

BILLING ADDRESS
Name: MAAN ALJONAH
Phone Number :
Bill Ref : HV1673
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
MAAN ALJONAH: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MAAN ALJONAH	3	24-07-2024	01-08-2024	كوالا بالي	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 950	\$ 2850
طفل كوالا بالي	1								\$ 800	\$ 800
						TOTAL			\$ 3650	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 3650	