

FORMULARIO DE REGISTRO DE GRUPOS

IDENTIDAD DE GRUPO

Nombre de la Empresa:

Cantidad de personas en el grupo (Deben ser al menos 8 personas):

POLITICAS DE CONTRATACIÓN

El Registro de Grupo se conforma a partir de las 8 personas. Para asegurar el Registro del Grupo, un representante autorizado de la Empresa debe revisar y completar el siguiente Documento y reenviarlo por correo electrónico a inscripciones@sogiba2023.com.ar

El pago debe realizarse con Tarjeta de Crédito o Transferencia Bancaria.

La firma de este Documento servirá como un acuerdo vinculante y contractual entre el Organizador General del Congreso SOGIBA 2023 y el grupo representado por el signatario.

SOLICITUD DE REGISTRO DE GRUPO E INSTRUCCIONES DE PAGO

1. El pago de la inscripción grupal al congreso SOGIBA 2023 se puede realizar a través de tarjetas de crédito American Express, MasterCard, Visa o transferencia bancaria.
2. El pago total debe estar hecho previo a que se distribuya cualquier material del Congreso (becas o credenciales de acceso).
3. Se aplicarán los mismos plazos de inscripción al momento de solicitar el registro de Grupo. Si el mismo no fue abonado previo al vencimiento estipulado del periodo de inscripción, se pasará a tomar el valor del siguiente periodo.

SECRETARIA CIENTIFICA



SOGIBA
Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires

**Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires**

Perú 345 · CABA · Buenos Aires
Tel: (+5411) 4345-5051/52/53

sogiba@sogiba.org.ar / www.sogiba.org.ar

ORGANIZACION GENERAL



MET GROUP

Av. Cabildo 642 · Piso 11°
Buenos Aires · Argentina
Tel: (+5411) 5263-3-MET (638)

info@metgroup.com.ar / www.metgroup.com.ar

INSCRIPCIONES

PRECIOS Y CATEGORÍAS DE LAS INSCRIPCIONES

CATEGORIA	DESDE 20 DE ENERO	DESDE 01 MARZO	DESDE 01 DE MAYO
	HASTA 28 DE FEBRERO	HASTA 10 DE ABRIL	ON SITE
MÉDICOS SOCIOS SOGIBA	\$15.000	\$20.000	\$25.000
MÉDICOS NO SOCIOS SOGIBA	\$22.000	\$27.000	\$32.000
RESIDENTES	\$6.500	\$8.500	\$10.500
OBSTÉTRICAS	\$6.500	\$8.500	\$10.500
OTROS PROFESIONALES (NO MÉDICOS)	\$6.500	\$8.500	\$10.500
ESTUDIANTES DE CARRERAS DE GRADO	\$6.500	\$8.500	\$6.500
ENFERMEROS	\$3.500	\$3.500	\$3.500
ACOMPAÑANTES	\$3.500	\$3.500	\$3.500
EXTRANJEROS	USD 200	USD 250	USD 300

***Valores no incluyen IVA.**

Las Inscripciones incluyen:

- Participación en las Sesiones Científicas del Congreso
- Participación en los Simposios de la Industria
- Acceso a la Muestra Comercial
- Materiales del Congreso
- Certificado

FIRMA: _____ FECHA: _____

ACLARACION: _____

PASOS PARA EL REGISTRO DE GRUPO

1. Enviar el formulario de registro de grupo firmado y fechado a inscripciones@sogiba2023.com.ar
2. Una vez registrado por el equipo su pedido se le enviará una hoja de cálculo con los datos a presentar de cada una de las personas que usted desea inscribir.
3. Una vez que haya completado la hoja de Excel, envíela por correo a: inscripciones@sogiba2023.com.ar
4. Una vez confirmado el pago y los datos enviados se enviará un email de confirmación y aprobación del proceso de inscripción.

SECRETARIA CIENTIFICA



SOGIBA
Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires

**Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires**

Perú 345 - CABA - Buenos Aires
Tel: (+5411) 4345-5051/52/53

sogiba@sogiba.org.ar / www.sogiba.org.ar

ORGANIZACION GENERAL



MET GROUP

Av. Cabildo 642 - Piso 11°
Buenos Aires - Argentina
Tel: (+5411) 5263-3-MET (638)

info@metgroup.com.ar / www.metgroup.com.ar

CAMBIOS DE GRUPO DE INSCRIPCIÓN Y/O CANCELACIONES

1. Las sustituciones de nombres solo se permitirán hasta el **15 de mayo de 2023**. Luego de esta fecha no se permitirán cambios. Cada cambio que se realice tendrá un costo administrativo de \$6500.-
2. La cancelación debe ser notificada por escrito antes del **lunes 15 de Mayo de 2023** a la organización general del congreso a cargo de MET GROUP.
Se realizará una retención del 35% de las registraciones por gastos administrativos, y la devolución se realizará una vez finalizado el congreso. La solicitud de devolución debe realizarse por escrito antes del **lunes 15 de Mayo de 2023** no se hará ninguna devolución pasada la fecha límite.
3. Todos los cambios deben ser enviados por escrito a inscripciones@sogiba2023.com.ar. No se aceptarán cambios enviados por otro medio ni realizados en otro lugar.
4. SOGIBA 2023 no se hará responsable de los gastos que pueda tener el asistente para el Congreso, como por ejemplo pasaje aéreo, alojamiento, o cualquier otro gasto incurrido.

