

## FORMULARIO DE INSCRIPCION

Es indispensable completar todo el formulario para realizar la inscripción

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Título: \_\_\_\_\_ Institución/Afiliación: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Nombre del acompañante: \_\_\_\_\_  
 Fecha de llegada: \_\_\_\_\_ Aerolínea: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha de Salida: \_\_\_\_\_ Aerolínea: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

### REGISTRO

**Categoría**  Profesional Nacional  Profesional Extranjero  
 Estudiantes Nacionales y Extranjeros  Acompañantes Nacionales y Extranjeros

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_ Cantidad a pagar US \$: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO:

Efectivo  Transferencia Electrónica  
 Tarjeta de Crédito  Visa  Master Card  American Express  Diners Club  Discover  JCB

Nombre del tarjeta habiente: \_\_\_\_\_  
 Tarjeta de crédito N°: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Firma del Tarjeta Habiente (tal como aparece en la Tarjeta de Crédito)

NOTA: Si su modalidad de pago será en EFECTIVO y usted es EXTRANJERO, es imprescindible que envíe su hoja de inscripción completamente llena para poderle mantener el precio de pre-inscripción antes de la fecha establecida.

### PRECIOS DE INSCRIPCION

Categoría	Hasta 31 de agosto/09	Desde 01 de septiembre/09
• Profesional Nacional	\$ 150.00	\$ 175.00
• Profesional Extranjero	\$ 200.00	\$ 225.00
• Estudiantes Nacionales o Extranjeros	\$ 100.00	\$ 125.00
• Acompañantes Nacionales o Extranjeros	\$ 100.00	\$ 100.00

Aceptamos tarjetas de Crédito:



### NOTAS:

Los precios de inscripción **NO** incluyen alojamiento en el Hotel Decameron. Aceptamos tarjetas de crédito o débito de: Visa, MasterCard, American Express, Diners Club, Discover y JCB.

Para poder reservar la habitación, **es indispensable** haber pagado su inscripción y tener el número de clave de registrado para que cuando se lo solicite la operadora del Hotel Decameron o en el pago en línea a través de la página WEB, pueda incluirlo para que su reservación pueda ser confirmada.

Al pagar la inscripción y el Hotel con tarjeta de crédito deberán hacer cada pago por separado, es decir, lo del Hotel Decameron directamente al Call Center destinado para tal propósito o llenando el formulario de reservación y enviándolo por Fax, y la inscripción directamente en línea a través de la página WEB o a los teléfonos (503)2225-3509, (503)2225-3516, Email: convensal@convencioneselsalvador.com, Página Web: <http://www.colegiodequimicosyfarmaceuticoselsalvador.com>

### FORMAS DE PAGO DE LA INSCRIPCION:

- Tarjeta de Crédito (debe llenar este formulario y enviarlo por fax).
- Transferencias electrónicas con el Grupo financiero BAC (Banco de América Central, Cuenta Corriente N° 200685642 a nombre de **Colegio de Químicos y Farmacéuticos de El Salvador**), el cual tiene presencia en Centroamérica y Miami a través de los siguiente bancos: Banco de América Central en el Salvador, BAC International Bank en Panamá, BAC, San José en Costa Rica, BAC en Nicaragua, Honduras y Guatemala. Información necesaria para realizar remesas electrónicas a través del Banco de América Central: PAYING BANK: BANCO DE AMERICA CENTRAL, S.A. CTA. N°.: 36148605 SWIFT: BAMCSVSS. INTERMEDIARY BANK: CITIBANK, NEW YORK U.S.A. 111 WALL STREET NEW YORK, N.Y. 10043, ABA: 021000089, CHIPS: 0008, SWIFT: CITI US 33.

### POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN:

Los participantes que hayan pagado su cuota de inscripción y no puedan asistir al congreso, por razones de fuerza mayor comprobada, recibirán un reembolso parcial. Del precio de inscripción se descontará 25% en concepto de gastos administrativos, siempre que la Secretaría Técnica del Congreso reciba su notificación antes del 1° de junio de 2009. No efectuarán reembolsos por solicitudes de cancelación de inscripciones después de esta fecha. Los reembolsos aprobados serán cancelados en fecha posterior al Congreso.

