

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha:	F-19-04-R1;210817
Datos de los Registros (evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	07/06/2022	E. Periodo al que aplica:	2022

1. FOLIO: 516

DATOS GENERALES

*Ejercicio del Recurso 2022*

2. PROYECTO:	31	3. PARTIDA:	33401	4. REQUISICION NO.	159
5. SOLICITANTE:	L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ				
6. ÁREA SOLICITANTE:	RECURSOS MATERIALES Y SERV. GENERALES				
7. PUESTO:	JEFA DEL DEPARTAMENTO				
8. CONTRATO O PEDIDO No. (JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)	N/A POR NO REBASAR LAS 300 VECES EL SMVDF				

9 SOLICITUD DE

VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	PAGO A PROVEEDORES	<input checked="" type="checkbox"/>
GASTOS A COMPROBAR	<input type="checkbox"/> (ANEXO F-16-0XX)	REPOSICION DE GASTOS	<input type="checkbox"/>
REEMB. DE FONDO REV.	<input type="checkbox"/>	BECAS	<input type="checkbox"/>
10. IMPORTE SOLICITADO:	\$ 11,600.00		
11. CON LETRA:	(Once mil seiscientos pesos 00/100 M.N.)		
12. CONCEPTO:	Servicio de capacitación que permite promover la mejora continua y asegurar la calidad y competitividad de la matrícula actual de la Dirección del Área de la Salud.		

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	<b>PAGO PROCESADO</b>
13. A NOMBRE DE	
14. CHEQUE PARA EL DIA:	
15. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	*FACTURA   *RECIBO
TRASFERENCIA	
16. NOMBRE DE	Centro de Educación Superior Interferenciales S.C.
18. NOMBRE DEL BANCO:	BBVA
19. TRASFERENCIA PARA EL DIA:	10/06/2022
20. DOCUMENTO COMPROBATORIO:	<input type="checkbox"/> *RECIBO

21. FIRMAS	DIRECTOR ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	RECTORIA
		
SOLICITO L.A.E. MARICELA SANTUARIO ORTIZ	Va. Bo. M.A. ORIS ESTELA VARGAS GARCÍA	AUTORIZÓ MTRO. JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIDO

OC 238 P00878  
C319 P00879

OP 241 P00943  
P 258 C00401  
110 Junio 22.



**cesi**  
Centro de Educación Superior  
Interferenciales en Salud y Deporte

**FACTURA**

**Folio Fiscal:**

9303C9F3-ED78-11EC-8FE7-F9DCF376DE08

**Fecha y hora de emisión:**

2022-06-16T08:31:06

**Efecto:** I Ingreso

**Moneda:** MXN

**Forma de pago:** 03-03

**Método de pago:** PUE - Pago en una sola exhibición

**Condiciones de pago:** Pago en una sola Exhibición

**Serie:**

Folio: 000340

**Referencia:**

**Fecha de la Referencia:** 0001-01-01

**Lugar de Expedición:** 62170

**No. de Cuenta de Pago:** No Identificado

**No. Vendedor:** 005

**No. Cliente:** 001296

**Versión de CFDI:** 4.0

**EMISOR:**  
CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR INTERFERENCIALES  
**RFC:** CES160302UJ4  
**Régimen fiscal:** 601-Regimen de Personas Morales  
Privada de los Ríos 8 Col.Tlaltenango  
**C.P.** 62170 Cuernavaca , México  
**USO CFDI:** G03 - GASTOS EN GENERAL

**SUCURSAL/EXPEDIDO EN:**  
Privada de los Ríos 8 Col.Tlaltenango  
**C.P.** 62170 Cuernavaca , México

**RECEPTOR:**  
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
**RFC:** UTT9507201E7  
CALLE CAMINO A AHUEHUETITLA Col.LAS PRESAS  
**C.P.** 43645 Tulancingo de Bravo , México

**LUGAR DE ENTREGA:**  
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
**RFC:**  
CALLE CAMINO A AHUEHUETITLA Col.LAS PRESAS,  
**C.P.** 43645 Tulancingo de Bravo  
, México

