

# MANUAL DE CONVENIOS

## EMPRESAS

Nº	EMPRESA	Nº	EMPRESA
10	ACE -Asoc Coop.Electoral	162	Canal 12-62
11	COSAP-Coop.de Cons.S.Púb	177	AASELG - Leopoldo Gross
14	COCCEA	179	Afcasmu-79-
17	Círculo Policial Rivera	184	Asoc.Func.Portuarios-84
53	UFHE - Unión F.H.Evang.	187	Cybe S.A.87
106	Cudam-6-	219	Coop Municipal
109	Car Up S.A.	258	Club Empole-158
110	Cambadu-10-	281	La Hora Exacta-181
114	A.D.E.O.M.Salto	316	Universal Soc.Sanitaria
120	El Mtro Cubano (BIMBO-20	399	Asoc Func. Afemm-299
127	Malatic S.A. - 127	436	Marystay S.A.336
130	Elder Tavares-30-	447	COPOL (Coop.Policial)
134	A.D.E.O.M. Tacuarembó	450	Club Remeros Mercedes 450
138	Telemas-38-	454	AFUSMI 454
140	Afuco-40	455	CoopPrev.Social Nº 30301
150	Laboratorios Celsius-50	467	IL Mondo de la Pizza
161	Club Asoc. Española-61		

# Definiciones

## Conforme

Un **conforme** es un documento valor de la caja.

Es una promesa o compromiso de pago de parte de un cliente con Stadium de una compra realizada en nuestros locales. Se completa según el importe a crédito y siempre con los datos del titular y si corresponde Apoderado.

## Convenio

Contrato entre dos empresas (una parte STADIUM), que acuerda descontar de los haberes o cuotas mensuales a funcionarios o socios de la otra empresa.

## Endoso

“Endosar una orden” “Titular autoriza a un apoderado”

Por ejemplo (escrito a mano) a quien autoriza y con la firma, aclaración y cédula de identidad del titular. La firma del funcionario debe coincidir con la autorización, verificar.

*“Autorizo a María Fernández C.I 1.234.567-8 al uso de esta orden de compra N° 63444.*

*Firma Jorge Rodríguez, aclaración y cedula de identidad”*

**Importante:** Si la orden no está debidamente autorizada por el titular NO se podrá aceptar

## Orden de Compra

Una **orden de compra** es un documento valor de la caja.

Deben estar dirigidas a STADIUM, CYBE S.A, Rubro Zapatería o similar..

Se utilizan para autorizar una compra a un funcionario o socio de la empresa que la emite; las mismas indican monto, condiciones de pago, etc.

## Referencia de cobro( **Nro funcionario** )

Deberá ser ingresado en el campo correspondiente si la empresa lo solicita.

Verificar que el funcionario esté bien ingresado. Este dato podrá obtenerlo de las órdenes o consultarle al cliente.

# Dar de alta un cliente en Visual.

## Datos obligatorios actualizados.

- Cédula de identidad del titular
- Nombres
- Apellidos
- Fecha de Nacimiento
- Dirección particular completa: Calle principal, numeración, esquina, manzana, solar, etc.  
(Como si tuvieran que enviar una carta a este domicilio)
- Departamento
- Ciudad o Barrio
- Teléfonos de contacto – Celular y/o fijo.
- Correo electrónico si tiene.
- Dentro de la pestaña convenio asociar a la empresa correspondiente y número de funcionario.

**Importante:** Si un cliente ya está dado de alta corroborar toda la información y en caso de estar asociado a una empresa diferente, **no cambiar este dato, consultar previamente en Convenios.**

C.I. / Número: 1463072 4 R.U.T.: Nacimiento: 19/09/1944

R.Social: Empresa: Nombre: ALDO JORGE Apellido: GONZALEZ VIERA Sexo: Masculino

Dirección Particular: VIRGEN DE LOURDES 397

Teléfono Particular: 098757646 Mail Particular: aldo.gonzalez@gmail.com

Datos Cliente: General Rubros Convenio Factura Web Preferencial Re

Convenio: 447 COPOL (Coop.Policial) Ref. de Cobro: 33302

Dirección Particular: Datos ALDO JORGE GONZALEZ VIERA

Dirección: VIRGEN DE LOURDES 397 ESQ URUGUAY

País: Uruguay Departamento: CANELONES Ciudad: LAS PIEDRAS Cod Postal: Observación:

Establecer Como: ☐ Dirección Predeterminada


## DAR DE ALTA CUENTA CORRIENTE por primera y única vez.

### Opción (1)

tipo Fiscal {Sin Definir} v

Selección de Empresas

☐ Todas  Sel:1

 Alta Cta.Cte.

C.I. / Número 4442846 6 R.U.T

R.Social

Empr

Nomb

Apelli

Partic

Telef

Partic

Mail P

Dato

Gen

Co

Rel

Alta Cuenta Corriente

Descripción ANDREA GARCIA



Crédito Límite 0 Moneda Credito Pesos v

Aumento Límite 0 Fecha Aumento 26/07/2018 v

Dias Morosidad 0

Limitar Crédito? ☐ Calcular Interés? ☐ Firmó vale? ☐

Clientes				
Numero	Nombre	Apellido	x Defecto	Titular
4442846	ANDREA	GARCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Crear Todas las Empresas ☐  Cancelar  Grabar

### Opción(2)

C.I. / Número 4442846 6 R.U.T

R.Social

Empr

Nomb

Apelli

Partic

Telef

Partic

Mail P

Dato

Gen

Co

Rel

Alta Cuenta Corriente

Descripción ANDREA GARCIA



Crédito Límite 0 Moneda Credito Pesos v

Aumento Límite 0 Fecha Aumento 26/07/2018 v

Dias Morosidad 0

Limitar Crédito? ☐ Calcular Interés? ☐ Firmó vale? ☐

Clientes				
Numero	Nombre	Apellido	x Defecto	Titular
4442846	ANDREA	GARCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Crear Todas las Empresas ☐  Cancelar  Grabar

Codigo Nombre

## Deudores

Al ingresar el documento (Cédula de identidad) del titular, el cliente tendrá la palabra **DEUDOR**.

Por ejemplo:

Tipo	Venta Credito	Exenta	<input type="checkbox"/>
Fecha	miércoles 20/10/2021	RUT	<input type="checkbox"/>
Promocion	* Sin descuento	Conv.	<b>Malatic S.A.</b>
<b>Cliente</b>	3135742	(DEUDOR SEPT 21)	ALDO GUSTAVO FRANCO FLEITAS
<b>Vendedor</b>	0	{Sin Definir}	

A estos clientes no se les podrá vender, deberán actualizar los datos y enviar un mail a Convenios especificando en qué empresa trabaja actualmente.

**Existen clientes asociados al convenio DEUDORES**, en estos casos **NO VENDER** bajo ningún concepto a crédito.

Ej.

Tipo	Venta Credito	Exenta	<input type="checkbox"/>
Fecha	miércoles 20/10/2021	RUT	<input type="checkbox"/>
Promocion	* Sin descuento	Conv.	<b>Deudores</b>
<b>Cliente</b>	1639547	(DEUDOR JUNIO 2020)	Ruben Walter Rivero Labrea

## Egresos

Cliente asociado a este convenio o con la palabra en el nombre

Tipo	Venta Credito	Exenta	<input type="checkbox"/>
Fecha	miércoles 20/10/2021	RUT	<input type="checkbox"/>
Promocion	* Sin descuento	Conv.	<b>Egresos</b>
<b>Cliente</b>	5008249	(DEUDOR SET 2021)	AGUSTIN FERNANDEZ DA CUNHA

Cliente Deudor que no pertenece más a la empresa por la cual mantiene un saldo.

**NO VENDER**, comunicarse con Convenios y enviar mail con datos actualizados.

## Orden de Stadium

<div>CÓDIGO</div>		<b>STADIUM</b> • WWW.STADIUM.COM.UY •		ORDEN DE COMPRA <div>CÓDIGO</div>	
Nombre		Sirvase entregar a		C.I. Funcionario	
C.I.		cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta		Cód. Funcionario	
Cód. Funcionario		\$		Cuotas	
Importe \$		en virtud del convenio vigente.			
Cuotas		NOMBRE DE LA EMPRESA		FIRMA DEL FUNCIONARIO	
STADIUM • WWW.STADIUM.COM.UY •		FIRMA Y SELLO			
		El titular de esta orden autoriza a:			
		C.I. a operar por su cuenta y orden			
		ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.			

(1)

(2)

1. **(1)** Talón para cliente, si el cliente entrega la orden con esta parte, devolver, es comprobante de la emisión de la orden.
2. **(2)** Orden vía Stadium, retener, se debe enviar junto a los valores de caja.
3. Si llega a presentar además de la orden blanca, **orden rosada**, devolver al cliente, es copia de la empresa que emite. Si llega a presentar **solo orden rosada, no aceptar**.
4. Las órdenes no deben ser completadas por la cajera, es decir que si les aparece un caso de estos donde no tiene monto ni cuotas, etc. deberán dejarlo así. Si el cliente desea completar la orden puede hacerlo.
5. Cuando las cuotas, fecha y monto están establecidas en la propia orden, se deberán respetar tal cual lo indica la orden ya que la empresa emisora lo decide así y verificó su sueldo y disponible.
6. El endoso por el titular lo encontraran delante de la orden al pie de la misma en las órdenes actuales, hay versiones anteriores en circulación, el endoso va detrás.

