



**Sociedad Mexicana de  
Ecocardiografía e  
Imagen Cardiovascular**



**XIII CONGRESO SOME-IC 5 AL 8 DE SEPT. 2018**

**FORMATO DE REGISTRO**

*Favor de llenar con letra de molde y de poner su nombre tal y como desea que aparezca en su Constancia*

Título, Nombre(s) _____	
Apellidos _____	_____
(Paterno) (Materno)	
Hospital: _____	
Dirección: Consultorio <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>
Hospital <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calle: _____	Colonia: _____
Ciudad: _____	Estado: _____
País: _____	
Teléfono: _____	Móvil: _____
Email: _____	Especialidad: _____
Cédula: _____	Otro: _____

<b><u>PAGO DE ANUALIDAD</u></b> REQUISITO PARA SER SOCIO TITULAR \$1200.00	<b><u>PAGO INCRIPCIÓN AL CONGRESO</u></b> SOCIOS: <b>\$2,500.00</b> NO SOCIOS: <b>\$3,000.00</b>	BBVA BANCOMER 0191889737 CLABE INTERBANCARIA 012180001918897377 a nombre de MIKELDI GLOBAL MEETING & TRAVEL AGENCY S.A. DE C.V.
ASOCIADO \$1000.00	RESIDENTES, TÉCNICOS Y ENFERMERAS \$1,900.00	<b>PAGO DE LA INSCRIPCIÓN:</b> SOCIEDAD MEXICANA DE ECOCARDIOGRAFIA A.C. BANCOMER NO. 194669673 CLABE: 012580001946696739 ENVIAR FICHA A <a href="mailto:somexicanaeco@yahoo.com.mx">somexicanaeco@yahoo.com.mx</a>

**SI DESEA FACTURA, FAVOR DE LLENAR LA SIGUIENTE SECCIÓN, Y SE COBRARÁ EL IVA**

**Datos Fiscales** Los datos de arriba son los mismos abajo

Sin datos completos no se procesará     Favor de verificar datos     **NO** habrá cancelación de recibos expedidos

Razón Social: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

USO CFDI: \_\_\_\_\_

FORMA PAGO | TRANSF. EFECTIVO. T.C. \_\_\_\_\_

C. P. \_\_\_\_\_ Cd. \_\_\_\_\_ Edo. \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_