

III Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás Passo a Passo para Inscrição

1º Passo: Acessar o site do evento: <https://cosemsgo.org.br/eventos/>

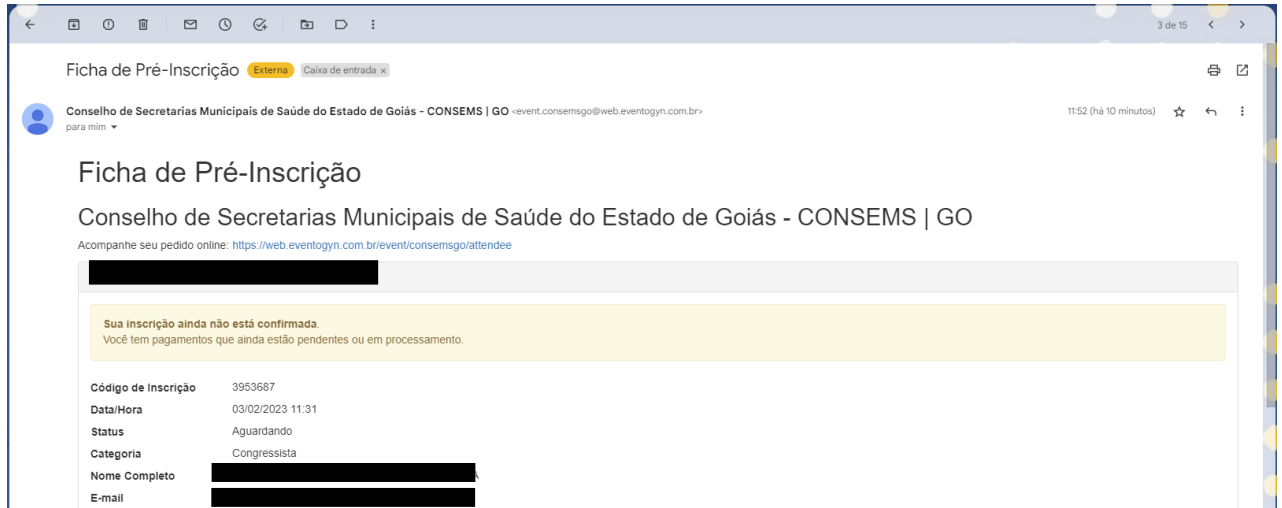
2º Passo: Clicar no ícone de inscrições;



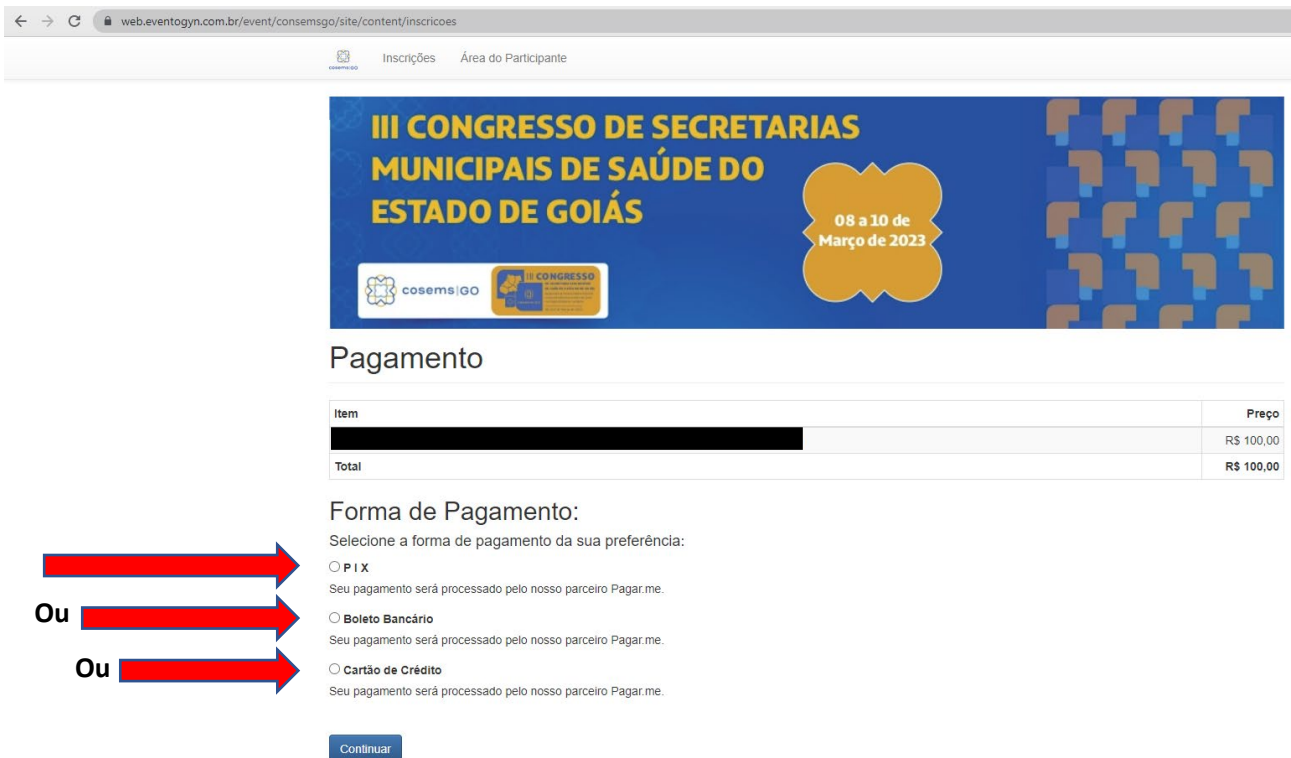
3º Passo: Preencher os campos do formulário de inscrições e clicar em **CONTINUAR** no final do formulário;