## Ejemplo de Orden

**STADIUM**  
WWW.STADIUM.COM.UY

ORDEN DE COMPRA  
0083150  
25/09/2021

Servase entregar a Stephanie Torrado  
cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta  
\$ 6.000  
en virtud del convenio vigente.

Ind. Elder Tavares  
NOMBRE DE LA EMPRESA  
Industrias Elder Tavares S.A.  
FIRMA Y SELLO

El titular de esta orden autoriza a Stephanie Torrado  
C.I. 5.084.488-3 a operar por su cuenta y orden

C.I. Funcionario  
5.084.488-3  
Cód. Funcionario  
1006  
Cuotas (5)

FIRMA DEL FUNCIONARIO

ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA  
Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.

## Documento Conforme Manual

### Ej. TITULAR

Transacción N°  Sucursal   
VALE N°  Importe \$

**STADIUM**  
www.stadium.com.uy

VALE por la suma de pesos uruguayos ..... moneda nacional, que pagaremos  
en forma indivisible y solidariamente a CYBE S.A o su orden en .....  
cuotas mensuales consecutivas de .....  
exigibles al día ..... de cada mes, a partir de la fecha de éste documento.

Los pagos se efectuarán en el domicilio del acreedor o donde éste indique,  
documentándose mediante la entrega de los cupones correspondientes a cada amortización.

La falta de pago de una sola de las cuotas en la fecha estipulada producirá la  
incursión en mora sin necesidad de interpelación judicial ni extrajudicial y hará exigible la  
totalidad del saldo, que devengará desde la fecha el interés anual del .....  
..... hasta la completa cancelación de la deuda.

Para todos los efectos judiciales y extrajudiciales a que dé lugar esta obligación,  
constituimos el domicilio que más abajo indica.

Fecha ..... de ..... del 20 .....

Empresa: .....  
Titular: Nombres y apellidos: .....  
Cédula de identidad: ..... N° Funcionario: .....  
Domicilio: .....  
Ciudad: ..... Tel: .....  
Firma: .....

Apoderado: Nombres y apellidos: .....  
Cédula de identidad: .....  
Domicilio: .....  
Ciudad: ..... Tel: .....  
Firma: .....

Transacción N° 1179 Sucursal 28  
VALE N° 097423 Importe \$ 5800

**STADIUM**  
www.stadium.com.uy

VALE por la suma de pesos uruguayos Cinco mil ochocientos moneda nacional, que pagaremos  
en forma indivisible y solidariamente a CYBE S.A o su orden en 5  
cuotas mensuales consecutivas de .....  
exigibles al día ..... de cada mes, a partir de la fecha de éste documento.

Los pagos se efectuarán en el domicilio del acreedor o donde éste indique,  
documentándose mediante la entrega de los cupones correspondientes a cada amortización.

La falta de pago de una sola de las cuotas en la fecha estipulada producirá la  
incursión en mora sin necesidad de interpelación judicial ni extrajudicial y hará exigible la  
totalidad del saldo, que devengará desde la fecha el interés anual del .....  
..... hasta la completa cancelación de la deuda.

Para todos los efectos judiciales y extrajudiciales a que dé lugar esta obligación,  
constituimos el domicilio que más abajo indica.

Fecha 25 de Septiembre del 20 21

Empresa: Elder Tavares  
Titular: Nombres y apellidos: Stephanie Torrado Gil  
Cédula de identidad: 5.084.488-3 N° Funcionario: 1006  
Domicilio: Residencia entre Lima y Canada M. B. 1. 59  
Ciudad: Las Piedras Tel: 091-899-501  
Firma: [Firma]

Apoderado: Nombres y apellidos: .....  
Cédula de identidad: .....  
Domicilio: .....  
Ciudad: ..... Tel: .....  
Firma: .....

Transacción	N° 6307	Sucursal	6
VALE	N° 091855	Importe	\$ 400

## STADIUM

[www.stadium.com.uy](http://www.stadium.com.uy)

VALE por la suma de pesos uruguayos cuatrocientos moneda nacional, que pagaremos en forma indivisible y solidariamente a CYBE S.A o su orden en 1 cuota cuotas mensuales consecutivas de ..... exigibles al día ..... de cada mes, a partir de la fecha de éste documento.

Los pagos se efectuarán en el domicilio del acreedor o donde éste indique, documentándose mediante la entrega de los cupones correspondientes a cada amortización.

La falta de pago de una sola de las cuotas en la fecha estipulada producirá la incursión en mora sin necesidad de interpelación judicial ni extrajudicial y hará exigible la totalidad del saldo, que devengará desde la fecha el interés anual del ..... hasta la completa cancelación de la deuda.

Para todos los efectos judiciales y extrajudiciales a que dé lugar esta obligación, constituimos el domicilio que más abajo indica.

Fecha 5 de Y del 20 18

Empresa: Asociación de Funcionarios Portuarios

Titular: Nombres y apellidos: Jorge Manuel Vera Lora

Cédula de identidad: 5618 828 3 N° Funcionario: 3410

Domicilio: Guarapicho vivienda 18

Ciudad: Montevideo Tel: 096323470

Firma: .....

Apoderado: Nombres y apellidos: Sandra Daniela Laura Fernandez

Cédula de identidad: 4510 3346

Domicilio: Guarapicho vivienda 18

Ciudad: Montevideo Tel: 096323470

Firma: [Firma]

Conforme Impreso automático



Transacción	A - 9834	Sucursal	14	STADIUM14 - Agraciada 4
VALE	1400009834	Importe	S	2,232.00

# STADIUM

www.stadium.com.uy

VALE por la suma de pesos uruguayos **DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS** moneda nacional, que pagaremos en forma indivisible y solidariamente a CYBE S.A. o a su orden en **5** cuotas mensuales consecutivas de **446.40** exigibles el día **10** de cada mes, a partir de la fecha de este documento.

Los pagos se efectuarán en el domicilio del acreedor o donde este indique, documentándose mediante la entrega de los cupones correspondientes a cada amortización.

La falta de pago de una sola de las cuotas en la fecha estipulada producirá la incursión en mora sin necesidad de interposición judicial ni extrajudicial y hará exigible la totalidad del saldo, que devengará desde la fecha el interés anual de \_\_\_\_\_ hasta la completa cancelación de la deuda.

Fecha	09 de octubre del 2021	N° Orden :	83,339
Empresa :	Cudam		
Titular - Nombres y Apellidos :	Andrea Soto		
Cedula de Identidad :	4621552-2	N° Funcionario :	2112
Domicilio :	Angel Salvo 84 Apto 1		
Ciudad :	PASO MOLINO	Tel :	095845974

Firma : \_\_\_\_\_ Aclaración : \_\_\_\_\_

---

Apoderado - Nombres y Apellidos : \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Ciudad : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_ Aclaración : \_\_\_\_\_

## Nº DE ORDEN IMPRESO EN CONFORME -

- Una vez emitido el conforme , en el mismo saldrá impreso el número de orden ingresado en el sistema .Corroborar que coincidan en los controles de caja.
- En caso de que exista un error en la impresora y no sale el conforme, únicamente con el usuario del encargado podrán reimprimir conforme, en Clientes>Ventas > Consulta de facturación ,buscar la boleta correspondiente, clic derecho en la misma y seleccionar reimprimir conforme convenio.
- En caso de contingencia utilizar conformes manuales.
- Para los casos en donde deben realizar forma de pago 5008- realizar conforme manual.

## Envíos de documentos en la caja

¿Cómo ordenar y doblar ?

**STADIUM**  
www.stadium.com.uy  
76385

ORDEN DE COMPRA

Compraventa de 22 de Julio de 2019

Se vende entregar a: Yacine Boudine

4.216.243-7 480,00

Cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ 1.200.000 en virtud del convenio vigente.

**CAMBADI**

NOMBRE DE LA EMPRESA: Canal 12-42

El titular de esta orden autoriza al: Yacine Boudine

CI: 4.216.243-7 A esperar por su cuenta y orden

ESTA ORDEN NO SERA VALIDA SI NO SE LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VALIDEZ ES DE 10 DIAS DESDE SU FECHA DE EMISION.

Firma del Funcionario: [Firma]

Empresa: Canal 12-42

Titular - Nombres y Apellidos: LUICIA ALTINA

Cedula de Identidad: 4363884-8 N° Funcionario: 1213

Domicilio: ESTANISLAO LOPEZ 4833 APTO 301

Ciudad: Tel: 094123456

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaracion: \_\_\_\_\_

Apoderado - Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaracion: \_\_\_\_\_

**STADIUM**  
www.stadium.com.uy  
76385

ORDEN DE COMPRA

Compraventa de 22 de Julio de 2019

Se vende entregar a: Yacine Boudine

4.216.243-7 480,00

Cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ 1.200.000 en virtud del convenio vigente.

**CAMBADI**

NOMBRE DE LA EMPRESA: Canal 12-42

El titular de esta orden autoriza al: Yacine Boudine

CI: 4.216.243-7 A esperar por su cuenta y orden

ESTA ORDEN NO SERA VALIDA SI NO SE LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VALIDEZ ES DE 10 DIAS DESDE SU FECHA DE EMISION.

