

FICHA DE PAQUETES DE ALOJAMIENTO

Apellido:		
Nombre		
Dirección:		
Ciudad:	Código Postal:	País:
Teléfono:	Fax:	Email:

HOTELES	Cat	Paquete en Simple	Paquete en Doble
Hotel & Suites Las Americas	5*	\$ 476.00	\$ 286.00
Double Tree El Pardo	5*	\$ 447.00	\$ 261.00
Hotel El Condado	4*	\$ 347.00	\$ 205.00
Jose Antonio Executive	4*	\$ 269.00	\$ 168.00
Posada del Inca Miraflores	3*	\$ 261.00	\$ 164.00
Best Western La Hacienda	3*	\$ 249.00	\$ 154.00
Best Western Embajadores	3*	\$ 239.00	\$ 149.00
Maria Angola	3*	\$ 231.00	\$ 145.00

- El precio del paquete de alojamiento es por persona e incluye 03 noches de alojamiento, desayunos, Traslados Aeropuerto/ Hotel/ Aeropuerto, transporte hoteles oficiales a la sede del congreso los 3 días del congreso. El Transporte a la sede del congreso esta incluido para las personas que reserven mínimo 03 noches. Precios en USD e incluye el 10% de servicios. Hotel esta exonerado del 19% IVA (DS 919), sírvase presentar copia de su Pasaporte al momento del registro en el hotel.

TRASLADO AEROPUERTO/ HOTEL ó HOTEL/ AEROPUERTO

Favor enviar la siguiente información :

Hotel Seleccionado :
() Habitación Simple () Habitación Doble
Fecha de Ingreso al Hotel: Fecha de Salida del Hotel: Número de Noches ()

Fecha Llegada :..... Número Vuelo :..... Hora Llegada :.....

Fecha Salida :..... Número Vuelo :..... Hora Salida :.....

FORMAS DE PAGO

No se procesará ninguna reservación sin proporcionar los datos completos de su tarjeta de crédito para garantizar y autorizar a hacer el cargo correspondiente. En caso de no presentarse al hotel en la fecha indicada y no cancelar antes de 1 semana se efectuará un cargo por "No Show" equivalente a una noche por habitación. Para pagos con Mastercard por favor adjuntar una copia de pasaporte y de su tarjeta de crédito por ambos lados de lo contrario no podremos procesar su pago.

Tarjeta de crédito:	<input type="radio"/> American Express	<input type="radio"/> VISA	<input type="radio"/> MasterCard
Número de tarjeta:			
Fecha de Vencimiento:	Con MasterCard (3 últimos números del reverso de su tarjeta) :		
Importe acordado :	Documento de Identidad		
A nombre de:	Firma:		

Por la presente firma autorizo a IMPACTA EVENTS & TRAVEL S.A. a efectuar el cargo del monto descrito y los gastos que se pudieran ocasionar en caso de cancelación y/o cambio de última hora de estas reservas.

Llene este formato y envíelo firmado con todos los datos al fax : 51-1-445-1962