FACTURACION

Para el proceso de facturación por favor informar los siguientes datos de la persona de contacto a quien debemos hacerle llegar la factura: Nombre completo, dirección postal, correo electrónico y número de teléfono. Así mismo los datos de facturación: Nombre de la Empresa, Razón Social, Número de CUIT, dirección fiscal.

SECRETARIA CIENTIFICA



SOGIBA
Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires

**Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires**

Perú 345 · CABA · Buenos Aires
Tel: (+5411) 4345-5051/52/53

sogiba@sogiba.org.ar / www.sogiba.org.ar

ORGANIZACION GENERAL



MET GROUP

Av. Cabildo 642 · Piso 11°
Buenos Aires · Argentina
Tel: (+5411) 5263-3-MET (638)

info@metgroup.com.ar / www.metgroup.com.ar



MATERIAL DEL CONGRESO

1. Una vez confirmado el Registro de Grupo, el Representante del Grupo, deberá informar a cada participante que él será el responsable de retirar el material de inscripción en la Secretaria del Congreso.

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE GRUPO

Nombre del Representante de Grupo:	
Firma:	
Nombre de Grupo / Organizador:	
Dirección – Ciudad – País	
Código Postal	
Teléfono (Incluir código de área)	
Teléfono celular	
Dirección de E-mail	
Número de inscripciones	

Firma: _____

Fecha: _____

SECRETARIA CIENTIFICA



SOGIBA
Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires

**Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires**

Perú 345 · CABA · Buenos Aires
Tel: (+5411) 4345-5051/52/53

sogiba@sogiba.org.ar / www.sogiba.org.ar

ORGANIZACION GENERAL



MET GROUP

Av. Cabildo 642 · Piso 11°
Buenos Aires · Argentina
Tel: (+5411) 5263-3-MET (638)

info@metgroup.com.ar / www.metgroup.com.ar

FORMULARIO DE PAGO CON TARJETA DE CREDITO

Nombre como figura en el cartón de la tarjeta	
Dirección donde llega el resumen	
Dirección	
Código Postal	
Ciudad – Provincia	
País	
Tipo de Tarjeta de crédito	Visa / Mastercard / American Express
Número de Tarjeta de crédito	
Vencimiento	
Código de seguridad	
Monto a pagar en Pesos Argentinos o USD en caso aplicase.	

AUTORIZO EL USO DE LA TARJETA DE CREDITO PARA REALIZAR TODOS LOS GASTOS DE LAS INSCRIPCIONES DEL GRUPO, A MENOS QUE ESPECIFIQUE LO CONTRARIO INFORMANDO QUE EL PAGO SE REALIZARÁ CON OTRA TARJETA DE CREDITO O POR MEDIO DE OTRA FORMA DE PAGO.

ENTIENDO QUE ESTOS CARGOS FIGURARÁN EN LA TARJETA DE CREDITO ANTERIORMENTE MENCIONADA Y ACEPTO LA PLENA RESPONSABILIDAD FINANCIERA PARA EL PAGO.

Firma: _____

Fecha: _____

SECRETARIA CIENTIFICA



SOGIBA
 Sociedad de Obstetricia
 y Ginecología de Buenos Aires

**Sociedad de Obstetricia
 y Ginecología de Buenos Aires**

Perú 345 · CABA · Buenos Aires
 Tel: (+5411) 4345-5051/52/53

sogiba@sogiba.org.ar / www.sogiba.org.ar

ORGANIZACION GENERAL



MET GROUP

Av. Cabildo 642 · Piso 11°
 Buenos Aires · Argentina
 Tel: (+5411) 5263-3-MET (638)

info@metgroup.com.ar / www.metgroup.com.ar

TRANSFERENCIA BANCARIA

El pago con transferencia bancaria debe ser realizado a:

Argentina

- Tipo de Cuenta : Cuenta Corriente en pesos
- Banco HSBC
- N° Cuenta N°: 0563-24717-7
- N° CBU: 1500006000005632471778
- Razón Social: Marketing - Events & Travel Group S.A.
- N° CUIT: 30-70784548-8

Extranjeros

- Bank of America, N.A.
- ADDRESS: Arthur Godfrey, 360 W 41st Street, Miami Beach, FL 33139
- ABA: 026009593
- SWIFT: BOFAUS3N
- A/C: 8980 8516 5994
- The ACH routing code: 063100277
- Account Name: A + C GROUP LLC

IMPORTANTE: El pago total debe ser neto, sin gastos bancarios para nuestra Empresa.

***Por favor devolver este formulario completo a inscripciones@sogiba2023.com.ar**

***Su firma indica que ha leído y que está de acuerdo con todos los términos y condiciones mencionados anteriormente.**

SECRETARIA CIENTIFICA



SOGIBA
Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires

**Sociedad de Obstetricia
y Ginecología de Buenos Aires**

Perú 345 - CABA - Buenos Aires
Tel: (+5411) 4345-5051/52/53

sogiba@sogiba.org.ar / www.sogiba.org.ar

ORGANIZACION GENERAL



MET GROUP

Av. Cabildo 642 - Piso 11°
Buenos Aires - Argentina
Tel: (+5411) 5263-3-MET (638)

info@metgroup.com.ar / www.metgroup.com.ar