Código	Clave	Descripción	Cant.	Clave - U. de Medida	Precio	% Descto.	Importe	Monto Descto.	P. C/Descto
4100-001	86101605	Certificación uso de laser clase IV en rehabilitac Tipo Factor:"Tasa" Impuesto: "002" TasaO.Cuota:16.00%	1	ACT	10,000.00	0.00%	10,000.00 1,600.00		10,000.00

**Desglose de impuestos trasladados**

Impuesto	Tipo Factor	Tasa	Importe
IVA	Tasa	16.00%	1,600.00

Importe con letra: \*\*\* ONCE MIL SEISCIENTOS PESOS MEXICANOS 00/100 MXN \*\*\*

<b>SUBTOTAL:</b>	10,000.00
<b>DESCUENTO:</b>	0.00
<b>Total IVA 16.00%:</b>	1,600.00
<b>Retención IVA:</b>	0.00
<b>Total:</b>	11,600.00
<b>TOTAL ARTICULOS FACTURADOS:</b>	1.00

**OBSERVACIONES:**

**SELLO DIGITAL:**  
G3f+UT35X1GseyOLd3k3Bv1DHdNa3zGPPqXyT+8sITwLo4qrW2e/Oq2E3NgF10VJWYnQwOL1j6Dxri38Uk3eBdFqdgSMIZdVnM2cYhGdqWpP/F/SK7HzaovZHeIF3EeQ+mCSOcEm3cEd0fo0y/M9d78kawbT7XpIOhNAJI+joNcZyT1apl+t8t7IvofBDMYpLCO8wFu1fKgms2BuDhXoAads2IQoEGD4q2JO45ao5Tuesr9NlyqagZ061kUOQ3fbrJ8fErOmesafqQC58Ynp2IPmvFMSnvSgxOD/MLZmP/pDR+0YU16HRqrNZ7HZqcByK3BOSYLKY0RoBWvcUVw==

**SELLO DEL SAT:**  
+e9BcsVN+59xBbpgnUh4kTf/ICT1H8MD9BY35zmh/QQIVufBmGFnlFu5gbbtImDdCkrHFrAmXojeq6rHmzC8RSPaC79LURUuWgM2c1VIUjLyxTibPIZ5YDnj3Qo5XBmKpQvdrnhIrae4XWxwNm/+jCufpNI/jjLBpPff6QyKldeITgvrXc8SJpISXdbZDaLoQJ9JsqLEvlyDIVhPGGNJOsXjRlZrBrsU/A+U+jqg26bO9RXQILkUAkVyx08L+I1/6g9ZYr88c9+IjIUCyW91R+mkY04NIC13SvIvAtEiejepSx25YhFSPAa6TOFFVuzymk/NEX6nYlyORV8Q==



**CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACIÓN DIGITAL DEL SAT** ||1.1|9303C9F3-ED78-11EC-8FE7-F9DCF376DE08|2022-06-16T08:31:12|G3f+UT35X1GseyOLd3k3Bv1DHdNa3zGPPqXyT+8sITwLo4qrW2e/Oq2E3NgF10VJWYnQwOL1j6Dxri38Uk3eBdFqdgSMIZdVnM2cYhGdqWpP/F/SK7HzaovZHeIF3EeQ+mCSOcEm3cEd0fo0y/M9d78kawbT7XpIOhNAJI+joNcZyT1apl+t8t7IvofBDMYpLCO8wFu1fKgms2BuDhXoAads2IQoEGD4q2JO45ao5Tuesr9NlyqagZ061kUOQ3fbrJ8fErOmesafqQC58Ynp2IPmvFMSnvSgxOD/MLZmP/pDR+0YU16HRqrNZ7HZqcByK3BOSYLKY0RoBWvcUVw==|00001000000505600468||

