

Estimado Proveedor

Adjunto envio solicitud de Nota de Credito, de acuerdo a las diferencias explicadas en el siguiente detalle

SOLICITUD NOTA DE CREDITO							
IDENTIFICACION				DIFERENCIA CANTIDAD			
N° Factura	Orden Compra	SKU	Descripcion	Cantidad Facturada	Cantidad Ingresada	Costo Factura	Diferencia
1123943	257776	1867326	TAPACANTO ALU GR 16X16X2.5	15,00	14,00	274,50	274,50
1123943	257776	1867350	GDA PVC LINEA PLUS 9X2.44M BCO	10,00	3,00	90,00	630,00
IDENTIFICACION				DIFERENCIA COSTOS			
N° Factura	Orden Compra	SKU	Descripcion	Costo Factura	Costo Orden Compra	Cantidad	Diferencia
1123943	0	0	MERCADERIA FALTANTE- VARIL GUARD LINEA PLUS BEIGE	90,00	0,00	5,00	450,00
Total Diferencia Cantidad							904,50
Total Diferencia Costos							0,00
Total Diferencia Otros							450,00
Total Neto							1.354,50
IVA 22%							297,99
IVA							297,99
TOTAL							1.652,49

Ante cualquier consulta referente a esta solicitud, les agradecemos comunicarse con: NCProveedores@sodimac.com.uy

Atte

HEMECENTER SODIMAC S.A.