

ANEXO 2.

FORMULARIO DE AJUSTES



BOULEVARD SUITES HOTEL

COMPROBANTE DE DEVOLUCION
REBATE - AJUSTE

Nº 02602

No. de Folio/Cuenta _____ Fecha ____/____/____
Folio / Account # _____ Date

Cantidad Total _____ No de Habitación _____ Nombre _____
Total Amount _____ Room # _____ Name

CUENTA / ACCOUNT	MONTO / AMOUNT	CUENTA / ACCOUNT	MONTO / AMOUNT
HABITACIÓN <i>Room</i>		Health Club	
ALIMENTOS <i>Food</i>		TRANSPORTE <i>Transportation</i>	
BEBIDAS		Exclusive Club <i>Package</i>	
TELÉFONO <i>Telephone</i>		PROPINAS <i>Tips</i>	
CENTRO NEGOCIOS <i>Business Center</i>		IMPUESTO IVA <i>Tax</i>	
MINIBAR			
LAVANDERÍA <i>Laundry</i>			
ART. MISCELÁNEOS <i>Miscellaneous</i>			

Comentarios / Explanation _____

Preparado por
Prepared by _____

Aprobado por
Approved by _____