**No DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:** 00001000000505600468

**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:** 2022-06-16T08:31:12

**NÚMERO DE SERIE DE CSD:** 00001000000414910717

**Ute**  
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
SELLO DE RESPONSABILIDAD

**REFACTURACIONES:** Toda refacturación derivada de un error en los datos fiscales proporcionados por el cliente y/o cambio de razón social, causará un costo de \$ 250.00 más I.V.A.  
Visita nuestro aviso de privacidad en [www.interferenciales.com.mx](http://www.interferenciales.com.mx)

ENTRO: JOSÉ ANTONIO ZAMORA GUIÑO  
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN RECTOR UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO  
CFDI

Misdoctos - 2022 - FE - Cesi - 340

### CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL



CES160302UJ4  
Registro Federal de Contribuyentes

CENTRO DE EDUCACION  
SUPERIOR INTERFERENCIALES  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF: 16030175152  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUERNAVACA , MORELOS A 16 DE JUNIO DE 2022**



CES160302UJ4

#### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	CES160302UJ4
Denominación/Razón Social:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR INTERFERENCIALES
Régimen Capital:	SOCIEDAD CIVIL
Nombre Comercial:	CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR INTERFERENCIALES
Fecha inicio de operaciones:	02 DE MARZO DE 2016
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	02 DE MARZO DE 2016

#### Datos del domicilio registrado

Código Postal:62170	Tipo de Vialidad: CERRADA (CDA) O PRIVADA (PRIV)
Nombre de Vialidad: DE LOS RIOS	Número Exterior: 8
Número Interior:	Nombre de la Colonia: TLALTENANGO
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CUERNAVACA
Nombre de la Entidad Federativa: MORELOS	Entre Calle: AVENIDA EMILIANO ZAPATA
Y Calle: SIN CALLE	Correo Electrónico: gracelm100@gmail.com
Tel. Móvil Lada: 044	Número: 7771035527



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728.

Estado del domicilio: Domicilio sin verificar

Estado del contribuyente en el domicilio: SIN DATOS - SIN DETALLE

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Otros servicios profesionales, científicos y técnicos	90	02/03/2016	
2	Alquiler de Oficinas y locales comerciales	10	01/01/2020	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen General de Ley Personas Morales	02/03/2016	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	02/03/2016	
Declaración anual de ISR del ejercicio Personas morales.	Dentro de los tres meses siguientes al cierre del ejercicio.	02/03/2016	
Declaración de proveedores de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	02/03/2016	
Pago provisional mensual de ISR personas morales régimen general	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/04/2017	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	06/06/2019	

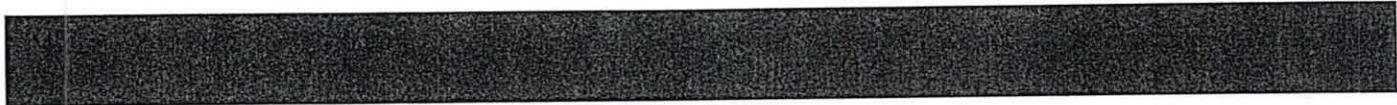
Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

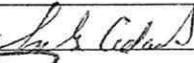
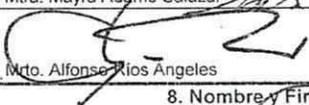
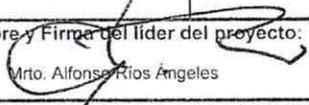
"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2022/06/16|CES160302UJ4|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
V5n27580gcVXOS1Ys5Q0nXg77hQ8EEVnCVFtklqaiyky90cG7LlBopz9EywwMQaj53JK19/pOw4t6OKAQShq1vw  
zeVGDYSxrglgyGAGWKj5eGYHI1vmCHq7sHU4ZPW0CIFCsqYgL2ZChn8leNw5U2zRrR4ILnoKq4VIUebjDQ  
=



Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<b>REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	
F-24-004/R1.300415		B. Código/Revisión/ Fecha:	
		F-16-09-R7,250222	
Datos para los Registros (Evidencia):			
C. Página		de	
D. Fecha de elaboración:	25 de mayo de 2022	E. Periodo al que se aplica:	mayo-agosto de 2022

