



****PARA USO INTERNO SOLAMENTE****

Solicitante: _____

Evento: _____

Salones/Precio: (Training 1 (T1) \$20 hr. / Training 2 (T2) \$50 hr. / Meeting 1 y 2 - (M1, M2) \$15 hr.

Salón					
Día(s) de la semana					
Fecha(s)					
Horas					
Total \$					

¿La actividad es elegible para pago en especie (“in kind”)?

- NO (Se cobrará tarifa completa.)
- SÍ

¿El pago en especie (“in kind”) cubre la totalidad de la solicitud?

- NO (Se cobrará según negociado.)
 - Aplica pago por mantenimiento (\$15/hr.)
- SÍ

Autorizo No Autorizo el uso de los salones solicitados, sujeto a las tarifas especificadas.

Lcda. Doira Díaz Rivera
Administradora

*****Departamento de Contabilidad*****

Precio completo de alquiler: \$ _____
 Descuento - _____
 Balance a facturar \$ _____

Raitza Carrasquillo
Gerente de Contabilidad