# <u>Manual de registro y facturación</u>

# XXV REUNIÓN INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA

# LIGA DE REGISTRO

HTTPS://INTERMEETINGONLINE.COM.MX/INSCRIPCIONESCADERA25/

# **REGISTRO DE NO SOCIO**



**ANIVERSARIO** 

# **REUNIÓN INTERNACIONAL** DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA

12 AL 15 QUERÉTARO CENTRO FEBRERO 2025 DE CONGRESOS QUERÉTARO, QRO.





Si aún no te has registrado



DAR		<b>FNF</b>	I ROTO	ĴΝ
	CLICI			

CATEGORÍA	Al 15 dic 2024	Al 30 enero 2025	Del 1º feb al Congreso
Socio SMCC (anualidad y congreso)	\$6.000	\$6.300	\$6.500
No socio (entrada al congreso)	\$7.000	\$7.300	\$7.500
Profesores Socios SMCC (anualidad)	\$2.900	\$3.300	\$3.500
Cueta da Dagularianaián			



# **REUNIÓN INTERNACIONAL** DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA



12 AL 15 QUERÉTARO CENTRO FEBRERO 2025 DE CONGRESOS QUERÉTARO, QRO.

#### \* Correo Electrónico

\* Es Socio SMCC?

Ψ.

Título

(Dr.,Dra.,Enf.,Etc.)

\* Nombre

COMPLETAR EL FORMULARIO

MINT SMCC.COM.MX/ X D f

InterMeetin

intermenting com m

\* Apellido Paterno

Apellido Materno

#### \* Municipio o Delegación

.eón	

## \* Teléfono

1234567890

CATEGORÍA	Al 15 dic 2024	Al 30 enero 2025	Del 1º feb a Congreso
Socio SMCC (anualidad y congreso)	\$6.000	\$6.300	\$6.500
No socio (entrada al congreso)	\$7.000	\$7.300	\$7.500
Profesores Socios SMCC (anualidad)	\$2.900	\$3.300	\$3.500
Cuota de Regularización Socio SMCC	\$1.500	\$1.500	\$1.500
Rehabilitador	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Residente de Ortopedia	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Enfermería	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Visitante de la Industria	\$10.000	\$10.000	\$10.000
Cuota de Regularización Socio SMCC Rehabilitador Residente de Ortopedia Enfermería Visitante de la Industria	\$1.500 \$2.850 \$2.850 \$2.850 \$10.000	\$1.500 \$3.300 \$3.300 \$3.300 \$10.000	\$1.500 \$3.500 \$3.500 \$3.500 \$10.00

# **SELECCIONAR LA CATEGORIA ACORDE A SUASISTENCIA**

## \* Categoría

No

🖌 Si

No socio		

# \* Cuenta usted con alguna beca? YA COMPLETO, DAR ~ **CLICK EN EL BOTON** Total a pagar \$7000.00 "ENVIAR" \* Acepto política de privacidad Leer Aviso de Privacidad ENVIAR

×

REGRESAR

### Su pre-registro al XXV Reunión Internacional de la Sociedad Mexicana de Cirugía de Cadera

DETALLES DEL REGISTRO			
Folio:	10002		
Nombre	CHRISTIAN ALEJANDRO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ		
Correo electrónico:	prueba@gmail.com		
Categoría de inscripción:	No socio		
Cuota de inscripción a pagar:	\$ 7000.00 MXN		

#### OPCIONES DE PAGO



Su pago aparecera en su estado de cuenta realizado por Stripe una vez recibido, se le enviara un correo con su confirmacion de pago, en caso de no recibirlo dentro de las 72 hrs siguientes, ponerse en contacto a la dirección dgarcia@intermeeting.com.mx

2. TRANSFERENCIA O DÉPOSITO BANCARIO

NOMBRE:	SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA, A. C.
RFC:	MCC010228UL5
BANCO:	SANTANDER
No. DE CUENTA:	65-50600169-7
CLABE:	014320655060016977

Para completar el proceso de registro es necesario realizar el pago mediante Depósito o Transferencia Electrónica y enviar su comprobante con NOMBRE COMPLETO a la dirección <u>dgarcia@intermeeting.com.mx</u>. Una vez validado, se le enviará su confirmación con un número de folio vía correo electrónico, en caso de no recibirlo dentro de las siguientes 72 h hábiles, ponerse en contacto a la dirección arriba mencionada. Si requiere factura enviar su Constancia Fiscal. SE MOSTRARÁ EN PANTALLA LAS OPCIONES DE PAGO