<b>RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES.</b>		1. Folio: <b>0000159</b>	
2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa)		3. Núm. de contrato:	
11 de junio 2022		Urgente: <input type="checkbox"/>	
		4. Prioridad:	
5. Nombre y Firma del solicitante:		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
Mtra. Mayra Adams Salazar 		X	
6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante:		Normal: <input checked="" type="checkbox"/>	
Mtro. Alfonso Rios Angeles 		X	
7. Proyecto:		8. Nombre y Firma del líder del proyecto:	
Formación		Mtro. Alfonso Rios Angeles 	

**9. JUSTIFICACION:**

La capacitación permite promover la mejora continua y asegurar la calidad y competitividad de la matricula actual de la Dirección del Área de la Salud.

10. Clave (ID)	11. Partida (Progr. Y Pres.)	12. Cantidad	13. Unidad de Medida	14. Concepto	15. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	16. Precio por Unidad (con IVA)	17. Subtotal
33401		1	SERVICIO	CURSO	Laserterapia MLS más neuromodulación en lumbociatalgias	\$ 11,600.00	\$ 11,600.00
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	
						\$	

<b>AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO</b>				<b>23. OBSERVACIONES:</b>	
18. Total del Gasto:	19. Máximo Autorizado:	20. Proyecto:	21. Fuente de financiamiento:		
\$ 11,600.00		31	Federal		
			Fiscal		
			IP		
			Proyecto Especial		
22. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:					

24. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS:		25. NOMBRE Y FIRMA DEL RECTOR:	
M.A. Oris Estela Vargas García		Mtro. José Antonio Zamora Guido	

26. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO:		Firma:	Fecha:
(Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)			
<input type="radio"/>	Muy satisfecho (10-3)	<input type="radio"/>	Satisfecho (8-6)
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	Poco Satisfecho (6-0)

**NOTA:**  
 En caso de ser monto mayores de 300 veces la UMA se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuario deberá requisitar el FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y/O SERVICIOS.

Ciudad de México, a 24 de mayo de 2022.

**Dra. Mayra Gabriela Adame**  
Universidad Tecnológica de Tulancingo

Estimada Dra. Mayra Gabriela,

Por medio del presente hacemos llegar la propuesta para el curso Laserterapia MLS más neuromodulación en lumbociatalgias, para su Institución.

**Curso: Laserterapia MLS más neuromodulación en lumbociatalgias**

Fecha: 11 de junio de 2022

Horario: de 9:00 a 18:00 hrs.

Sede: Centro de Educación Superior Interferenciales

Dirección: Manzanillo #100, Int. 1103, Col. Roma Sur, Ciudad de México

**Inversión**

Concepto	Costo	Descuento	Subtotal
8 participantes	\$ 12,000.00	\$ 2,000.00	\$ 10,000.00

IVA: \$ 1,600.00  
**Total: \$ 11,600.00**

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		<b>Memorándum.</b>	
F-22-01;R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha: F-01-06-R2;260319	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	1 de 1
D. Fecha de elaboración:	31 mayo 2022	E. Periodo al que aplica:	Mayo-agosto 2022

De<sup>1</sup>: Dra. Mayra Gabriela Adame Salazar .  
Encargada de la Dirección del Área de la Salud.

No. de referencia<sup>2</sup>: DAS/07/22  
Asunto<sup>3</sup>: Análisis/costo beneficio de la Capacitación Especializada.

Con la finalidad de fortalecer las competencias de los docentes de la carrera de Terapia Física y en atención a lo requerido por los Criterios de evaluación de la Licenciaturas del para de la Salud le solicito amablemente tenga a bien autorizar la capacitación en laserterapia MLS más neuromodulación en lumbociatalgias, lesiones musculoesqueléticas principalmente generadas por alteraciones en la postura.

La capacitación fortalecerá a los profesores en la impartición de las siguientes asignaturas:, Patología, Electroterapia, beneficiando a una matrícula de 320 estudiantes, y será impartido en el Centro de Educación Superior Interferenciales Manzanillo 100 Int. 1103, Col. Roma Sur. CDMX.

