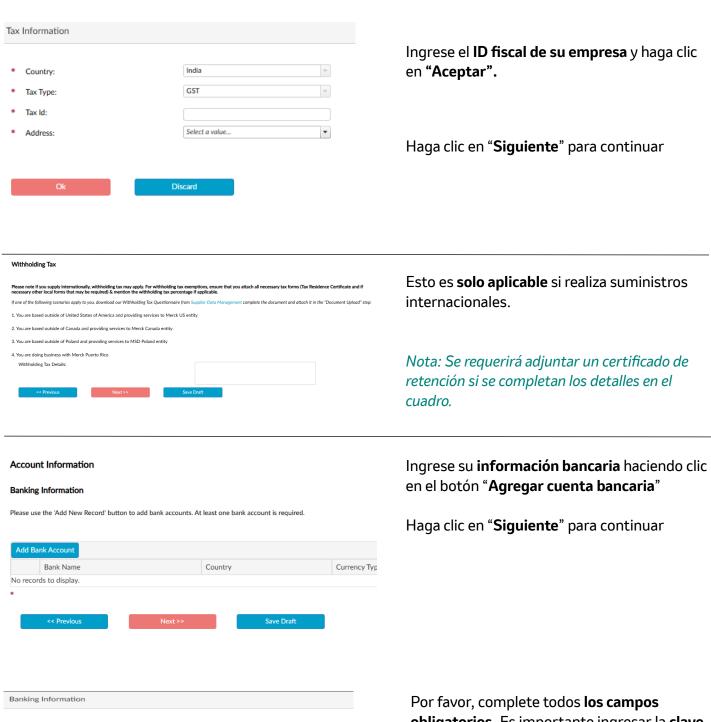
Complete todos los campos obligatorios y haga clic en "**Aceptar**". Si tiene una cuenta existente en Ariba Network que desea usar para facturarnos, por favor ingrésela aquí.

Haga clic en "Siguiente" para continuar.

Seleccione la respuesta adecuada para la **información fiscal de su empresa** y haga clic en el botón "**Editar**" para ingresar el número fiscal.

,





 Address: All items checked • Bank Country: India -ICIC0001618 ICICINBBXXX ABCD ICICI BANK LIMITED ICICI BANK LTD., N. S. ROAD, MOHANBATI, POST RAIGUNJ - 733 Bank City: UTTAR DINAJPUR Bank County/District: Select a value... Bank State/Region: Bank Postal Code: Account Type: Checking

obligatorios. Es importante ingresar la clave bancaria correcta para garantizar la precisión de la información bancaria que se completará automáticamente.

También puede modificar manualmente la dirección, si es necesario.

Nota: Una cuenta de cheques se refiere a una



cuenta corriente.

Haga clic en "**Aceptar**" y "**Siguiente**" para continuar

Document Upload

W-9 and 147c must be in either PDF, PNG, JPEG, JPG File Types, All others can be either PDF, PNG, JPEG, JPG, DOC, DOCX,



Por favor, **cargue** todos **los documentos requeridos**, que se han completado automáticamente según la información proporcionada, y haga clic en "Siguiente."

Ejemplo de documentación bancaria válida:

- Membrete/Certificado del banco
- Cheque anulado
- Captura de pantalla de instrucciones bancarias/estado de cuenta

La prueba bancaria debe coincidir con todos los datos bancarios ingresados en los campos. El archivo adjunto debe cargarse en un formato de solo lectura.

Nota: Este documento debe ser emitido por su banco, no por su empresa.

Review and Submit
Please hit the <u>SUBMIT</u> button to finalize your information for approval. Additionally, by submitting this registration, you certify all information provided is true and accurate. Knowingly providing false information may result in disqualifying you or your company from doing business with MSD and its affiliates.
For any questions, please contact Merck support at suppliers.msd.com << Previous Save Draft Submit

Haga clic en "Enviar" al completar.

Nota: Como parte de el proceso de revisión, nuestro equipo de soporte podría contactarlo para confirmar los detalles de la presentación.

En caso de que su presentación haya sido rechazada o devuelta para obtener detalles adicionales, consulte nuestra guía sobre "Corregir un cuestionario que ha sido enviado para reenvío."