

**XVI CURSO INTERNACIONAL DE ENDOSCOPIA TERAPÉUTICA  
EndoINNSZ 2025**

➤ **PREPAGO (PRE-INSCRIPCIÓN)**

1. Realizar depósito / transferencia bancaria por el monto correspondiente al siguiente número de cuenta:

**INBURSA**  
Nombre: **Fundación Mexicana para la Salud Hepática, A.C.**  
Número de cuenta: **50072861571**  
Clabe Interbancaria: **036180500728615718**

2. Una vez realizado el depósito / transferencia enviar un correo con el comprobante a [endoinnsz@yahoo.com](mailto:endoinnsz@yahoo.com)
3. Si requiere factura es necesario adjuntar los siguientes datos al correo donde se envía la imagen del comprobante del depósito / transferencia:
  - a. Uso de CFDI
  - b. Método de pago PPD o PUE
  - c. Forma de pago
  - d. Régimen fiscal con el que se va a emitir la factura
  - e. Incluir constancia de situación fiscal actualizada (no mayor a 3 meses)

**Nota:** Cabe mencionar que para la elaboración de la factura es necesario enviar los datos correspondientes en el mismo mes que se realizó el pago.

**\*\* Para cualquier duda o aclaración por favor establecer contacto con la Lcda. Yareli Tejeda Juárez al correo electrónico: [endoinnsz@yahoo.com](mailto:endoinnsz@yahoo.com), vía whats app al [5540025661](tel:5540025661) o vía telefónica al [5554870900 ext. 2150](tel:5554870900) \*\***