Anexo lista de asistentes a la capacitación.

Sin otro particular envío a usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE

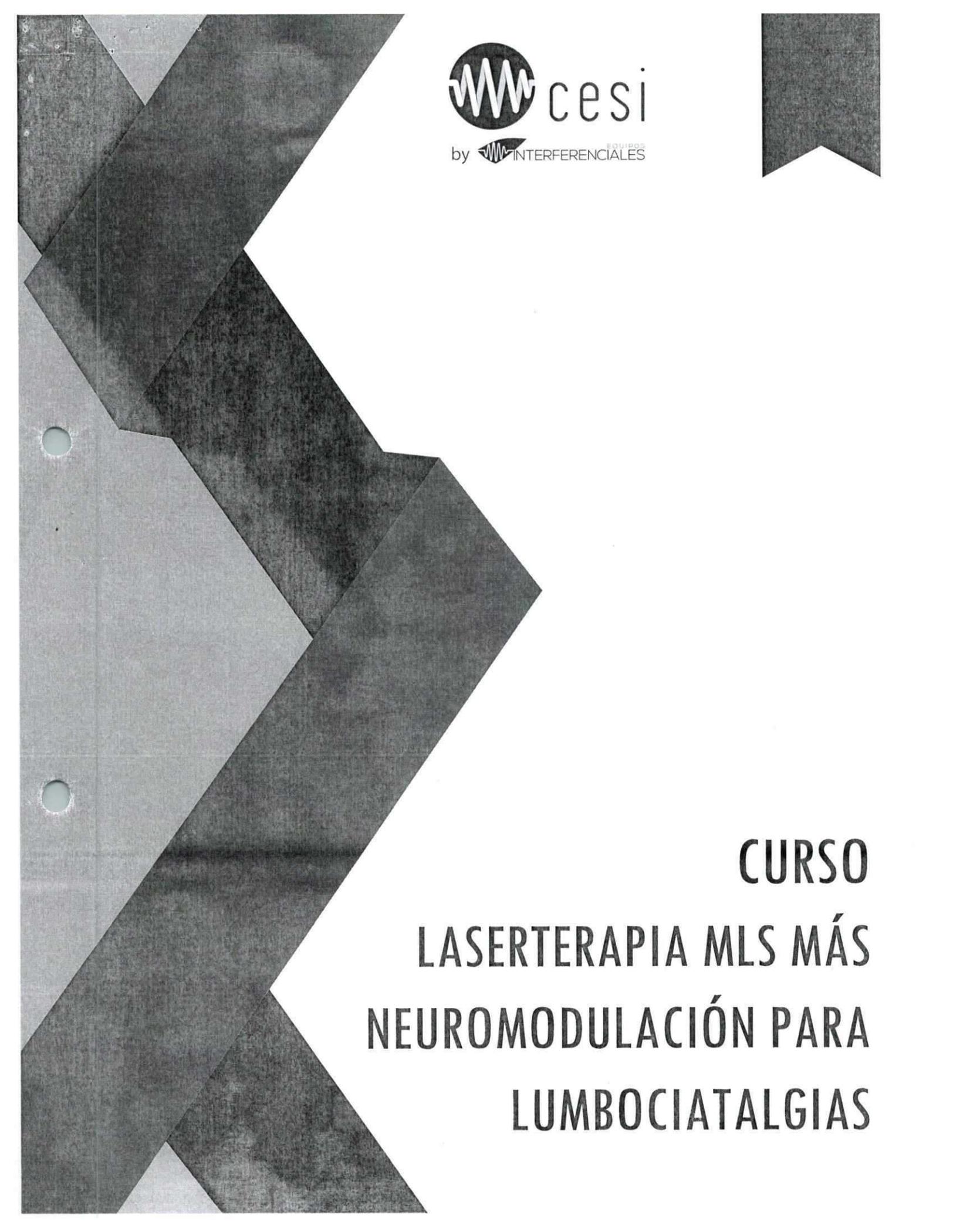


Lista de	6. Nombre:	Destinatarios:	7. Cargo:	Recibido:	8. Firma y fecha
Para:	Mtro. Alfonso Ríos Angeles	Secretario Académico			
c.c.p	Mtra. María Elena Hernández Briones	Jefa de Departamento de Desarrollo Académico			
	Archivo				

Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
 <small>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO</small> <small>Organismo Encentrado de la Administración Pública Estatal</small>		<b>Memorándum.</b>	
F-22-01;R1;210817		B. Código/Revisión;Fecha: F-01-06-R2;260319	
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página 1 de 1	
D. Fecha de elaboración: 31 mayo 2022		E. Periodo al que aplica: Mayo-agosto 2022	

## LISTA DE ASISTENTES A LA CAPACITACION

No.	NOMBRE DEL PROFESOR DE ASIGNATURA
1	LTF Suleyma Pilar Patricio Sevilla
2	LTF. Samantha Vargas Ornelas
3	LTF. Octavio Rodríguez Alfaro
4	LTF. Daniel Alexis Cruz Ornelas
5	LTF. Aleyda Sarai Blancas González
6	LTF. José Uriel Sáenz Olvera
7	LTF. Israel García Delgado
8	LTF. Valeria Cancino Ángeles



**CURSO**  
**LASERTERAPIA MLS MÁS**  
**NEUROMODULACIÓN PARA**  
**LUMBOCIATALGIAS**

## Datos generales:

**Modalidad:** Presencial

**Dirigido a:** Médicos en Rehabilitación,  
Médicos del Deporte, Licenciados en  
Fisioterapia y Terapia Física.

**Horario:** De 9:00 a 18:00 hrs.

**Costo:** \$ 1,500.00 pesos

*Descuento del 50% a los clientes que hayan  
adquirido algún equipo ASA en Equipos  
Interferenciales*

## Fechas y sedes:

**11 de junio**

### **Ciudad de México**

Centro de Educación Superior Interferenciales  
Manzanillo #100, Int. 1103, Col. Roma Sur  
Ciudad de México.

**14 de junio**

### **Monterrey, Nuevo León**

CREE Monterrey, Nuevo León  
Lázaro Cárdenas, Valle las Brisas # 3701  
Monterrey, Nuevo León.

**16 de junio**

### **Mérida, Yucatán**

Hospital Faro del Mayab  
Calle 24 s/n, Temozon Norte, Santa  
Gertrudis Copo, Mérida Yucatán.

## Temario:

### 1. Tecnología MLS

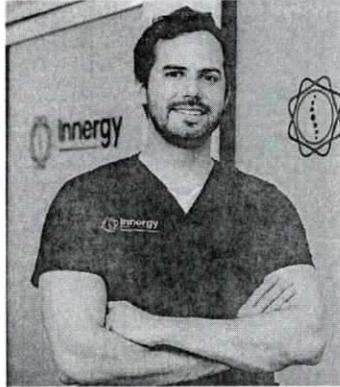
- Características técnicas
- Efectos fisiológicos
- Aplicación (indicaciones y contraindicaciones)

### 2. Neuromodulación

- Efectos fisiológicos
- Aplicación (indicaciones y contraindicaciones)
- Localización ecográfica de nervios periféricos a tratar

### 3. Casos Clínica, práctica.

## Ponente:



### **L.FT. Andrés Castañón Mora**

- Licenciado en Fisioterapia por la Universidad del Valle de México, Campus San Luis Potosí.
- Master en Osteopatía y Técnicas Manuales por la Escuela de Osteopatía de Madrid
- Docente de la materia Técnicas Manuales en Fisioterapia en la Universidad del Valle de México.
- Director de INNERGY clínica de fisioterapia avanzada y Osteopatía, San Luis Potosí.
- Especialista en equipos de alta tecnología de ASALáser y Equipos Interferenciales de México.
- Certificado por ASALáser en el manejo de Laserterapia MLS y magnetoterapia, en Italia.