The screenshot shows the registration form titled 'Formulário de Inscrição' on the website web.eventogyn.com.br/event/consemsgo/site/content/inscricoes. The form includes the following fields: 'Nome Completo', 'E-mail' (with a subtext 'Informe seu endereço de e-mail'), 'Senha' (with a subtext 'Crie uma senha para poder acessar aqui novamente no futuro'), 'Nome para Crachá', 'Data de Nascimento', 'CPF' (with a placeholder '999.999.999-99'), 'Telefone Celular (Pessoal)' (with a placeholder '(99)99999-9999'), 'Gênero' (a dropdown menu), 'Grau de Instrução' (a dropdown menu), and 'Formação Profissional'. A red arrow points to the 'Nome para Crachá' field.

4º Passo: Você receberá um e-mail de confirmação de inscrição com os seus dados;



5º Passo: Selecione o meio de pagamento e clique em **CONTINUAR.**
Obs: Selecionar somente um meio de pagamento;



Orientações Pagamento por PIX: Conferir dados inseridos e clicar em **REALIZAR PAGAMENTO**;

The screenshot shows the 'Ficha de Pré-Inscrição' page for the 'Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás - CONSEMS | GO'. The page includes a header with the event name and dates (March 2023). A yellow warning box states: 'Sua inscrição ainda não está confirmada. Você tem pagamentos que ainda estão pendentes ou em processamento. Clique na aba Pagamento abaixo para realizar o seu pagamento ou acompanhar a situação dele.' Below this, there are tabs for 'Dados Pessoais' and 'Pagamento'. The 'Pagamento' tab is active, showing a 'Realizar Pagamento' button. A red arrow points to this button. Below the button, the following payment details are listed:

Data de Vencimento	04/02/2023
Valor	R\$ 100,00
Forma	P I X (Mudar) Seu pagamento será processado pelo nosso parceiro Pagar.me.
Emitido em	03/02/2023 11:52
Status	Aguardando

At the bottom of the page, there is a section for 'Informações de Contato' with the following details:

Em caso de dúvida, entre em contato:
E-mail: doc@imk.net.br
Telefone: 62986440568
Fale com Felipe Rodrigues

Realizar pagamento pelo **QR CODE** ou **PIX COPIA E COLA** e sua inscrição será confirmada automaticamente.

The screenshot shows the 'Pix gerado com sucesso' page. The header includes the event name 'III CONGRESSO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DE GOIÁS' and dates '08 a 10 de Março de 2023'. The main content area displays the following information:

Pix gerado com sucesso

QR Code:

Pix copia e cola: 00020101021226820014br.gov.bcb.pix2560pix.stone.com.br/pix/v [redacted]
Código de pagamento com pix. Copie esse código para pagar utilizando o Pix copia e cola.