Firma del Funcionario: [Firma]

Empresa: Canal 12-42

Titular - Nombres y Apellidos: LUICIA ALTINA

Cedula de Identidad: 4363884-8 N° Funcionario: 1213

Domicilio: ESTANISLAO LOPEZ 4833 APTO 301

Ciudad: Tel: 094123456

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaracion: \_\_\_\_\_

Apoderado - Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaracion: \_\_\_\_\_

**STADIUM**  
www.stadium.com.uy  
76385

ORDEN DE COMPRA

Compraventa de 22 de Julio de 2019

Se vende entregar a: Yacine Boudine

4.216.243-7 480,00

Cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ 1.200.000 en virtud del convenio vigente.

**CAMBADI**

NOMBRE DE LA EMPRESA: Canal 12-42

El titular de esta orden autoriza al: Yacine Boudine

CI: 4.216.243-7 A esperar por su cuenta y orden

ESTA ORDEN NO SERA VALIDA SI NO SE LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VALIDEZ ES DE 10 DIAS DESDE SU FECHA DE EMISION.

Firma del Funcionario: [Firma]

Empresa: Canal 12-42

Titular - Nombres y Apellidos: LUICIA ALTINA

Cedula de Identidad: 4363884-8 N° Funcionario: 1213

Domicilio: ESTANISLAO LOPEZ 4833 APTO 301

Ciudad: Tel: 094123456

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaracion: \_\_\_\_\_

Apoderado - Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaracion: \_\_\_\_\_

## Apoderados

### ¿Qué es un apoderado?

Que tiene poder de otra persona para representarla y comprar en su nombre.

### ¿Cómo identificar a un apoderado?

1. Mediante la cédula de identidad , en todos los casos deberá presentar su documento, de lo contrario, NO VENDER.
2. La orden lo identifica como autorizado.
3. Deben presentar foto o fotocopia de cédula del titular para corroborar firma en la orden.
4. Hay empresas que poseen órdenes propias ,y no requieren endoso .Info detallada en cada convenio.
5. Generalmente se dan apoderados cuando los titulares son niños , personas discapacitadas o familiares.
6. Aunque no se facture al apoderado, registrar en todos los casos a estos clientes para mantener datos.
7. En caso que el cliente titular no haya comprado anteriormente por convenio, el apoderado tendrá la obligación de proporcionar todos los datos del titular, hasta no completar en el sistema, no vender.

## Cliente NO FIRMA - Huella

Para aquellos clientes que tengan imposibilitado firmar por diferentes motivos, deberán solicitar que selle con dedo pulgar proporcionando la almohadilla.

Apoderado: Nombres y apellidos:	DAYA ISABEL PATURRI ALVES
Cédula de identidad:	4.258.212-3
Domicilio:	7-578 210 4424
Ciudad:	Montevideo 281 997 424
Firma:	

## Compra con denuncia doc. de identidad

Si la denuncia tiene foto podrán tomarla en cuenta para vender , corroborar que sea el titular de la misma.

Si no tiene foto, no tomar en cuenta como único documento, pedirle que presente otro doc. con foto para verificar identidad, de lo contrario , **NO vender**.

**Vigencia de denuncia:** 30 días a partir de fecha de emisión, pasado este periodo debe presentar comprobante con la fecha agendada para trámite de la cédula.

**MINISTERIO DEL INTERIOR**  
Sistema de Gestión de Seguridad Pública

**Novedad N° 9609045 - N° Único de noticia criminal 2019230998**  
**LESIONES PERSONALES (316)**

Unidad Ejecutora	JEF. POLICIA COLONIA
Dependencia	COL - COMISARIA 7 - jpcolonia-secc7ma@minterior.gub.uy - Tel: 4522 3347
Titular Dependencia	Comisario MAURICIO ALBERTO SILVEIRA LARROQUE

**Fecha y Hora del Evento**


Ocurrido el: 24/08/2019 19:45  
Conocimiento de la Policía: 25/08/2019 21:06

**Ubicación Geográfica del Evento**

Departamento: COLONIA Localidad: NUEVA PALMIRA  
Barrio: Jurisdicción: COMISARIA 4  
Calle: RUTA 12 N°: Apto: Bis:  
Entre calles: No encontrada y No encontrada  
Comp./Block: CANCHA POLANCO FUTBOL CLUB Senda:  
Paraje:

**Personas Involucradas**

Victimas

1)  Nombre: LUIS EDUARDO SALINAS GILLE  
Cédula de Identidad: 36243070 Origen: URUGUAY  
Nacionalidad: URUGUAYO  
Fecha Nacimiento: 26/02/1979 Edad: 40 Sexo: MASCULINO

Estado Civil: CASADO Ocupación: ACTIVO Situación: EN LIBERTAD  
Viaja en Vehículo Matrícula: POL. GDO.02  
Espirometría:  
Test de Drogas:  
Domicilio: SARANDI 217 ESQ. GENERAL JUAN ANTONIO LAVALLEJA  
Teléfono: Celular: 091655255

## Descuentos

Los únicos descuentos a realizar en ventas a crédito es por tarjeta preferencial, Días "D", Promo Cumple o condiciones propias del convenio.(visual)

Documento	Cliente	Entrega	Seña	Genera	<b>Convenio</b>
Orden	<input type="text"/>	<b>Cudam</b>			
Conforme	<input type="text"/>				
<b>Observacion</b>	C Orden Stadium con código de autorización (letras y numeros) - En caso que no tenga el código ,llamar a nuestra oficina. 10 % descuento en la factura... Genera Conforme. - Max. Cuotas: 5				

**CON ACUERDOS NO REALIZAR DTO. ,únicamente cuando el cliente tiene una dif. y debe abonar contado.**

**ejemplo:**

La orden es por **\$2000** lleva en mercadería **\$2800**, tiene una diferencia de **\$800**.

Realizar Descuento en la diferencia, sobre los **\$800 \* 10% dto 80 = \$720** (cálculo manual) emitir seña contado.

**Procedimiento:**

**1-Seña**

Documento	Cliente	Entrega	Seña	General	Convenio
Tipo	Seña		Exenta <input type="checkbox"/>		
Fecha	martes 19/10/2021		RUT <input type="checkbox"/>		
Promocion	* Sin descuento		Conv. <b>Malatic S.A.</b>		
Cliente	1982866	Pedro Victoriano Correa Gonzalez			
Vendedor	9999	Genérico			
<b>Detalle de Factura</b>					
Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/Imp	Cof	
0003000	Señas	1.00	720.00	0.00	

**2-Venta Credito**

Documento Cliente Entrega Seña General Convenio

Tipo **Venta Credito** Exenta ☐ Boleta A 17089

Fecha martes 19/10/2021 RUT ☐

Promoción \* Sin descuento Conv. **Malatic S.A.**

Cliente 1982866 Pedro Victoriano Correa Gonzalez

Vendedor 9999 Genérico

Doc. Id. 1982866-9

Moneda Pesos

Desc. % 2.86 **80**

Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/imp.	Cofis	Iva	Desc.	Total	Bachis	Vend.
131.20700006101.0	Skate Paw Patrol - Ref.2020700 Azul/Marin 0	1.00	<b>2.800.00</b>	0.00	22.00	0.00	2.800.00	0.00	

Unidades **1.00**

Neto 2.229.44

Iva 490.48

Total **2,720.00**

Cancelar Cobrar Salir

Total de Seña: 720.00

Total **2,720.00**

Comentario se realiza dto en dif acuerdo 10238

Caja: 90 Turno: 1

Condición de Pago 5 5 cuotas

Porcentaje de Recargo 0.00 %

Porcentaje de Bonificación 0.00 %

Entrega Inicial

Habilitar ☐

Porcentaje 0.00 Importe 0.00

Fecha Entrega 19/10/2021

Vencimiento

Cant. Dias 1er Venc. 1

A Mes Vencido ☐ Dia 1er Vencimiento 0

Cuotas

Cantidad 5

Dias entre Cuotas 30

1er Cuota 20/10/2021

Total Seña: \$ 720.00

Cuota	Vencimiento	Importe
1	20/10/2021	400.00
2	20/11/2021	400.00
3	20/12/2021	400.00
4	20/01/2022	400.00
5	20/02/2022	400.00

Saldo Línea

Grabar

Total **2.000.00**

## Recargos

Algunos convenios llevan recargo al facturar, digital art 0009000, ver porcentaje en planilla cotiza orden u orden sin cotizar.

Detalle de Factura		
Artículo	Descripción	C
0009000	Recargos	

## Planilla cotiza Orden

Para cotizar órdenes con recargo

<b>STADIUM</b>	
COOPERATIVAS	
Nº RESERVA	1705
Importe de compra	1000
Descuento Porcentaje	10,00
Descuento Pesos	100
Importe con descuento	900
Cuotas	5
Importe de la cuota	198
Recargo	90
EMITIR ORDEN DE COMPRA POR	
Cuotas	5
\$ 990	
Fecha	21/11/2018
Vendedor	4266
Cantidad de Articulos	4
Cotizado por	1725

## Planilla Orden sin cotizar

Para verificar si tiene diferencia a favor o en contra en una orden que no haya sido previamente cotizada, o por motivos tales como, cambios de artículo, importe, descuento, cuotas, etc.

