

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA



Unidade: CIT	CNPJ: 59.717.926/0001-45	Emissor: Plantao Services
Telefone : (19) 3753.2300	Fax:	E-mail: fornecedores@costabrava.com.br
Para: INTERCITY PORTO ALEGRE PRAIA DE BELAS		Cidade: PORTO ALEGRE
Data: 22/05/2025	Telefone: 555551 3022-9100	E-mail: reservas.praiadebelas@intercityhoteis.com.br

DADOS DA HOSPEDAGEM

RESERVA INTEGRADA cmnet COM O CÓDIGO 433883488

Confirmação da Reserva: 18519647

Cliente: CIT SOFTWARE

Hóspedes (1 ADT): (XAVIER/MATHEUS)

Check-In: 02/06/2025

Check-Out: 06/06/2025

Categoria: STANDARD SOLTEIRO

Tipo Apto: SGL

Tarifa: BAR

Valor médio da Diária para o período: BRL 409,00

Política: NET

Garantia de NO SHOW: SIM



02584924000612UWKWMW

ISS

BRL 81,80

TAXA DE TURISMO

Cobrança não autorizada

Observação: 5047929;

Pensão: CAFE DA MANHA

FORMA DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: FATURADO

Despesas Autorizadas: FATURAR SOMENTE DIARIAS

INSTRUÇÕES PARA FATURAMENTO:

1. Emitir uma nota fiscal para cada UH (Unidade Habitacional), informando o valor total da despesa na descrição
2. Nas notas fiscais deverão constar:
*Nome de Hospede, *Descrição das despesas, *Código Identificador (RLOC), *Período de Hospedagem (IN/OUT) , *Assinatura do Hóspede
3. Em caso de No Show, especificar na nota fiscal.
4. As notas fiscais faturadas, deverão ser emitidas de acordo com os dados para faturamento e remetidas conforme os dados para encaminhamento
5. Conforme acordo entre FOHB e ABRACORP, informamos que seguiremos o prazo padrao de faturamento acordado entre as partes, de 20 dias apos o check-out
6. Em caso de reserva com tarifa comissionada, deduzir a comissão no boleto bancário/cobrança.
7. O valor das taxas não pode ser somado às diárias.
8. Quando autorizado o faturamento de extras, anexar as comandas assinadas pelo hóspede.
9. Quando autorizado, a emissão das notas de alimentos e bebidas devem ser no modelo 55-DANFE

A fatura será devolvida no caso de ausência deste documento ou descumprimento de suas instruções