### SERVICIO DE TRANSPORTE PARA ACOMPAÑANTES: (Asistentes inscritos sin costo)

El Hotel brinda el servicio de transporte siempre y cuando se envíe el itinerario completo vía fax al número: (503)2209-3182 o al correo electrónico: roberto.gonzalez@decameron.com.sv, con no menos de **72 horas previas** a la fecha de llegada a El Salvador. Por parte del Hotel deberá recibir una notificación de confirmación de su traslado. Dicho servicio tendrá un costo de \$18.00 por pasajero por vía, el cual debe ser cancelado al momento de la reservación. El hotel no se hace responsable si no se ha confirmado por escrito en el tiempo estipulado.

**La fecha límite para reservar y pagar habitaciones es el 31 de agosto de 2009.**

Nombre del huésped: \_\_\_\_\_  
 País de procedencia: \_\_\_\_\_ Fecha de llegada: \_\_\_\_\_ Fecha de salida: \_\_\_\_\_  
 Tipo de habitación: \_\_\_\_\_ Número de noches: \_\_\_\_\_  
 Número de adultos: \_\_\_\_\_ Número de niños: \_\_\_\_\_ Número de infantes: \_\_\_\_\_ Total a cancelar (US \$): \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TARJETA HABIENTE**

Autorizo a Hoteles Decameron a cargar de forma electrónica a mi tarjeta de crédito:

Visa  Master Card  American Express  Diners Club  Discover  JCB

Nombre del Tarjeta Habiente \_\_\_\_\_  
 Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_  
 Dirección del Tarjeta Habiente: \_\_\_\_\_  
 Firma del Tarjeta Habiente: \_\_\_\_\_ Fecha de Reservación: \_\_\_\_\_  
 (La firma del tarjeta habiente es indispensable)

**FAVOR COMPLETAR SI REQUIERE TRASLADOS DEL AEROPUERTO - HOTEL - AEROPUERTO**

ITINERARIO DE LLEGADA	ITINERARIO DE SALIDA
Fecha de Llegada:	Fecha de Salida:
Aerolínea y Numero de Vuelo:	Aerolínea y Numero de Vuelo:
Hora:	Hora:

Tarifas habitaciones Hotel Decameron del 11 al 15 de noviembre de 2009

PRECIOS DE HABITACIONES	
Tipo de habitación	Precios
• Habitación Sencilla, por persona, por noche	\$ 99.00
• Habitación Doble (\$ 79.00 por persona, por noche)	\$ 158.00
• Persona adicional en habitación doble, por noche	\$ 69.00
• Niños (2-11 años) por noche	\$ 29.00
• Estudiantes en grupo de 4 en una sola habitación (\$ 74.00 por persona, por noche)	\$ 296.00

**FECHA LÍMITE PARA RESERVAR Y PAGAR HABITACION: 31 DE AGOSTO DE 2009**

Para reservas de Hotel puede llamar a los siguientes números de nuestro Call Center e identificarse como:  
**Congreso Centroamericano y el Caribe de Ciencias Farmacéuticas:**

Desde El Salvador y El Caribe (503) 2209-3000 800-7027 Gratis  
 Desde Guatemala (503) 2209-3000 1-800-222-0001 Gratis  
 Desde México y Suramérica (503) 2209-3000

Desde Honduras 800-7919191 Gratis (todo el país) (503) 2209-3000  
 Desde Estados Unidos 1-800-481-8369 Gratis (503)2209-3000

O completar el formulario de reservación y enviarlo vía fax al: (503) 2209-3182 o al e-mail: roberto.gonzalez@decameron.com.sv

Para conocer más sobre el Hotel Royal Decameron Salinitas visite: [www.decameron.com.sv](http://www.decameron.com.sv)