## ORDEN SIN COTIZAR

Total de Compra	2990
Importe de orden	2500
Descuento Porcentaje	
Cuotas	5
Recargo	227
Importe de Descuento	0

<b>Dif a Pagar (SEÑA)</b>	<b>717</b>
---------------------------	------------

- ✓ Si el importe es en negativo tiene a favor
- ✓ Si el importe es positivo, debe abonar una diferencia.



## Cliente asociado a otro convenio

Un cliente desea comprar por convenio y nos presenta una **orden de otra empresa diferente a la que está asociado**.

**Ejemplo:**

Tipo	Venta Credito	Exenta	<input type="checkbox"/>
Fecha	martes 19/10/2021	RUT	<input type="checkbox"/>
Promocion	* Sin descuento	Conv.	<b>Malatic S.A.</b>
Cliente	1982866	Pedro Victoriano Correa Gonzalez	
Vendedor	9999	Genérico	

Presenta orden de **Afcasmu** y al digitar la cédula aparece asociado a otra empresa: **Malatic S.A**, el procedimiento correcto que deberán seguir es el siguiente:

- **No se deben cambiar datos del cliente ni modificar la empresa.**
- En el caso que el cliente ya no trabaje más en la empresa asociada, NO deberán modificar los datos.
- Verificar siempre en el sistema si ya posee una segunda cuenta, digitar cédula completa con dígito verificador (Sin puntos ni guión)  
**Ejemplo : 45658848 (8 dígitos)**
- En caso que no tenga segunda cuenta, comunicarse a oficina(sector Convenios).  
Fuera de horario : realizar **Venta contado** con cliente registrado, utilizar **forma de pago 5008 - CONV.ASOC.OTRA EMPRESA**.
- En el campo orden deberán registrar los datos que correspondan.
- Respetar las condiciones de la empresa según orden presentada.
- Detallar en **Descripción** el nombre de la empresa a la que pertenece la orden presentada.

Tipo	Venta Contado	Exenta	<input type="checkbox"/>
Fecha	miércoles 20/10/2021	RUT	<input type="checkbox"/>
Promocion	* Sin descuento	Conv.	<b>Malatic S.A.</b>
Cliente	4978846	Pablo Raul Kostoff Cabrera	
Vendedor	4274	Leonardo Rojas	

Detalle de Factura				
Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/Imp	
131.20700006101.0	Skate Paw Patrol - Ref.2020700 AzulMarin 0	1.00	2,800.00	
	CONVENIO AFCASMU	0.00	0.00	

Enviar email a cajas y convenios para dar aviso de la forma de pago 5008

## Corrección de forma de Pago 5008

Una vez que cajas solicita la corrección, se debe realizar:

**Devolución Venta contado:** teniendo en cuenta el importe y la misma forma de pago (En caso de existir seña, tomarla como descuento)

**Venta Crédito:** Con el cliente ya asociado a la empresa correspondiente, se realiza la venta crédito teniendo en cuenta las condiciones del convenio y lo emitido en la orden

# Notas de crédito

## Anulaciones y correcciones para ventas a crédito Tipo de documento: Nota de Crédito.

Se utilizan para corregir errores de facturación en ventas a crédito, Descuentos realizados, Recargos u otras correcciones.

**Caso 1:** Si en la venta a crédito original fue utilizada una señal y desean realizar una corrección, el valor de la señal lo aplican como descuento.

Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/Imp	Cofis	Iva	Desc.	Total	Bachis	Vend.
131.20700006101.0	Skate Paw Patrol - Ref.2020700 AzulMarin 0	1.00	1,000.00	0.00	22.00	0.00	1,000.00	0.00	9999

Unidades	Neto	Iva	Total
1.00	713.11	156.89	870.00

**Caso 2 :** Si en la venta a crédito original (ej. \$1000) existe un descuento(ej.cte preferencial) y fue utilizada una seña, para realizar una corrección deben sumar el importe del descuento más el valor de la seña, y aplicar como descuento .

\$100( dto 10%) + \$ 130 (valor seña)= **\$ 230** ( descuento a aplicar)

\$ 1000 - \$ 230 = **\$ 770** nota de crédito.

Tipo	Nota de Credito	Exenta	<input type="checkbox"/>	Doc Origen	A	17100	Boleta	A	4172
Fecha	miércoles 20/10/2021	RUT	<input type="checkbox"/>	Artículo Par Nuevo	<input type="checkbox"/>		Doc. Id.	3301076-5	
Promoción	* Sin descuento	Conv.	Malatic S.A.						
Cliente	3301076 SUSANA HORNOS	Moneda	Pesos						
Vendedor	9999 Genérico	Desc. %	23.00	230.00					

Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/Imp	Cofis	Iva	Desc.	Total	Bachis	Vend.
131.20700006101.0	Skate Paw Patrol - Ref.2020700 AzulMarin 0	1.00	1,000.00	0.00	22.00	0.00	1,000.00	0.00	9999

Envia por Mail				
Unidades	Neto	631.15	Total	770.00
1.00	Iva	138.85		

Cancelar Cobrar Salir

Si les genera alguna duda a la hora de hacer este proceso, se comunican con el sector de cajas.

## Diferencias en Ventas a crédito

Caso 1: Cuando un cliente presenta una orden por menor valor a la compra, deberán realizar una seña contado por la diferencia y la misma tendrá que ser tomada en cuenta en la venta a crédito.

**STADIUM**  
• WWW.STADIUM.COM.UY •

ORDEN DE COMPRA CÓDIGO  
--- / --- / 20---

Sírvase entregar a \_\_\_\_\_  
cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta  
**\$ 500**  
en virtud del convenio vigente.

**Malatic**  
NOMBRE DE LA EMPRESA

FIRMA Y SELLO

El titular de esta orden autoriza a: \_\_\_\_\_  
C.I. \_\_\_\_\_ a operar por su cuenta y orden

ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA  
Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.

C.I. Funcionario  
Cód. Funcionario  
Cuotas **5**  
FIRMA DEL FUNCIONARIO

Tipo **Seña** Exenta ☐  
Fecha **martes 19/10/2021** RUT ☐  
Promoción **\* Sin descuento** Conv. **Malatic S.A.**  
Cliente **1982866** Pedro Victoriano Correa Gonzalez  
Vendedor **9999** Genérico

**Detalle de Factura**

Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/Imp
0003000	Señas	1.00	500.00

Tipo **Venta Credito** Exenta ☐  
Fecha **martes 19/10/2021** RUT ☐  
Promoción **\* Sin descuento** Conv. **Malatic S.A.**  
Cliente **1982866** Pedro Victoriano Correa Gonzalez  
Vendedor **9999** Genérico Desc. % **0.00** **0.00**

**Detalle de Factura**

Artículo	Descripción	Cant.	Precio c/Imp	Cofis	Iva	Desc.	Total	Bachis	Vend.
131.20700006101.0	Skate Paw Patrol - Ref 2020700 AzulMarin 0	1.00	1.000.00	0.00	22.00	0.00	1.000.00	0.00	

**Total de Seña: 500.00**

Unidades	Neto	Iva	Total
1.00	819.67	180.33	1,000.00

Cancelar Cobrar Salir

Condición de Pago <input type="text" value="5"/> 5 cuotas Porcentaje de Recargo <input type="text" value="0.00"/> % Porcentaje de Bonificación <input type="text" value="0.00"/> % Entrega Inicial Habilitar <input type="checkbox"/> Porcentaje <input type="text" value="0.00"/> Importe <input type="text" value="0.00"/> Fecha Entrega <input type="text" value="19/10/2021"/>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cuota</th> <th>Vencimiento</th> <th>Importe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>20/10/2021</td> <td>100.00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>20/11/2021</td> <td>100.00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>20/12/2021</td> <td>100.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>20/01/2022</td> <td>100.00</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>20/02/2022</td> <td>100.00</td> </tr> </tbody> </table>	Cuota	Vencimiento	Importe	1	20/10/2021	100.00	2	20/11/2021	100.00	3	20/12/2021	100.00	4	20/01/2022	100.00	5	20/02/2022	100.00
Cuota	Vencimiento	Importe																		
1	20/10/2021	100.00																		
2	20/11/2021	100.00																		
3	20/12/2021	100.00																		
4	20/01/2022	100.00																		
5	20/02/2022	100.00																		
Vencimiento Cant. Dias 1er Venc. <input type="text" value="1"/> A Mes Vencido <input type="checkbox"/> Dia 1er Vencimiento <input type="text" value="0"/> Cuotas Cantidad <input type="text" value="5"/> Dias entre Cuotas <input type="text" value="30"/> 1er Cuota <input type="text" value="20/10/2021"/>																				
Total Señal: \$ 500.00																				
Saldo Línea <input type="button" value="Saldo Línea"/> Grabar <input type="button" value="Grabar"/>		<table border="1"> <tr> <td>Saldo</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>500.00</td> </tr> </table>	Saldo	0.00	Total	500.00														
Saldo	0.00																			
Total	500.00																			

**Caso 2:** Cuando un cliente presenta una orden por mayor valor a la compra y la condición de la empresa indica mismo importe orden y factura, deberán realizar una señal crédito por la diferencia.(misma condiciones según orden)

# Cambios de Mercaderia con diferencias a Crédito

Si un cliente decide realizar un cambio de mercadería y la diferencia a abonar con una orden de compra , debemos realizar el siguiente procedimiento:

- 1) Devolución contado: Por la mercadería que deja, total con forma de pago 20.
- 2) Señal Contado: por el importe a favor con forma de pago 20.
- 3) Venta a crédito: llamar a la señal para descontar el importe.

