- ONTKATISTA NOMBRE Contratis DIRECCION TEL CIUDAD FECHA CONDICIONES IMPORTE PRECIO CANT. ARTICULO ANTIDAD CON LETRA SUB-TOTAL 1399 BO(EMOS) Y PAGARE(MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN A VISTA LA CANTIDAD SEÑALADA IMPORTE DE MERCANCIAS CIBIDAS DE CONFORMIDAD. SI NO FUERE PAGADA A SU ICIMIENTO, CAUSARA INTERESES MORATORIOS DEL _____ % MENSUAL TOTAL UAL FIRMA DE CONFORMIDAD