

BILLING ADDRESS
Name: ALI SALAH AL OGAIDI
Phone Number :
Bill Ref : HV1748
Date : 02-08-2026

عنوان المستلم
ALI SALAH AL OGAIDI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ALI SALAH AL OGAIDI	2	20-09-2024	28-09-2024	كوالالمبور ولنكاوي	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1200	\$ 2400
						TOTAL			\$ 2400	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2400	