## Incluye:

- Coffee break
- **Constancia** avalado por CESI - Equipos Interferenciales de México, y ASALáser a los participantes que cumplan con la totalidad del curso.

## Formas de pago y proceso de inscripción:

### 1. Transferencia o depósito

Datos Bancarios

Beneficiario: Centro de Educación Superior Interferenciales S.C.

RFC: CES160302UJ4

Banco: BBVA Bancomer

Cuenta: 0105756715

Suc: 0817 Cuernavaca, Morelos

Clabe Interbancaria: 012540001057567153

Para completar el proceso de inscripción es indispensable enviar al correo: [dvillarreal@cesinter.com.mx](mailto:dvillarreal@cesinter.com.mx) o al WhatsApp 5533537832 la siguiente información:

1. Comprobante del pago.
2. Nombre y apellidos del participante, tal y como aparecerán en la constancia.
3. ÚNICAMENTE EN CASO DE NECESITAR FACTURA, adjuntar en el mismo correo la **Constancia de Situación Fiscal, de lo contrario no se podrá emitir la factura.**

Por el mismo medio le estaremos confirmando su participación.

**\* En caso cancelar su asistencia o no presentarse al curso, no habrá devoluciones.**

## INFORMES

L.FT. Diana Villarreal

WhatsApp. 55 3353 7832

# Centro de Educación Superior Interferenciales

<https://www.cesinter.com.mx/quienes-somos>

Email: [dvillarreal@cesinter.com.mx](mailto:dvillarreal@cesinter.com.mx)

Cel: 55 3353 7832 ó 55 1581 9226



cesi  
Centro de Educación Superior  
Interferenciales en Salud y Deporte

Inicio

¿Quiénes somos?

Oferta Educativa

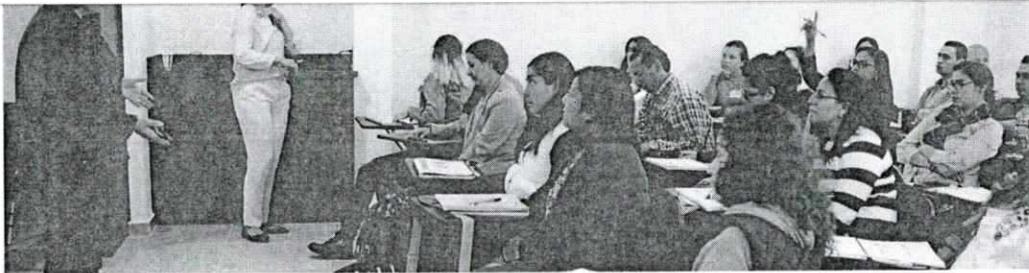
Próximos cursos

Contacto

More



Login



## ¿Quiénes somos?

### Nosotros

El Centro de Educación Superior Interferenciales nace como una firma especializada en el desarrollo y organización de cursos y certificaciones, abordando temas relevantes y de gran valor para su práctica cotidiana de los especialistas. Buscamos actualizar y desarrollar las competencias y habilidades de los participantes.

Con el respaldo de 32 años de experiencia en Equipos Interferenciales de México, el constante contacto con los especialistas en la salud y con investigadores nacionales e internacionales, hemos desarrollado una línea de Cursos, y Certificaciones que le permitirán incrementar las habilidades y competencias que mejorarán la práctica además:



### Visión

Ser la empresa en educación continua y especialización para profesionales en salud y deporte líder en México, reconocida por su vanguardia, calidad, práctica basada en evidencia, innovación y excelencia en el servicio.

### Propuesta de Valor

A través de nuestro Centro de Educación Superior Interferenciales, S.C. somos Socios Estratégicos de las Universidades pues contribuimos a:

- Mantener la pertinencia de sus programas educativos de acuerdo a los requerimientos del mercado laboral.
- Impulsar la empleabilidad de sus estudiantes a través de Certificaciones, Conferencias y Talleres de Actualización realizados en conjunto.
- Mantenerlos informados sobre los avances tecnológicos en las áreas antes mencionadas.

