



INSTITUTO MEXICANO DE CONTROL DE CALIDAD, A.C.

Herschel No. 200 Col. Anzures, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11590 Cd. de México

mexico@imecca.org.mx; monterrey@imecca.org.mx; guadalajara@imecca.org.mx

www.imecca.org.mx

Tel (52) 55 5250-1099, 81 8340-1982, 33 2593-0348

Registro (STPS) ACE: IMC-730522-9RA-0013

TITULO PROFESIONAL Y NOMBRE COMPLETO	PUESTO	EVENTO/SEDE/FECHA
1		
2		
3		
4		
5		

CANTIDAD A PAGAR \$ _____ MÁS IVA, QUE ESTOY CUBRIENDO:

DATOS BANCARIOS - TRANSFERENCIA-DEPÓSITO A NOMBRE DE:

INSTITUTO MEXICANO DE CONTROL DE CALIDAD, A.C.

CUENTA: 0444104684 CLABE 012 1800 0444104684 1

BBVA MÉXICO,S.A, SUC. 0083 GUTENBERG, CD DE MÉXICO

****PAYPAL-con cargo a tarjeta de crédito: _____ si enviarme el link de pago y agregar comisión del 5.5%.**

Remitir copia del comprobante de pago vía email a: mexico@imecca.org.mx

DATOS PARA ELABORAR FACTURA:

FACTURAR A NOMBRE DE: _____

DOMICILIO FISCAL: _____

CP _____ R.F.C. _____

Método de pago: PUE ____ PPD ____ Forma de pago: _____ uso del CFDI. _____

DATOS DEL QUE CONFIRMA O INSCRIBE

NOMBRE: _____ PUESTO: _____

EMPRESA: _____

DIRECCION: _____

POBLACION: _____ C.P.: _____ PAIS: _____

TELEFONO/CELULAR: _____ e-mail _____

E Mail del participante: _____ Tel/Cel: _____

☐ Cancelaciones con una anticipación mayor de 10 días serán sin cargo. ☐ Cancelaciones con un plazo entre 5 y 10 días causan un cargo del 50%. ☐ Cancelaciones con menos de 5 días causan un cargo del 100%, sin embargo podrá sustituirse el participante.