



CONGRESO NACIONAL DE  
**UROLOGÍA**  
**GINECOLÓGICA**

Dr. Sergio Alberto Flores Rosas  
Dr. Salvador De la Maza Labastida

**Barceló**  
HOTELS & RESORTS



**HOTEL SEDE: Barceló Guadalajara**

(Av. De las Rosas 2933, Verde Valle, 44530 Guadalajara, Jal.)

**14 al 17 de AGOSTO 2024**

TIPO DE HABITACIÓN	SENCILLA	DOBLE	TRIPLE	MENOR
Habitación Superior	\$2,103.00	\$2,103.00	\$2,982.00	Sin cargo

**PRECIO POR HABITACIÓN POR NOCHE.** Incluye solo hospedaje e impuestos y propinas. Costo de desayuno tipo buffet \$429.00 MXN por persona por día. Check Inn: 15:00 hrs Check out: 12:00 p.m.,. \*Es importante entregar la habitación puntual, en caso de requerir una extensión de tiempo para la entrega de la habitación el costo es de \$500.00 MXN de las 13:00 a las 16:00 hrs, \$750.00 MXN de las 16:01 a las 18:00 hrs y la renta completa de una noche después de las 18:01 hrs, sujeta a disponibilidad\* **TARIFAS POR HABITACIÓN POR NOCHE, EN MXN. NOTA IMPORTANTE: ESTANCIA MÍNIMA 3 NOCHES 14-17 AGOSTO 2024.** Existe un número limitado de habitaciones, sugerimos envíe cuanto antes este formato completamente lleno para asegurar su reservación a [SERVYVIAJES](http://SERVYVIAJES) Tel./ (33)3280 29 45 y 47 / (33)11767469. **FECHA LÍMITE** de recepción de formatos: **14 de JULIO 2024** después de esta fecha la reservación queda sujeta a disponibilidad y probable aumento de tarifa.

NOMBRE				
ACOMPAÑANTES				
TEL.	E-MAIL		CIUDAD	
MÓVIL	INSTITUCIÓN O EMPRESA QUE UD. PROVIENE			

\* **NOTA:** Para recibir confirmación es **indispensable anotar e-mail y teléfono** 1.- Anote los datos de reservación. Marque con una "X" Tipo de habitación y la fecha de llegada y salida. Los asistentes que soliciten habitación doble favor de no enviar formas separadas, **una forma por habitación.** (habitaciones Triples cuentan solo con 2 camas).

Fecha de Llegada			(dd/mm/aa)	Fecha de salida			(dd/mm/aa)
------------------	--	--	------------	-----------------	--	--	------------

**Habitación:** Sencilla \_\_\_\_\_ Doble \_\_\_\_\_ Triple: \_\_\_\_\_ 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 **1 NOCHE ESTANCIA y el resto a más tardar el 14 de Julio del 2024, en cuanto liquide su reservación recibirá su clave de confirmación.** Los datos bancarios son: **SERVYVIAJES MEETING PLANNERS S.A. DE C.V. BANCO: BANORTE CUENTA: 1021300087 CLABE INTERBANCARIA: 072320010213000870.** Favor de enviar su comprobante junto con este formato a [reservaciones@servyviajes.com](mailto:reservaciones@servyviajes.com) Tel:(33)32802945 y Tel:(33)32802947 . En caso de haber hecho depósito favor de proporcionar estos datos que vienen en su ficha:

Fecha de Depósito			(dd/mm/aa)	Cantidad Depositada	\$
Número de Movimiento					

Fecha de Depósito			(dd/mm/aa)	Cantidad Depositada	\$
Número de Movimiento					

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES**

- Sólo se aceptan reservaciones a través de la Agencia **SERVYVIAJES** para obtener la tarifa especial del Congreso. Cualquier cambio deberá comunicarse por escrito vía correo electrónico en su formato de reservación.
- Las habitaciones se ocupan a partir de las 15:00 hrs. y se desocupan antes de las 12:00 hrs.
- FAVOR DE CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD: [www.servyviajes.com](http://www.servyviajes.com)

**CANCELACIONES:** Una vez enviado este formato lleno NO se aceptan cancelaciones, en caso de cancelación la penalidad será de la estancia completa.

FACTURACIÓN	RAZÓN SOCIAL:	
	DOMICILIO (calles, colonia, estado, ciudad, cp.):	
	R.F.C.:	
	CONCEPTO:	
	USO CFDI:	
	MÉTODO DE PAGO:	
	CANTIDAD:	

Firma de enterado \_\_\_\_\_