**FORMA DE PAGO DE LA RESERVACIÓN DE HOTEL:**

- Por teléfono, llamando a nuestro Call Center y dando los datos de su tarjeta de crédito.
- Enviando el formulario de reservación de Hotel con los datos completos de la tarjeta de crédito.
- Acercándose directamente a nuestras oficinas ubicadas sobre el Paseo General Escalón #4711, Col. Escalón.
- Con remesa electrónica a nombre de "Club de Playa Salinitas, S.A. de C.V." en la siguiente cuenta bancaria: CITI Bank El Salvador, Cuenta Corriente No. 008303000004707. Toda remesa debe ser enviada vía fax al: (503)2209-3182 con los datos de la reservación, clave y sello visible del banco o al e-mail: roberto.gonzalez@decameron.com.sv para poder procesar el pago en nuestro sistema.

**CANCELACIONES DE RESERVACIONES:**

En caso de no poder hospedarse y tener su reservación confirmada y pagada deberá informar al e-mail: roberto.gonzalez@decameron.com.sv por lo menos 5 días antes de su llegada, caso contrario se generara NO SHOW equivalente a la primera noche de hospedaje procediendo a tramitar el reembolso de las noches adicionales si fuera el caso.

**SERVICIO DE TRANSPORTE PARA ACOMPAÑANTES:**

**(Asistentes inscritos sin costo)**

El Hotel brinda el servicio de transporte siempre y cuando se envíe el itinerario completo vía fax al número: (503)2209-3182 o al correo electrónico: roberto.gonzalez@decameron.com.sv, con no menos de **72 horas previas** a la fecha de llegada a El Salvador. Por parte del Hotel deberá recibir una notificación de confirmación de su traslado. Dicho servicio tendrá un costo de \$18.00 por pasajero por vía, el cual debe ser cancelado al momento de la reservación. El hotel no se hace responsable si no se ha confirmado por escrito en el tiempo estipulado.

**CONDICIONES COMERCIALES:**

- Tarifas en dólares estadounidenses.
- Niños menores de 2 años GRATIS, compartiendo habitación con adultos. (Máximo 2 menores por habitación). Menores de 2 a 11 años pagando tarifa de menor, compartiendo habitación con 2 adultos.
- Hora de ingreso al Hotel 15:00 hrs. Hora de salida 13:00 hrs.
- El uso anticipado de las instalaciones (Ingresando a las 8:00 a.m.) del Hotel tendrá un cargo de \$15.00 por persona esto incluye desayuno y almuerzo buffet, snack en la mañana y bebidas ilimitadas, el pago de este servicio no garantiza que la habitación este lista a esa hora la cual será entregada a partir de las 15:00 hrs.
- El uso posterior de las instalaciones (Después de la 13:00 hrs.) del Hotel tendrá un cargo de \$15.00 por persona esto incluye almuerzo buffet, snack por la tarde y bebidas ilimitadas hasta las 17.00 hrs. La habitación deberá ser entregada en recepción a las 13.00 hrs. Este cargo no garantiza que se les asigne la habitación para esa noche.
- Las llaves de la habitación deben ser entregadas en recepción a las 13:00 hrs., de no entregarse a esta hora el hotel podrá cobrar el monto equivalente a una noche adicional. Este cobro no garantiza que podrá utilizar dicha habitación para alojarse esa noche.
- Tarifa no incluye el uso de la cajilla de seguridad ubicada en las habitaciones las cuales tienen un costo diario de \$2.00, llamadas telefónicas nacionales o internacionales u otros cargos no estipulados en programa todo incluido.

**MAYOR INFORMACION:**

Teléfonos: (503)2225-3509, 2225-3516,

Fax: (503) 2226-0996

[www.colegiodequimicosyfarmaceticoselsalvador.com](http://www.colegiodequimicosyfarmaceticoselsalvador.com)

[info@colegiodequimicosyfarmaceticoselsalvador.com](mailto:info@colegiodequimicosyfarmaceticoselsalvador.com)

[convensal@convencioneselsalvador.com](mailto:convensal@convencioneselsalvador.com)