## Videos Tutoriales Ventas a Crédito

Ingresando al siguiente link podrán acceder a los videos tutoriales

<https://drive.google.com/drive/folders/1wFwSsLdhn-ZVSkaTNakTRgrGQ3TP86hd?usp=sharing>

Todas las condiciones para cada convenio están cargadas en Visual.

Observacion **Orden Propia 2% Recargo Mensual en factura. Apoderado: Confirmar al telefono: 24872711 int.124 , 125 ..Horario de L a V de 12:00 a 19:00hs, Sabados de 9:30 a 13:30 Fuera del horario de oficina: NO TITULAR: Aceptar unicamente si esta endosada. No genera Conforme - Max. Cuotas: 10**

## ACE –Asoc. Coop. Electoral



### (10) Asociación Cooperativa Electoral - dirigido a STADIUM CALZADOS

**ACE** ASOCIACION COOPERATIVA ELECTORAL

R.U.T. 210352180016

**ORDEN DE COMPRA y/o SERVICIO ODONTOLÓGICO**

MERCEDES DEPENDENCIA 14/10/2021 17 44398 ORDEN NUMERO 10 CUOTAS

SARAVIA URAN, LUIS HEBERIO NOMBRE DEL SOCIO 1478321 SOCIO NUMERO 306 - STADIUM CALZADOS NOMBRE DESTINATARIO

1.430.00 IMPORTE UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100 IMPORTE EN LETRAS

Si se entrega las mercaderías o prestar los servicios que requerirá el (la) asociado(a) cuyo Número, Nombre e importe se establecen precedentemente.

ESTE DOCUMENTO PERDERÁ TODO VALOR POR:

A) NO CONTENER TODOS LOS DATOS SOLICITADOS EN EL MISMO  
B) NO EXISTIR CONCORDANCIA ENTRE EL IMPORTE ESCRITURADO EN LETRAS CON EL NUMÉRICO.  
C) NO HABER UTILIZADO EL PRESENTE, DENTRO DE LOS 15 DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

**SERIE B 403230**

TANIMEL S.A. del 397.001 al 427.000 - 10/2020

DOCUMENTO INTRANSFERIBLE

por ASOCIACION COOPERATIVA ELECTORAL

### Condiciones

- Orden formato propio
- Dirigido a STADIUM CALZADOS
- Cuotas Hasta 10 cuotas
- Recargo 2% de recargo mensual por cuota, para calcular utilizar cotiza orden de planilla de caja.
- Referencia de Cobro: SI, N° de socio, podrán obtenerlo de la orden.
- Respetar monto, el importe a crédito deberá igualar el monto de la orden ya que será el valor exacto descontado al cliente.
- Conforme No Genera Conforme



- **Apoderado** En caso de presentarse un apoderado llamar al Tel 24872711 int. 124, 125 para confirmar si se le puede vender.

Horario de ACE: de Lunes a Viernes de 12:00 a 19:00hs, Sábados de 9:30 a 13:30


Fuera del horario : si no se presenta el titular, aceptar únicamente si está endosada.

- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 15 días
- **Sellos autorizados:** En cada sucursal destaca la localidad en el centro del sello, acompañado de la firma correspondiente




## COSAP-Coop.de Cons.S.Púb

### (11) Cooperativa de Consumo Salud Pública

	<b>COOPERATIVA DE CONSUMO SALUD PUBLICA</b>	11/09/2018 13:46 FSOSA 1
<b>COMPRA POR ORDENES</b>		
NO NEGOCIABLE E INTRANSFERIBLE		
Operación:		
Socio:		Cuotas:
Proveedor:		Cuotas:
Monto: \$U		
Firma Socio/Apoderado		Firma Autorizada

En caso de apoderado, la orden lo especificara en el campo señalado

	<b>COOPERATIVA DE CONSUMO SALUD PUBLICA</b>	11/09/2018 15:16 FSOSA 1
<b>COMPRA POR ORDENES</b>		
NO NEGOCIABLE E INTRANSFERIBLE		
Operación:		
Socio:		Cuotas:
<b>Apoderado:</b>		
Proveedor:		Cuotas:
Monto: \$U		
Firma Socio/Apoderado		Firma Autorizada

**Nº de Orden:** Ingresas todos los dígitos cargados en el campo "Operación"

Operación: 1-7-3631

## Condiciones

- **Orden** formato propio de COSAP
- **Cuotas** Hasta 6 cuotas
- **Recargo** 2% de recargo mensual por cuota
- **Referencia de Cobro:** No.
- **Respetar monto,** Orden y Factura mismo importe
- **Conforme** No Genera Conforme
- **Apoderado** Facturar en todos los casos al titular. Si no trae la orden identificado como apoderado, **NO VENDER.**
- **Vigencia** Dentro del mes emitida.
- **Sellos y firmas Autorizadas :**



## Procedimiento Por Whatsapp

093620037

	A	B	C
1	STADIUM		
2			
3	SOLICITUD DE CREDITO		
4			
5	Ciudad: _____		
6	Fecha : ____ / ____ / 20__		
7	Por medio de la presente, quien		
8	firma al pie, solicita autorizacion		
9	por un <u>monto</u> de \$ _____		
10	en _____ <u>cuotas</u> .		
11	Favor enviar la orden autorizada		
12	por este medio (Whatsapp)		
13	y al correo electronico :		
14	<a href="mailto:Convenios@stadium.com.uy">Convenios@stadium.com.uy</a>		
15	Sin otro motivo, se despide		
16	atentamente.		
17	Nombre _____		
18	Apellido _____		
19	C. Identidad _____		
20	Firma _____		
21			

< > **Solicitud de Credito**

- **EI TITULAR:** con cédula de identidad, se presenta en la sucursal en el horario de 11 a 17hs.(Horario asignado por COSAP)
- La cajera completa el documento **SOLICITUD DE CRÉDITO** con el total de la compra (se encuentra en la planilla de cajas)
- El cliente firma el documento impreso.
- La cajera envía por medio de WHATSAPP al **093620037** (Administración central), una foto de la SOLICITUD DE CRÉDITO y C.I.
- Desde oficina se enviará la solicitud.
- Una vez autorizado, desde Administración se envía la orden por mail a la sucursal (la cual deben imprimir).
- Se solicita al cliente que firme ambas órdenes.
- Luego de la facturación, Enviar en la caja: La orden(ambas copias), la planilla Solicitud de Crédito y la factura.

**COOPERATIVA DE CONSUMO SALUD PUBLICA**

25/10/2019  
12:16  
ALMANDOS  
1

**COMPRA POR ORDENES**

NO NEGOCIABLE E INTRANSFERIBLE

**Operación:** 1-7-2028**Fecha:** 25/10/2019**Socio:** 33391559 SANTESTEVAN FIGUEROA, NATASHA**Cuotas:** 5**Proveedor:** 210703920014 STADIUM CALZADOS**Cuotas:** 5**Monto:** \$U 3.247,00**Observación:** Stadium Rivera\_\_\_\_\_  
Firma Socio/Apoderado\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada**COOPERATIVA DE CONSUMO SALUD PUBLICA**

25/10/2019  
12:16  
ALMANDOS  
1

**COMPRA POR ORDENES**

NO NEGOCIABLE E INTRANSFERIBLE

**Operación:** 1-7-2028**Fecha:** 25/10/2019**Socio:** 33391559 SANTESTEVAN FIGUEROA, NATASHA**Cuotas:** 5**Proveedor:** 210703920014 STADIUM CALZADOS**Cuotas:** 5**Monto:** \$U 3.247,00**Observación:** Stadium Rivera\_\_\_\_\_  
Firma Socio/Apoderado\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

# COCCEA

## (14) Cooperativa Consumo Club Empleados ANCAP

<b>coccea</b> COOPERATIVA CONSUMO CLUB EMPLEADOS ANCAP		<b>ORDEN</b>
Paraguay 1383 - Tel. 29081819 Montevideo RUT 210762480017	Fecha: 6/10/2021	Serie * A 24731 * ***** \$ 4.980,00
SR/ES. CYBE S.A. SIRVAN ENTREGAR AL PORTADOR SR/RA. MERCADERIAS POR EL MONTO INDICADO Y QUE SERVIRAN CARGAR EN NUESTRA CUENTA EN CUOTAS	LOPEZ RAMIREZ MIRIAM GRISELDA	
1 PESOS URUGUAYOS CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA	Firma del Asociado 	
P/COCCEA	C.I. Nº 2717016-P	