Valor: R\$ 100,00

Vencimento: 04/02/2023

Voltar

Orientações Pagamento por Boleto Bancário: Conferir dados inseridos e clicar em **REALIZAR PAGAMENTO**;

III CONGRESSO DE SECRETARIAS
MUNICIPAIS DE SAÚDE DO
ESTADO DE GOIÁS

08 a 10 de
Março de 2023

cosems|GO

Ficha de Pré-Inscrição

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás - CONSEMS | GO

Imprimir

Sua inscrição ainda não está confirmada.
Você tem pagamentos que ainda estão pendentes ou em processamento.
Clique na aba **Pagamento** abaixo para realizar o seu pagamento ou acompanhar a situação dele.

Dados Pessoais Pagamento

Realizar Pagamento

Data de Vencimento 04/02/2023

Valor R\$ 100,00

Forma Boleto Bancário (Mudar)
Seu pagamento será processado pelo nosso parceiro Pagar.me.

Emitido em 03/02/2023 11:52

Status Aguardando

Após clicar em **Realizar Pagamento** conforme imagem acima, preencher dados conforme a fonte pagadora e clicar em continuar. Caso a fonte pagadora seja o Fundo Municipal de Saúde alterar os seguintes dados:

- Trocar Pessoa Física por Pessoa Jurídica;
- Alterar Nome (Colocar o nome da fonte pagadora);
- Selecionar Tipo de Documento de Identidade para CPNJ;
- Digitar CNPJ da fonte pagadora;

III CONGRESSO DE SECRETARIAS
MUNICIPAIS DE SAÚDE DO
ESTADO DE GOIÁS

08 a 10 de
Março de 2023

cosems|GO

Pagador

Preencha o formulário com os dados do pagador. Se não for a mesma pessoa que a que fez o pedido, altere os dados no formulário.

* País Brasil

* Tipo Pessoa Jurídica

* Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE XXXX

* Tipo de Documento de Identidade CNPJ
Selecione o tipo de documento que utiliza para se identificar.

* CNPJ 000000000000000000

* Telefone 00000000000000
Inclua seu código DDD, e se for um número do exterior, informe também o DDI.

E-mail

Continuar Voltar

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde de Goiás

Use a **LINHA DIGITAVEL** para realizar o pagamento ou clique em **VISUALIZAR O BOLETO** para fazer a impressão ou download do boleto;



Boleto gerado com sucesso

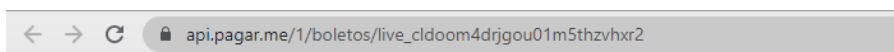
Boleto gerado com sucesso

Linha Digitável: 23791.22928 6001 [REDACTED]

Valor: R\$ 100,00

Vencimento: 04/02/2023

[Visualizar o Boleto](#) [Voltar](#)



Instruções de Impressão
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

[Clique aqui para imprimir](#)

Recibo do Pagador

	237-2	23791.22928 60011.864950 2 [REDACTED]
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Especie
EVENTOGYN Pagar.me Pagamentos S/A	1229/469	R\$
Quantidade	Carteira / Nosso número	
	000118649522-4	
Numero do documento	CPF/CNPJ	Vencimento
118649522	18727053000174	04/02/2023
Valor documento		
R\$ 100,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa
		(-) Outros acréscimos
		(=) Valor cobrado

Pagador
 Fundo Municipal de Saúde de XXXXXXXX

Instruções
 Referente à inscrição no III Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás
 RECEBEDOR FINAL: 37.837.721/0001-60 - COSEMS GO

Sr. Caixa, não receber após o vencimento!
 A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa EVENTOGYN - CNPJ:
 27907145000127
 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha continuada

	237-2	23791.22928 60011.864950 2 [REDACTED]
Local de pagamento	Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	04/02/2023	
Beneficiário	Agência / Código beneficiário	
EVENTOGYN Pagar.me Pagamentos S/A	1229/469	
Data do documento	Nº documento	Especie doc.
03/02/2023	118649522	DM
Acelto	Data processamento	Carteira / Nosso número
N	03/02/2023	000118649522-4
Uso do banco	Carteira	Especie
	26	R\$
Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		R\$ 100,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
 Referente à inscrição no III Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás
 RECEBEDOR FINAL: 37.837.721/0001-60 - COSEMS GO

Sr. Caixa, não receber após o vencimento!
 A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa EVENTOGYN - CNPJ:
 27907145000127
 Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Pagador
 Fundo Municipal de Saúde de XXXXXXXX

