**Tarifas Especiales para evento DRBF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hotel | Habitación | Simple | Doble |
| HA La Ensenada | Tradicional | $56 | $64 |
| HA La Ensenada | Superior  | $70 | $70 |
| HA La Ensenada | Superior con balcón | $80 | $80 |
| HA La Ensenada | Junior Suite | $110 | $110 |
| HA La Ensenada | Deluxe | $110 | $110 |
| HA La Ensenada | Deluxe Plus | $120 | $120 |
| HA La Ensenada | Villa Matrimonial | $120 | $120 |
| HA La Ensenada | Villa Familiar | $170 | $170 |
| HA La Ensenada | Senior Suite | $170 | $170 |

*\*Tarifas netas*
*\*Tarifas no incluyen impuestos*
*\*Tarifas incluyen desayuno*

**II.                  Políticas y condiciones:**

* Las Tarifas incluyen desayuno e internet Wifi.
* Las Tarifas están expresadas en **dólares americanos** por noche.
* Las Tarifas no incluyen impuestos (28%)
* Las Tarifas aplican para las noches del **24 al 26 octubre**
* **Vigencia de compra hasta el 20 de octubre**
* El comprobante de pago será emitido en la moneda brindada y deberá ser pagado en dicha moneda. El pago puede ser mediante un depósito o con tarjeta de crédito.
* Las reservas son No reembolsables. La penalidad a aplicar en caso de anulación o de No Show es el 100% de las noches.

 **III.                Procedimiento de reserva:**

* Para que los participantes del evento puedan acceder a las tarifas especiales, deberán completar el siguiente **Formato formal de requerimiento de reserva**y enviarlo a reservasempresas@casa-andina.com
* Importante indicar que son participantes del evento **DRBF**

**IV.                Formato formal de requerimiento de reserva:**

|  |
| --- |
| **FORMATO DE RESERVA CASA ANDINA** |
| **Razón social y RUC para facturación:** |  |
| **Hotel / Ciudad:** |  |
| **Fecha de ingreso:** |  |
| **Fecha de salida:** |  |
| **Cantidad y tipo de habitación (es):** |  |
| **Nombre del huésped:** |  |
| **Documento de Identidad / E-mail:** |  |
| *Nombre del evento al que asiste en caso aplique:* |  |
| **Formas de pago***(marcar sólo una opción con una****X****)* |
| **Aplica sólo para empresas con *convenio de Crédito aprobado:*** |
| **1.**Empresa asume los siguientes gastos: *(Por favor especificar qué gastos asume la empresa, caso contrario se considerará****sólo alojamiento****)* |  |
| **2.** Pago en el hotel al check in. La empresa garantiza la reserva con su crédito en caso de no show. |  |
| **Aplica para empresas*sin convenio de Crédito aprobado:*** |
| **3.** Prepago con **depósitos a nuestras cuentas** antes del ingreso de los huéspedes. |  |
| **4.** Pago al llegar al hotel (check-in) y garantizado la reserva previamente con una **tarjeta de crédito** en caso de no show.*(Completar el/los siguiente(s) link(s) con la información de la tarjeta de crédito de garantía)* |  |
| *Hotel 1: Indicar el nombre del hotel* |  |
| *Hotel 2: indicar el nombre del hotel* |  |
| *Hotel 3: indicar el nombre del hotel* |  |
|  |  |  |

 