

SUBTOTAL

- RETENCIÓN

**TOTAL**

Firma y

Para f  
de ma



<b>Datos del Adqui</b>
------------------------

No. Orden de Com
------------------

_____
No. Cons. del Regi

**SUMINISTRA**  
Para cancelar su  
en triplicado fir  
Certifico(amos)  
que no ha sido 1