### Valores

- Honestidad
- Calidad
- Servicio
- Confianza
- Disciplina
- Respeto
- Justicia

FISIO LAB

<https://tiendafisiolab.mx/products/curso-laserterapia-practica>

**Contacto**

🏠 Tejocotes 202. Del Valle Alc.  
Benito Juárez, CDMX, México

📞 Whats App (52) 55 5434 8117

✉️ [atencionclientes1@fisiolab.mx](mailto:atencionclientes1@fisiolab.mx)



☎ 5554348117

✉ [atencionclientes1@fisiolab.mx](mailto:atencionclientes1@fisiolab.mx)

Buscar 🔍

INICIO CATÁLOGO GENERAL ▾ LIBROS ▾ CONTACTO AYUDA ▾



### Curso Laserterapia práctica

Duración: 6 hrs. 100% Online. Objetivo: Conocerás la importancia que el mecanismo de Windlass tiene sobre la patología del pie y del miembro inferior. Programa: Historia y definición de la laserterapia.

Precio	\$ 1,618.00	<i>por persona</i>
Proveedor	IACES	
Tipo	CURSO	
Cantidad:	- 1 +	

INICIO CATÁLOGO GENERAL ▾ LIBROS ▾ CONTACTO AYUDA ▾

Duración: 6 hrs. 100% Online

Objetivo:

Conocerás la importancia que el mecanismo de Windlass tiene sobre la patología del pie y del miembro inferior.

Programa:

- Historia y definición de la laserterapia
- Características físicas de la luz láser
- Componentes y tipos de láser
- Efectos biológicos y fisiológicos del láser
- Efectos clínicos de la laserterapia
- Metodología de aplicaciones de la Laserterapia
- Casos Clínicos de la Laserterapia
- Autoevaluación, encuesta de satisfacción y certificado

Impartido por el profesor Manuel Albornoz

Al finalizar el curso recibirás un Certificado firmado por el director de IACES

## Formas de pago

### Transferencia o depósito

Datos Bancarios

Beneficiario: Centro de Educación Superior Interferenciales S.C.

RFC: CES160302UJ4

Banco: BBVA Bancomer

Cuenta: 0105756715

Suc: 0817 Cuernavaca, Morelos

Clabe Interbancaria: 012540001057567153

### Consideraciones:

- La presente cotización es considerando la asistencia de 8 personas, quienes deben comprobar con copia simple de título, cédula o carta de pasante que cubren alguno de los siguientes perfiles: Médicos en Rehabilitación o Licenciados en Fisioterapia.

Sin más por el momento me despido de usted, y quedo atento a sus comentarios.

Atentamente



Diego A. Higuera Ruiz  
Gerente



Fecha y hora de consulta

16/06/2022 2:16:24 PM

Contrato

00088633

Nombre del Cliente

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

BBVA Net Cash - Pagos Mismo Banco

## Operación autorizada

### Datos del firmante

Usuario: ADMIN1

Poder: 100%

### Datos de la operación

Tipo de operación: Pago Mismo Banco

Descripción: CENTRO

Importe de la operación: 11,600.00 MXP

Cuenta de retiro: 0118171955

Cuenta de depósito: 0105756715

Divisa de la cuenta: MXP

Divisa de la cuenta: MXP

Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO

Titular de la cuenta: CENTRO DE EDUCACION SUPERIOR INTERFERENCIA ILES SC

Fecha de creación: 16/06/2022

Fecha de aplicación: 16/06/2022

Hora: 14:16:21

Instrumento de seguridad: ASD 1856803838

Motivo de pago: SERVICIO CAPACITACION

### Datos de confirmación de la transferencia

Folio de firma: 0048532034

Folio único: I323202206161416210048532041

### Estado operación

Porcentaje firmado: 100%

Estado: Operado

### Detalle de firmas

Acción	Usuario	Porcentaje aportado	Fecha
CREO	ADMIN1	-- %	16/06/2022
FIRMO	ADMIN1	100 %	16/06/2022