

CONFIRMAÇÃO DE RESERVA



<b>Unidade:</b> CIT	<b>CNPJ:</b> 59.717.926/0001-45	<b>Emissor:</b> ATENDIMENTO NACIONAL
<b>Telefone :</b> (19) 3753.2300	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b> fornecedores@costabrava.com.br
<b>Para:</b> IBIS STYLES CAMPINAS ALPHAVILLE		<b>Cidade:</b> CAMPINAS
<b>Data:</b> 05/08/2025	<b>Telefone:</b> 19 3262-7700	<b>E-mail:</b> hc0v8-gm@accor.com

DADOS DA HOSPEDAGEM

RESERVA INTEGRADA dhisco COM O CÓDIGO C0V8ZH50540

**Confirmação da Reserva:** 19447404

**Cliente:** CIT SOFTWARE

**Hóspedes (1 ADT):** (BORGES/ODAIR)

**Check-In:** 06/08/2025

**Check-Out:** 08/08/2025

**Categoria:** APARTAMENTO STANDARD COM 2 CAMAS DE SOLTEIRO.

**Tipo Apto:** SGL

**Tarifa:** CI&T SOFTWARE S/A. 2025-NEGOTIATED RATE BB CAFE DA MANHA INCLUID

**Valor médio da Diária para o período:** BRL 225,00

**Política:** NET

**Garantia de NO SHOW:** SIM



**ValueAddedTax**  
BRL 22,50

**TAXA DE TURISMO**  
Cobrança não autorizada

**Observação:** 5064039;

**Pensão:** CAFE DA MANHA

FORMA DE PAGAMENTO

**Forma de Pagamento:** FATURADO

**Despesas Autorizadas:** FATURAR SOMENTE DIARIAS E CAFE DA MANHA

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 Hóspede, \*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**