### Condiciones

- **Orden:** formato propio de COCCEA, en hoja A4 en blanco y negro
- **Cuotas:** 1 cuota por sistema
- **Recargo:** Sin recargo
- **Referencia de Cobro:** NO
- **Nº de orden:** Ingresar el campo **Serie**
- **Respetar monto:** Orden y Factura mismo importe
- **Conforme** No Genera
- **Apoderado:** La orden estará firmada por el apoderado., pero en todos los casos se factura con el Nro de Cedula del titular
- **Vigencia**
- **Sellos autorizados:**



## Procedimiento por Whatsapp

	A	B	C	
1	<b>STADIUM</b>			
2				
3	<b>SOLICITUD DE CREDITO</b>			
4				
5	Ciudad: _____			
6	Fecha : ____ / ____ /20__			
7	Por medio de la presente, quien			
8	firma al pie, solicita autorizacion			
9	por un <u>monto</u> de \$ _____			
10	en _____ <u>cuotas</u> .			
11	Favor enviar la orden autorizada			
12	por este medio (Whatsapp)			
13	y al correo electronico :			
14	<a href="mailto:Convenios@stadium.com.uy">Convenios@stadium.com.uy</a>			
15	Sin otro motivo, se despide			
16	atentamente.			
17	<b>Nombre</b> _____			
18	<b>Apellido</b> _____			
19	<b>C. Identidad</b> _____			
20	<b>Firma</b> _____			
21				

Solicitud de Credito

- El TITULAR , con cédula de identidad, se presenta en la sucursal en el horario de 09.00 a 17:00 hs.( horario de Oficina)
- La cajera completa el documento **SOLICITUD DE CRÉDITO** (se encuentra en la planilla de cajas) con el total de la compra y las cuotas solicitadas(hasta 10 cuotas)
- El cliente firma el documento impreso.
- La cajera envía por medio de WHATSAPP al **093620037** (Administración central), una foto de SOLICITUD DE CRÉDITO y C.I.
- Desde oficina se enviará la solicitud.
- Una vez autorizado, se envía la orden por mail a la sucursal (la cual deben imprimir).
- Se solicita al cliente que firme la orden.
- Enviar en la caja: La orden, planilla solicitud de crédito y la factura.
- En la imagen que se adjunta debajo, se señala en verde el doc. que se queda la cajera, el detalle de arriba es del cliente .

**IMPORTANTE: siempre facturar en 1 cuota**

## SOLICITUD ORDEN DE CREDITO

**coccea**  
COOPERATIVA CONSUMO  
CLUB EMPLEADOS ANCAP



Serie A 24865

Paraguay 1383 - Tel. 29081819  
Montevideo RUT 210762480017

Nombre: RIOS PORCIUNCULA GUSTAVO DANIEL  
Registro: 957199 Aente: 621  
Fecha: 5/05/2022

Prov. Nro.	Razon	Importe
108	CUBE S.A.	5.590,00

Recargos	Total	Cuotas	Importe Cuota	Fecha Valor
1522,20	7.267,00	10	726,70	1/06/2022

Acreedores	1
------------	---

Seg.Crédito 1,5 % Se carga en la cuota de la operación.- CAMBIO 01/03/2008

Presto expresa conformidad para que se retenga por parte de COCCEA en los términos del artículo 1º de la ley 15.442 que declaro conocer.

Artículo 1º) - Confiérese a la Cooperativa de Consumo del Club Empleados Ancap (COCCEA) la facultad de hacer retener, previa conformidad escrita de sus titulares, hasta el 33% (treinta y tres por ciento) de la suma de la totalidad de haberes que sus afiliados o causahabientes de éstos deben recibir de la Administración Nacional de Combustibles Alcoholes y Portland (ANCAP) o de los organismos que integran la Dirección General de la Seguridad Social u otros Servicios de Retiros y Pensiones en general, Banco de Seguros del Estado, a cuenta de las obligaciones contraídas con dicha institución o con su garantía. Retiro de conformidad la mercadería arriba detallada.

Declaro que, mientras no haya cancelado la totalidad del saldo deudor de esta factura, asumo la obligación bajo las responsabilidades que correspondan, de no operar en ninguna otra Cooperativa cualquiera sea su naturaleza, salvo autorización expresa.

Firma:

Domicilio:

C.I.:

Telefono:

Hecho

**coccea**  
COOPERATIVA CONSUMO  
CLUB EMPLEADOS ANCAP



## ORDEN

Paraguay 1383 - Tel. 29081819  
Montevideo RUT 210762480017

Fecha: 5/05/2022 \$ 5.590,00  
Serie \* A 24865 \*

SR/ES.

SIRVAN ENTREGAR AL PORTADOR SR/RA.

MERCADERIAS POR EL MONTO INDICADO Y QUE SERVIRAN CARGAR EN  
NUESTRA CUENTA EN CUOTAS

RIOS PORCIUNCULA GUSTAVO DANIEL

PESOS URUGUAYOS CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA <sup>1</sup> Firma del Asociado

C.I. Nº


P/COCCEA



# Círculo Policial Rivera

## (17) Círculo Policial de Rivera

Tip. Oriental - Tel. 4733 4269 - 4733 0325 - Cod. 0026


 **Círculo Policial de Rivera**  
Fundado el 1º de Octubre de 1940  
Gral. Artigas 1133 - Tel. 462 23035 - Rivera  
E-mail: cirpolri@adinet.com.uy

ORDEN Nro: 195035                      Rivera., 02/10/2021

=====

En PESOS                                      Oct 715.00  
Sres:    Nov 715.00  
Empresa STADIUM                              Dic 715.00  
De nuestra consideración:                      Ene 715.00  
Por la presente sérvase entregar al Socio 2317                      Feb 715.00  
Sr. MOREIRA SANDIN LEONARDO M CI: 4.325.206-8                      Mar 715.00  
Mercadería por el importe de \$ 4.290.00

Sin otro particular saluda atte.:  
p/Circ. Policial Luis Pereira



### Condiciones

- **Orden** formato propio de Círculo Policial Rivera
- **Cuotas** Hasta 6 cuotas  
**Recargo** Sin recargo
- **Referencia de Cobro:** NO
- **Respetar monto:** Mismo importe Orden y Factura.
- **Conforme** No Genera
- **Apoderado:** Aceptar en todos los casos, debe presentar su cédula de identidad  
identidad, pero facturar siempre al titular
- **Vigencia** Dentro del mes emitida.
- **Sellos autorizados:** SIN SELLO- Solo Firma

\$ 990.00



p/Circ. Policial Luis Pereira

# UFHE - Unión F.H.Evang.(53)

## Unión Funcionarios del Hospital Evangélico

**UFHE**  
Unión de Funcionarios del  
Hospital Evangélico

FECHA: 29/10/11

Nº FUNC.: 3587 FUNCIONARIO/A: BEATRIZ EDELMAN C.I.: 2.018.231/7

ORDEN DE COMPRA PARA LA FIRMA:  
STADIUM

ORDEN VALOR: \$5.000 (PESOS URUGUAYOS cinco mil)

CANTIDAD DE CUOTAS: 6 MONTO DE C/CUOTA: .....

El Titular de esta orden autoriza a: ..... C.I.: .....

A operar por su cuenta y orden: FIRMA: .....

AUTORIZACIÓN DE ORDEN:  
FIRMA: [Firma]

FIRMA: [Firma]

FIRMA: [Firma] ACLARACIÓN: [Firma]

**UFHE** ORDEN DE COMPRA

Nº 38558

FECHA: 29/10/11

Nº FUNC.: 3587 FUNCIONARIO/A: BEATRIZ EDELMAN C.I.: 2.018.231/7

ORDEN DE COMPRA PARA LA FIRMA:  
STADIUM

ORDEN VALOR: \$5.000 (PESOS URUGUAYOS cinco mil)

CANTIDAD DE CUOTAS: 6 MONTO DE C/CUOTA: .....

El Titular de esta orden autoriza a: ..... C.I.: .....

A operar por su cuenta y orden: FIRMA: .....

AUTORIZACIÓN DE ORDEN:  
FIRMA: [Firma]

FIRMA: [Firma] ACLARACIÓN: [Firma]

INFORMACIÓN SOBRE COMPRA EFECTUADA A  
CRÉDITO POR SOCIO DE U.F.H.E.

Sr. Comestante: Solicitamos favor la siguiente información  
que el socio deberá presentar en nuestra oficina.

FECHA DE EFECTUADA LA COMPRA: 29/10/11

COMPRA POR UN TOTAL DE: 6

CANTIDAD DE CUOTAS: 6 MONTO DE C/CUOTA: 833,33

MES DE PAGO DE LA PRIMERA CUOTA: NOV

ORDEN DE COMPRA Nº: 38558 FIRMA: [Firma] SELLO: [Firma]

### Condiciones

- **Orden:** propia de UFHE
- **Cuotas:** Hasta 10 cuotas
- **Recargo:** 1 a 3 cuotas sin recargo, de 4 a 10 cuotas, se le realiza 2% mensual de recargo desde la primera cuota. Ejemplo: 4 cuotas 8% recargo.
- **Referencia de Cobro:** NO
- **Respetar monto:** de la orden siempre que sea igual o **menor valor** (por menor, tachar y escribir arriba con lápiz)
- **Por mayor importe:** de compra o **modificar cantidad de cuotas** solicitar autorización a UFHE. TEL:24809110 (en caso de autorizado, tachar y escribir arriba con lápiz)
- **Horario de atención telefónica:** **LUNES - 13:30 A 18:30 - MARTES y JUEVES- 09:00 A 14:00 . MIÉRCOLES - 12:00 A 17:00 - VIERNES- 09:00 A 14:00**

- Fuera de este horario , no será válido modificar ni aceptar ninguna orden por mayor importe o diferente cantidad de cuotas.
- **Si la orden no tiene importe, cotizar, comunicarse con UFHE ,solicitar autorización.**
- **Conforme** No Genera Conforme
- **Apoderado** : El titular debe estar endosada la orden
- **Vigencia** 1 mes a partir de la fecha emitida,

- Si se modifica el importe, por menor o mayor valor (por mayor solicitando autorización) se debe tachar el anterior ejemplo:

\$2000  
~~\$2800.~~

(No borrar con corrector) De esta manera todas las partes podemos saber cuál era el importe anterior y el nuevo.