# QUERÉTARO, QRO.

Su pre-registro al XXV Reunión Internacional de la Sociedad Mexicana de Cirugía de Cadera

DETALLES DEL REGISTRO				
	Folio:	10002		
	Nombre	CHRISTIAN ALEJANDRO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ		
	Correo electrónico:	prueba@gmail.com		
	Categoría de inscripción:	No socio		
	Cuota de inscripción a pagar:	\$ 7000.00 MXN		

#### OPCIONES DE PAGO



ponerse en contacto a la dirección dgarcia@intermeeting.com.mx

NOMBRE:	SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA, A. C.
RFC:	MCC010228UL5
BANCO:	SANTANDER
No. DE CUENTA:	65-50600169-7
CLABE:	014320655060016977

2. TRANSFERENCIA O DÉPOSITO BANCARIO

Para completar el proceso de registro es necesario realizar el pago mediante Depósito o Transferencia Electrónica y enviar su comprobante con NOMBRE COMPLETO a la dirección <u>dgarcia@intermeeting.com.mx</u>. Una vez validado, se le enviará su confirmación con un número de folio vía correo electrónico, en caso de no recibirlo dentro de las siguientes 72 h hábiles, ponerse en contacto a la dirección arriba mencionada. Si requiere factura enviar su Constancia Fiscal. SI SELECCIONA STRIPE, EL PAGO SE REALIZA DIRECTAMENTE A SU TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO, DAR CLICK EN EL BOTÓN

Muter

ww.intermeeting.com.ma

← 🔄 SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA AC

XXV Reunión Internacional SMCC - 10002

# MXN 7,000.00

# LLENAR LOS DATOS Y DAR CLICK EN EL BOTÓN "Pagar"

# Pagar con **Slink**

– o pagar con tarjeta

## Correo electrónico

## Información de la tarjeta

1234 1234 1234 1234		VISA 🌔 📆
MM/AA	CVC	8

### Nombre del titular de tarjeta

Nombre completo

## País o región

México

## $\sim$

# Guardar mi información mediante un proceso de compra seguro en un clic

Paga con mayor rapidez en SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA AC y en todos los comercios que acepten Link.

Pagar

Powered by **stripe** 

Condiciones Privacidad



# DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA

12 AL 15 QUERÉTARO CENTRO FEBRERO 2025 DE CONGRESOS QUERÉTARO, QRO.



Confirmación de Registro

Su pago se realizó con éxito

UNA VEZ REALIZADO EL PAGO, EN PANTALLA SE MOSTRARA LA CONFIRMACION DE PAGOY SU QR DE ACCESO, ASI MISMO, OBTENDRA SU TICKET PARA AUTOFACTURACIÓN

Le damos la Bienvenida a la XXV Reunión Internacional de la Sociedad Mexicana de Cirugía de Cadera

Categoría de Inscripción: Cantidad Pagada: Forma de Pago:

Folio de registro:

Podrá recoger su gafete en los módulos de registro durante el evento.

Sin excepciones, no aplicará reembolso de cuotas en los casos de quienes habiendo realizado su pago de inscripción, hayan obtenido alguna beca de las casas comerciales.

"Las inscripciones pagadas no podrán ser reembolsables ni transferibles"

Fa	ctu	ra	en	línea

No. de Ticket:

\* Solo es necesario capturar los datos marcados con asterisco.
\* En domicilio fiscal ingresar el código postal.

\* El No. de ticket solo será valido dentro de los 15 días siguientes a su emisión.

\* Para generar su factura electrónica de <u>click aquí</u> o en el siguiente enlace:

https://fel.blikon.com/CFDI33FP/Presentacion/Ticket/FacturarTicket.aspx

# AUTOFACTURACIÓN





## TICKET





# **DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULOS**







## **ENVÍO DE CFDI POR CORREO**

\* E-Mail: ejemplo@sucorreo.com Mensaje: Mensaje \* Asegúrese de Ingresar los correos electrónicos de envío. Enviar

