



35° CONGRESO INTERNACIONAL DE CONTROLADORES DE PLAGAS URBANAS DEL 24 AL 28 DE JUNIO 2019

HILTON PUERTO VALLARTA RESORT

(Av. de Las Garzas 136, Zona Hotelera, C.P. 48333, Puerto Vallarta, Jal.)

| TIPO DE HABITACIÓN | SENCILLA | DOBLE | TRIPLE | MENOR 7-12 AÑOS |
|---------------------|------------|------------|------------|-----------------|
| Resort Room | \$3,199.00 | \$2,199.00 | \$2,139.00 | Sin cargo |
| Deluxe vista al mar | \$3,537.00 | \$2,537.00 | \$2,470.00 | Sin cargo |

TARIFA POR PERSONA POR NOCHE EN PLAN TODO INCLUIDO.

No incluye costo de inscripción al congreso, coffe break, coctel ni cena de clausura.

Incluye: Desayuno, comida y cena, Snacks en área de alberca y playa, Restaurantes de especialidades, Café Deli, Minibar (Incluye; agua, refrescos resurtido diariamente), Room service las 24 horas del día (costo por servicio), Actividades diarias en área de alberca y playa, Deportes acuáticos no motorizados disponibles, Acceso al gimnasio las 24 horas, Club de niños. Hora de entrada al hotel 15:00h, Hora de salida 12:00h.

Existe un número limitado de habitaciones, sugerimos envíe cuanto antes esta forma completamente llena para asegurar su reservación a grupos@pulsoeventos.com/(0133) 24 72 06 40/50. **FECHA LÍMITE de recepción de formatos: 14 DE JUNIO 2019** después de esta fecha la reservación queda sujeta a disponibilidad y a probable aumento de tarifa. **ESTANCIA MÍNIMA PARA RESERVAR ES DE 3 NOCHES.**

| | | | |
|--------------|--------|-----------------------|--|
| NOMBRE | | | |
| ACOMPAÑANTES | | | |
| TEL. | E-MAIL | EMPRESA O INSTITUCIÓN | |

* **NOTA:** Para recibir confirmación es indispensable anotar e-mail y teléfono

Marque con una "X" Tipo de habitación y la fecha de llegada y salida. Se requiere **un formato por habitación**, no es necesario enviarlos por persona.

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| FECHA DE LLEGADA | | FECHA DE SALIDA | |
|------------------|--|-----------------|--|

Habitación: Sencilla Doble Menores: Edad de menores: _____

Si eligió habitación Doble, indique: Una cama _____ ó Dos camas _____ Asignación de camas sujeto a disponibilidad.

FORMAS DE PAGO

DEPÓSITO / TRANSFERENCIA Para considerar definitiva su reservación realizar un depósito por el equivalente al pago de TOTAL DE LA ESTANCIA. Los datos bancarios son: **LAURA RAYAS ANDRADE** Banco: **BANORTE** Cuenta: **1029783819** CLABE INTERBANCARIA: **072 320 010297838194** NÚMERO TARJETA **4189 2810 4444 5725** Sucursal: **0173**. Enviar copia del comprobante de pago junto con este formato.

TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO Usted puede pagar con tarjeta **VISA, MASTER CARD y AMERICAN EXPRESS** a través de **PAY PAL** mediante el siguiente link <http://paypal.me/pulsoeventos>

Para poder efectuar el pago deberá contar con una cuenta Pay Pal.

(Aplica un cargo del 5.5% adicional (el cual no es facturable) sobre el monto total, favor de considerarlo al momento de hacer su pago).

**** ANTES DE REALIZAR SU PAGO, CONFIRME LA DISPONIBILIDAD ****

INFORMACIÓN PARA FACTURA

| | | | |
|---------------|----------|----------------|--|
| RAZÓN SOCIAL | | | |
| RFC | | C.P. | |
| FORMA DE PAGO | USO CFDI | MÉTODO DE PAGO | |
| COMENTARIO | | | |

CONSIDERACIONES IMPORTANTES

Sólo se aceptan reservaciones a través de la Agencia PULSO EVENTOS para obtener la tarifa especial del Congreso. En caso de reservar por otro medio que no sea la Agencia se cobrarán los eventos privados programados para el grupo por separado.

CANCELACIONES

Cualquier cambio deberá comunicarse por escrito vía correo.

Una vez enviado este formato lleno, clave de confirmación recibida y/o pago hecho, **NO se aceptan cancelaciones**, en caso de cancelación la penalidad será de la estancia completa.