Sacador / Avalista
 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha continuada

Orientações Pagamento por Cartão de Crédito: Conferir dados inseridos e clicar em **REALIZAR PAGAMENTO**;

III CONGRESSO DE SECRETARIAS
MUNICIPAIS DE SAÚDE DO
ESTADO DE GOIÁS

08 a 10 de
Março de 2023

cosems|GO

Ficha de Pré-Inscrição

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado de Goiás - CONSEMS | GO

Imprimir

Sua inscrição ainda não está confirmada.
Você tem pagamentos que ainda estão pendentes ou em processamento.
Clique na aba **Pagamento** abaixo para realizar o seu pagamento ou acompanhar a situação dele.

Dados Pessoais | **Pagamento**

Realizar Pagamento

Data de Vencimento 04/02/2023
Valor R\$ 100,00
Forma Cartão de Crédito (Mudar)
Seu pagamento será processado pelo nosso parceiro Pagar.me.
Emitido em 03/02/2023 11:52
Status Aguardando

Preencher dados do **Cartão de Crédito** e clicar em **CONTINUAR**;

III CONGRESSO DE SECRETARIAS
MUNICIPAIS DE SAÚDE DO
ESTADO DE GOIÁS

08 a 10 de
Março de 2023

cosems|GO

Cartão de Crédito

Valor a pagar: R\$ 100,00

Insira os dados do seu cartão abaixo e clique Continuar para realizar seu pagamento.

* Número Cartão

* Nome do Titular

O nome impresso no cartão, exatamente como aparece nele.

* Válido Até

* Código de Verificação

Utilize o formato MM/AA

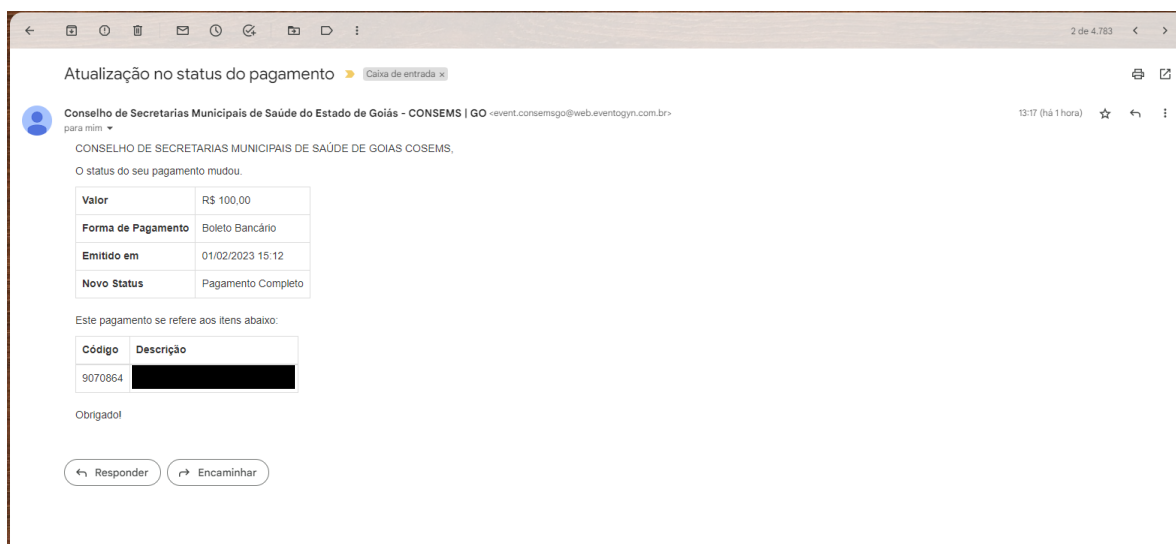
Uma curta sequência de números e/ou letras que aparece na parte de trás do seu cartão, perto do local de assinatura.

Continuar Voltar

IMPORTANTE!!

Após a realização do pagamento você receberá um e-mail de confirmação de pagamento e sua inscrição será efetivada.

Obs: Em caso de pagamento realizado por meio de **Boleto Bancário**, sua inscrição será efetivada em até **2 dias uteis** da data do pagamento.



Informações de Contato

Em caso de dúvida, entre em contato:

E-mail doc@imk.net.br

Telefone (62) 98644-0568

Fale com: Felipe Rodrigues