- En el recuadro que dice Firma y aclaración, debe ir la firma del funcionario, si no está completa, por favor pedirle al cliente que complete con sus datos

AUTORIZACIÓN DE ORDEN:

FIRMA: 

FIRMA: 

SELO U.F.H.E.

FIRMA:  ACLARACIÓN: 

- Sobre el talon que tiene debajo, que indica "informacion sobre compra" Se debe completar con los datos de la compra, es para el cliente.

**INFORMACIÓN SOBRE COMPRA EFECTUADA A CRÉDITO POR SOCIO DE U.F.H.E.**

**Sr. Comerciante:**  
 Solicitamos llenar la siguiente información que el socio deberá presentar en nuestra oficina.

FECHA DE EFECTUADA LA COMPRA:...../...../.....

COMPRA POR UN TOTAL DE: \$.....

CANTIDAD DE CUOTAS..... MONTO DE C/CUOTA:.....

MES DE PAGO DE LA PRIMER CUOTA:...../...../.....

**ORDEN DE COMPRA**

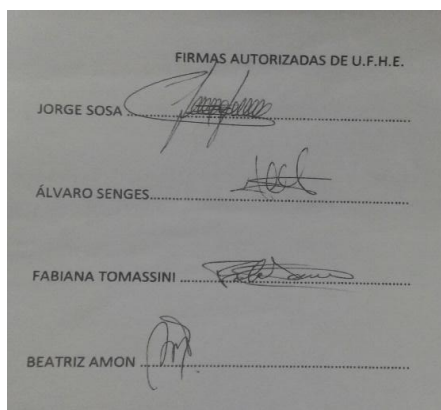
Nº **31920**

INFORMA POR LA EMPRESA O COMERCIO:

.....

FIRMA SELLO

## Firmas autorizantes de UFHE:



Cudam (106)

Asistencia Médica

Centro Uruguayo de



<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		FIRMA DEL FUNCIONARIO	
_____ FIRMA Y SELLO			
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden			
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

## Condiciones

- **Orden:** Stadium
- **Cuotas:** 1 a 5 cuotas
- **Código de Autorización:** debe tener un código de autorización (letras y números)  
Ejemplo: AB471 o AC12, etc.

Si no lo tiene, comunicarse con Convenios, fuera de horario **NO ACEPTAR**

- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.

- **Conforme** Genera Conforme -
- **Descuento**, 10 % descuento en la factura.
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:** Se puede presentar sin sello, pero siempre con firma

CUDAM

---

NOMBRE DE LA EMPRESA

~~PERSONAL~~  
CUDAM  
COLON

---

FIRMA Y SELLO

CUDAM

---

NOMBRE DE LA EMPRESA

Fernanda Benitez

---

FIRMA Y SELLO

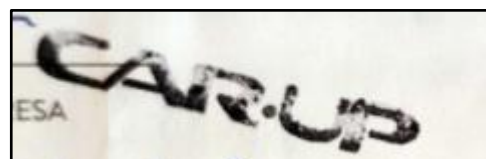
# Car Up S.A.(109)

## Carp up – Auxilio Mecánico.

<b>STADIUM</b>	ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •	___/___/ 20___	
Sírvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.	C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		
_____ FIRMA Y SELLO		
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden	FIRMA DEL FUNCIONARIO _____	
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>		

### Condiciones

- **Orden** Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados: Sello y Firma**



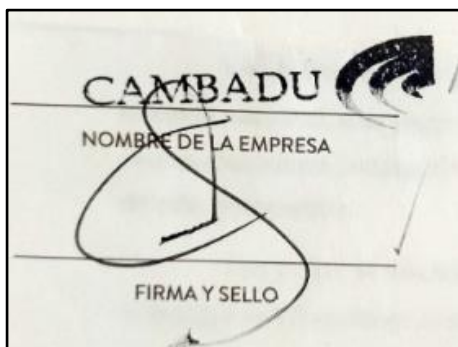
# Cambadu(110)

## Centro de Almaceneros Minoristas, Baristas, Autoservicistas y Afines del Uruguay

<b>STADIUM</b> • WWW.STADIUM.COM.UY •		ORDEN DE COMPRA CÓDIGO ___/___/20___
Servase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.	C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		
_____ FIRMA Y SELLO		
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>		

### Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Descuento**, 10 % descuento en la factura.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados: Sello y Firma**





# A.D.E.O.M Salto

## (114) Asociación de Empleados y Obreros Municipales de Salto

C.I. \_\_\_\_\_  
**Por Concepto:** STADIUM  
 CALZADO  
**Cantidad de Cuotas:** 1 - \$ 2,502.00  
**Primer vencimiento:** 15/10/18  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOCIO**  
 \_\_\_\_\_  
 Salto, Lunes 17 de Setiembre de 2018

Controlar que no indique FIRMA DEL SOCIO esta es copia de la orden para el socio.  
**NO ACEPTAR, pedir al cliente que entregue en nuestra sucursal la orden original.**

**adeoms** AFILIADA AL PIT - CNT  
 ASOCIACION DE EMPLEADOS Y OBREROS MUNICIPALES DE SALTO  
 ADEOMS 80 - TEL/FAX. 4732 7332 - CENRO. 999 731 138 - SALTO - CON PERSONERÍA JURÍDICA  
**ORDEN DE COMPRA** \$ 3,644.00  
 STADIUM  
**Por la suma de \$US:** tres mil seiscientos  
 cuarenta y cuatro  
**Socio:** TORIANI ASECIO SERGIO MARCELO  
**Nro. Socio ADEOMS:** 6210 C.I. 4:220.173-9  
**Por Concepto:** STADIUM  
 CALZADO  
**Cantidad de Cuotas:** 5  
 \_\_\_\_\_  
 Por ADEOMS  
 Salto, Miércoles 4 de Julio de 2018  
 Cod.AZ78

**adeoms** AFILIADA AL PIT - CNT  
 ASOCIACION DE EMPLEADOS Y OBREROS MUNICIPALES DE SALTO  
 ADEOMS 80 - TEL/FAX. 4732 7332 - CENRO. 999 731 138 - SALTO - CON PERSONERÍA JURÍDICA  
**ORDEN DE COMPRA** \$ 3,644.00  
 STADIUM  
**Por la suma de \$US:** tres mil seiscientos  
 cuarenta y cuatro  
**Socio:** TORIANI ASECIO SERGIO MARCELO  
**Nro. Socio ADEOMS:** 6210 C.I. 4:220.173-9  
**Por Concepto:** STADIUM  
 CALZADO  
**Cantidad de Cuotas:** 5  
 \_\_\_\_\_  
 Por ADEOMS  
 Salto, Miércoles 4 de Julio de 2018

### Condiciones

- **Orden** Formato propia de la empresa.
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** No
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Descuento,** 10 % descuento en la factura.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, la empresa aclara en la orden quien es la persona autorizada a retirar
- **Sellos autorizados:** SIN SELLO- Solo Firma

\_\_\_\_\_  
 Por ADEOMS  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Por ADEOMS  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Por ADEOMS  
 \_\_\_\_\_



# El Maestro Cubano(120)

## BIMBO – El Maestro Cubano

<b>STADIUM</b> • WWW.STADIUM.COM.UY •		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
Sirvase entregar a ..... cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ ..... en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario	.....
NOMBRE DE LA EMPRESA		Cód. Funcionario	.....
FIRMA Y SELLO		Cuotas	.....
El titular de esta orden autoriza a: ..... C.I. .... a operar por su cuenta y orden		FIRMA DEL FUNCIONARIO	
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Código de Autorización**, debe tener un código de autorización (letras y números)  
Ejemplo: AB471 o AC12, etc.