# **REGISTRO DE SOCIO**



**ANIVERSARIO** 

# **REUNIÓN INTERNACIONAL** DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA

12 AL 15 QUERÉTARO CENTRO FEBRERO 2025 DE CONGRESOS QUERÉTARO, QRO.





Si aún no te has registrado



DAR		<b>FNF</b>	I ROTO	ĴΝ
	CLICI			

CATEGORÍA	Al 15 dic 2024	Al 30 enero 2025	Del 1º feb al Congreso
Socio SMCC (anualidad y congreso)	\$6.000	\$6.300	\$6.500
No socio (entrada al congreso)	\$7.000	\$7.300	\$7.500
Profesores Socios SMCC (anualidad)	\$2.900	\$3.300	\$3.500
Cueta da Dagularianaián			



\* Apellido Paterno



(Dr.,Dra.,Enf.,Etc.)

\* Nombre

\* Apellido Paterno



DANIEL EDUARDO ZAMUDIO BARRERA

(Dr.,Dra.,Enf.,Etc.)

\* Nombre

Título

\* Apellido Paterno

#### Wunicipio o Delegación

#### \* Teléfono

CATEGORÍA	Al 15 dic 2024	Al 30 enero 2025	Del 1º feb al Congreso
Socio SMCC (anualidad y congreso)	\$6.000	\$6.300	\$6.500
No socio (entrada al congreso)	\$7.000	\$7.300	\$7.500
Profesores Socios SMCC (anualidad)	\$2.900	\$3.300	\$3.500
Cuota de Regularización Socio SMCC	\$1.500	\$1.500	\$1.500
Rehabilitador	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Residente de Ortopedia	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Enfermería	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Visitante de la Industria	\$10.000	\$10.000	\$10.000

#### \* Categoría

Socio SMCC	*
------------	---

\* Cuenta usted con alguna beca?

Pago anualidad 2024: \$0.00 Pago actualización : \$0.00 Pago anualidad y congreso 2025: \$6,000.00 Total a pagar \$6000.00

\* Acepto política de privacidad

🗌 Si

## Leer Aviso de Privacidad

ENVIAR

Dudas o aclaraciones de saldos escribir a: oficina\_smcc@yahoo.com

A LOS SOCIOS LES APARECE

**SI CUENTAN CON ALGUN** 

**ADEUDOY ESA ES LA** 

**CANTIDAD QUE SE LES** 

**COBRARA** 

.

REGRESAR

wunicipio o Delegacion

León

### \* Teléfono

123123123

CATEGORÍA	Al 15 dic 2024	Al 30 enero 2025	Del 1º feb al Congreso
Socio SMCC (anualidad y congreso)	\$6.000	\$6.300	\$6.500
No socio (entrada al congreso)	\$7.000	\$7.300	\$7.500
Profesores Socios SMCC (anualidad)	\$2.900	\$3.300	\$3.500
Cuota de Regularización Socio SMCC	\$1.500	\$1.500	\$1.500
Rehabilitador	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Residente de Ortopedia	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Enfermería	\$2.850	\$3.300	\$3.500
Visitante de la Industria	\$10.000	\$10.000	\$10.000

## \* Categoría

Socio SMCC	٣
------------	---

## \* Cuenta usted con alguna beca?

No	*	

Pago anualidad 2024: \$0.00 Pago actualización : \$0.00 Pago anualidad y congreso 2025: \$6,000.00 Total a pagar \$6000.00

\* Acepto política de privacidad

🗌 Si

# Leer Aviso de Privacidad

ENVIAR

YA COMPLETO EL FORMULARIO, DAR CLICK EN EL BOTON "ENVIAR" .

REGRESAR

### Su pre-registro al XXV Reunión Internacional de la Sociedad Mexicana de Cirugía de Cadera

DETALLES DEL REGISTRO			
Folio:	10002		
Nombre	CHRISTIAN ALEJANDRO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ		
Correo electrónico:	prueba@gmail.com		
Categoría de inscripción:	No socio		
Cuota de inscripción a pagar:	\$ 7000.00 MXN		

#### OPCIONES DE PAGO



Su pago aparecera en su estado de cuenta realizado por Stripe una vez recibido, se le enviara un correo con su confirmacion de pago, en caso de no recibirlo dentro de las 72 hrs siguientes, ponerse en contacto a la dirección dgarcia@intermeeting.com.mx

2. TRANSFERENCIA O DÉPOSITO BANCARIO

NOMBRE:	SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA, A. C.
RFC:	MCC010228UL5
BANCO:	SANTANDER
No. DE CUENTA:	65-50600169-7
CLABE:	014320655060016977

