Cecilia Iglesia <cecilia.iglesia@ace.com.py>

INSCRIPCION MEDICO DE SIEGFRED

3 mensajes

Ana Galeano <ana.galeano@ace.com.py> 31 de agosto de 2026 a las 5:36 p.m.
Para: cecilia.iglesia@ace.com.py, dpto.tarjetas@ace.com.py

BUENAS TARDES ALE,

NOS AVISAS QUE MONTO CAYO.

¡Felicitaciones, ya quedó inscrito/a!

Su número de confirmación es:

9PNZYPNV4TK

Usted recibirá un mensaje electrónico con sus detalles de inscripción.

Agregar al calendario

Resumen de inscripción

Revise los datos de su inscripción más adelante

PEDRO SCHAEFER

parapin74@gmail.com

Número de Teléfono. Por favor asegúrese de incluir los códigos de su país.

+595981368931

Dirección Postal

MCAL LOPEZ 5169

ASUNCION, --- 0000

Paraguay

Tipo de Población

Profesional de la salud mental

Raza/Grupo Étnico

Prefiere no responder

Edad

Prefiero no responder

Identidad de Género

Prefiere no responder

License Number

5439

License State/Province/Country

No de EE.UU./Canadá

License Expiration Date

28/8/31

Preguntas

Política de Cancelaciones/Reembolsos

Todas las solicitudes de reembolso deben enviarse por escrito a **conference@iocdf.org**.

Las solicitudes de reembolso recibidas **hasta el 28 de agosto (inclusive)** serán procesadas con un **cargo administrativo del 5%**.

No se otorgarán reembolsos para solicitudes recibidas después del 28 de agosto.

Entiendo la política de cancelación.

Orden del día

Ítem

Precio

Ítem de admisión

Virtual

70,00 US$

Departamento Tarjetas <dpto.tarjetas@ace.com.py> 1 de septiembre de 2026 a las 10:08 a.m.
Para: Ana Galeano <ana.galeano@ace.com.py>
CC: cecilia.iglesia@ace.com.py

Buenos días Ani que tal!
Te paso el monto que se puede visualizar en el movimiento de la tc GNB

GALENO, ANA - **** **** **** 7500

FECHA	CONCEPTO	CUPÓN	IMPORTE
31/08/2026	IOCDF* ALTOC PARA	602887	419.300

ALEJANDRA GONZÁLEZ
Dpto. de Tarjetas

dpto.tarjetas@ace.com.py
+595 971126916
Avda. Mcal López 5187 e/ Cnel. Cabrera y Denis Roa
Asunción | Paraguay
www.ace.com.py

[Texto citado oculto]

Ana Galeano <ana.galeano@ace.com.py> 9 de septiembre de 2026 a las 7:18 a.m.
Para: Departamento Tarjetas <dpto.tarjetas@ace.com.py>
CC: cecilia.iglesia@ace.com.py

Buenos dias Ceci,

Debemos facturar a SIEGFRIED.

Inscripcion DR PEDRO SCHAEFER

Congreso ALTOC

GS 551.300

PLAZO 30 DIAS

GRACIAS

[Texto citado oculto]
--

ANA GALEANO
Directora de Ventas

ana.galeano@ace.com.py
+595 991740293
Avda. Mcal López 5187 e/ Cnel. Cabrera y Denis Roa
Asunción | Paraguay
www.ace.com.py