Para completar el proceso de registro es necesario realizar el pago mediante Depósito o Transferencia Electrónica y enviar su comprobante con NOMBRE COMPLETO a la dirección <u>dgarcia@intermeeting.com.mx</u>. Una vez validado, se le enviará su confirmación con un número de folio vía correo electrónico, en caso de no recibirlo dentro de las siguientes 72 h hábiles, ponerse en contacto a la dirección arriba mencionada. Si requiere factura enviar su Constancia Fiscal. SE MOSTRARÁ EN PANTALLA LAS OPCIONES DE PAGO

# QUERÉTARO, QRO.

Su pre-registro al XXV Reunión Internacional de la Sociedad Mexicana de Cirugía de Cadera

DETALLES DEL REGISTRO			
	Folio:	10002	
	Nombre	CHRISTIAN ALEJANDRO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	
	Correo electrónico:	prueba@gmail.com	
	Categoría de inscripción:	No socio	
	Cuota de inscripción a pagar:	\$ 7000.00 MXN	

#### OPCIONES DE PAGO



ponerse en contacto a la dirección dgarcia@intermeeting.com.mx

NOMBRE:	SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA, A. C.
RFC:	MCC010228UL5
BANCO:	SANTANDER
No. DE CUENTA:	65-50600169-7
CLABE:	014320655060016977

2. TRANSFERENCIA O DÉPOSITO BANCARIO

Para completar el proceso de registro es necesario realizar el pago mediante Depósito o Transferencia Electrónica y enviar su comprobante con NOMBRE COMPLETO a la dirección <u>dgarcia@intermeeting.com.mx</u>. Una vez validado, se le enviará su confirmación con un número de folio vía correo electrónico, en caso de no recibirlo dentro de las siguientes 72 h hábiles, ponerse en contacto a la dirección arriba mencionada. Si requiere factura enviar su Constancia Fiscal. SI SELECCIONA STRIPE, EL PAGO SE REALIZA DIRECTAMENTE A SU TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO, DAR CLICK EN EL BOTÓN

Muter

ww.intermeeting.com.ma

← 🔄 SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA AC

XXV Reunión Internacional SMCC - 10002

# MXN 7,000.00

# LLENAR LOS DATOS Y DAR CLICK EN EL BOTÓN "Pagar"

# Pagar con **Slink**

– o pagar con tarjeta

## Correo electrónico

## Información de la tarjeta

1234 1234 1234 1234		VISA 🌔 📆
MM/AA	CVC	8

### Nombre del titular de tarjeta

Nombre completo

## País o región

México

## $\sim$

# Guardar mi información mediante un proceso de compra seguro en un clic

Paga con mayor rapidez en SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA AC y en todos los comercios que acepten Link.

Pagar

Powered by **stripe** 

Condiciones Privacidad



# DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE CIRUGÍA DE CADERA

12 AL 15 QUERÉTARO CENTRO FEBRERO 2025 DE CONGRESOS QUERÉTARO, QRO.



Confirmación de Registro

Su pago se realizó con éxito

UNA VEZ REALIZADO EL PAGO, EN PANTALLA SE MOSTRARA LA CONFIRMACION DE PAGOY SU QR DE ACCESO, ASI MISMO, OBTENDRA SU TICKET PARA AUTOFACTURACIÓN

Le damos la Bienvenida a la XXV Reunión Internacional de la Sociedad Mexicana de Cirugía de Cadera

Categoría de Inscripción: Cantidad Pagada: Forma de Pago:

Folio de registro:

Podrá recoger su gafete en los módulos de registro durante el evento.

Sin excepciones, no aplicará reembolso de cuotas en los casos de quienes habiendo realizado su pago de inscripción, hayan obtenido alguna beca de las casas comerciales.

"Las inscripciones pagadas no podrán ser reembolsables ni transferibles"

Fa	ctu	ra	en	línea

No. de Ticket:

\* Solo es necesario capturar los datos marcados con asterisco.
\* En domicilio fiscal ingresar el código postal.

\* El No. de ticket solo será valido dentro de los 15 días siguientes a su emisión.

\* Para generar su factura electrónica de <u>click aquí</u> o en el siguiente enlace:

https://fel.blikon.com/CFDI33FP/Presentacion/Ticket/FacturarTicket.aspx