Si no lo tiene, comunicarse con Convenios, fuera de horario **NO ACEPTAR**

- **Conforme** Genera Conforme -
- **Descuento**, 10 % descuento en la factura.
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados: SIN SELLO**

Pavificadora Bimbo  
del Uruguay SA  
NOMBRE DE LA EMPRESA

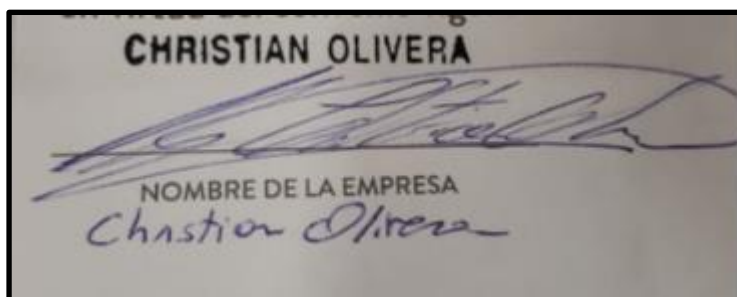
# Malatic S.A. (127)

## Distribuidor de Salus

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
_____ FIRMA Y SELLO			
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden			
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme:** Genera Conforme -
- **Vigencia:** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **El sello es la Firma:** Christian Olivera



- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."

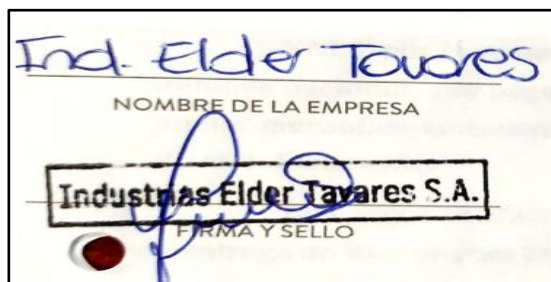
# Elder Tavares (130)

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA
• WWW.STADIUM.COM.UY •		CÓDIGO
---		--- / --- / 20---
Sirvase entregar a ----- cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$----- en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario ----- Cód. Funcionario ----- Cuotas -----
NOMBRE DE LA EMPRESA ----- FIRMA Y SELLO -----		FIRMA DEL FUNCIONARIO -----
El titular de esta orden autoriza a: ----- C.I. ----- a operar por su cuenta y orden		
ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.		



## Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** NO
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:** Sello y Firma



# Coop.Tacuarembó-(134)

## Cooperativa de Consumo Municipales Tacuarembó

 <b>C.C.M.T.</b> <small>(Cooperativa de Consumo Municipales Tacuarembó)</small>	<b>Cooperativa de Consumo Municipales Tacuarembó</b>	<table border="1"><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DIA	MES	AÑO			
	DIA	MES	AÑO					
	Gral. Flores 160 - Tel. 4632 3795 Tacuarembó	\$						


Orden para: _____	
Forma de Pago: _____	
_____	
Nº FICHA: _____	Nombre: _____
<b>Nº 0793</b>	
_____ FIRMA	

Imprenta REGO – TeleFax 463 22540 - 001 / 2.000 x 1 - O.T. 2845 - 11/2018

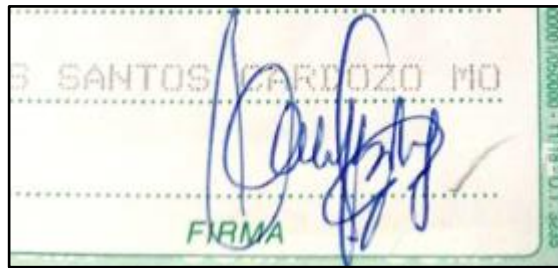
### Condiciones

**Orden** Formato propio de la empresa

- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de socio
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** Dentro del mes emitida
- **Apoderado:** En caso de apoderado, se presentarán con una hoja membretada emitida por la Coop,(se adjunta ejemplo) en caso contrario, la orden deberá estar endosada. DE OTRO MODO NO SE PODRÁ ACEPTAR.

 <b>C.C.M.T.</b> <small>(Cooperativa de Consumo Municipales Tacuarembó)</small>	<b>AUTORIZACION PARA STADIUM</b>
FICHA: _____	
NOMBRE: _____	
AUTORIZADO: _____	
FECHA: _____	
FIRMA FUNCIONARIO C.C.M.T. _____	

- Sellos autorizados: SIN SELLO-Solo Firma



# Telemas- (138)

## Cablevisión

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/20___	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario	_____
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		Cód. Funcionario	_____
_____ FIRMA Y SELLO		Cuotas	_____
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.			

### Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** NO
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:**




# Afuco-(140)

## AFUCO – Funcionarios de COMTA (Tacuarembó)

Tacuarembó, 11 de mayo de 2018

AFUCO (Asociación de Funcionario de Comta) autoriza mediante esta Orden de Compra, al  
funcionario: carolina lopez, N° 2148, a realizar una compra en vuestro  
comercio: stadium, por el valor de \$ 3312 (pagaderos en  
5 cuotas de \$ 662,4)

Por AFUCO: maria fernandez



### Condiciones

- **Orden** Formato propio de la empresa o corroborar autorización en planilla de DRIVE
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado**, únicamente compra titular.
- **Sellos autorizados:** Sello y Firma



Por AFUCO: maria fernandez


# Laboratorios Celsius-(150)



<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20___	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario	_____
_____		Cód. Funcionario	_____
NOMBRE DE LA EMPRESA		Cuotas	_____
FIRMA Y SELLO		FIRMA DEL FUNCIONARIO	
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____	
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			


## Condiciones

- **Orden:** Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** NO
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Descuento**, 10 % descuento en la factura.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Firma Autorizada:** - Adriana Romero -

-----  




# Club Asoc. Española-(161)



SERIE C  
Nº  

DÍA	MES	AÑO

**ORDEN DE CREDITO**

CONVENIO Nº \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

LA/EL SOCIA/O \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Está autorizada/o a retirar de vuestra firma mercadería por el valor de \$ \_\_\_\_\_ (Pesos uruguayos \_\_\_\_\_) en el marco de convenio con vuestra empresa.

Por Club de Empleados de la Asociación Española  
-----

**ATENCIÓN**

A) El Club de Empleados de la Asociación Española no abonará bajo ningún concepto importes que superen los indicados en la presente orden.

B) La firma receptora de la Orden deberá verificar los datos mediante la solicitud del documento de identidad del portador y el registro de firma en su poder.

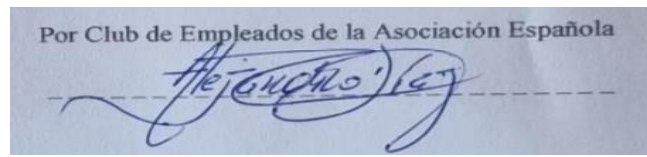
C) El Club de Empleados de la Asociación Española no se hace responsable por pérdida, sustracción o uso indebido de la Orden.

D) La presente Orden es válida a efectos de su presentación solamente en caso de presentarse la primera vía blanca completa u debidamente firmada.

## Condiciones

- **Orden:** Propia, **2 vías**, tamaño A4, la segunda vía es color celeste/verde. Ambas se envían a la oficina.
- **Nº de orden:** Ubicado en el borde superior a la derecha, impreso, ejemplo de la imagen de arriba: Nº ....
- **Cuotas:** 1 cuota en conforme y en sistema
- **Referencia de Cobro:** SI
- **Respetar monto,** Importe de orden y conforme deben coincidir ( si es menor valor, realizar seña a crédito)
- **Conforme** Genera Conforme
- **Descuento** 10% en la factura
- **Vigencia:** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, se debe endosar la orden.

- **Sellos autorizados: SIN SELLO- Solo firma**



### **Procedimiento por Whatsapp-**

- Se enviará desde oficina al mail de la sucursal, foto de la orden y datos a tener en cuenta
- El cliente se presentará con C.I y se facturará normalmente (las condiciones continúan siendo las mismas)
- No contarán con la orden física, por lo que deberán imprimir la que fue enviada por mail y adjuntarla al conforme.

#### **IMPORTANTE:**

Solo se venderá si el cliente se presenta con C.I y si desde la oficina se envió previamente la información.

# Canal 12-(162)

## Adet

<b>ADET</b> Asociación De Empleados Teledoce
<b>Stadium</b> Duplicado de Transacción Electrónica
NOMBRE: Fabricio, Marcelo C.I: 1.779.188-4 N.FUNC.: 454  FECHA: 30-06-2018 MONTO: Pesos 2.061,00 CUOTAS: 5
Aclaración
Firma
Convenios ADET - Gral. Aguilar 1242 - Tel. 2201-2895

### Condiciones

- **Orden:** No presentan orden. Formato página web de la propia empresa, se imprime por citizen. En visual ingresar N°1
- **Documentación a presentar:** cédula de identidad o carné de socio.
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** : No genera.
- **Descuento** 10% en la factura
- **Apoderados:** NO

- **Procedimiento:** Ingresar a [proveedores.adet.com.uy](http://proveedores.adet.com.uy)

**BIENVENIDO**

Usuario

STADIUM

Contraseña

\*\*\*\*\*

INGRESAR

STADIUM

USUARIO	CONTRASEÑA	
STADIUM	cybesa900	(Minúscula)

**BIENVENIDO**

Usuario

MISSCAROL

Contraseña

\*\*\*\*\*

INGRESAR

MISS CAROL

USUARIO	CONTRASEÑA	
MISSCAROL	cybesa900	(Minúscula)

- INGRESAR A **NUEVA COMPRA**
- Luego colocar la C.I completa o N° de funcionario

**COMPRAS**

**NUEVA COMPRA**

Número o Cédula del Funcionario

36976520

SIGUIENTE

**COMPRAS**

**NUEVA COMPRA**

Número o Cédula del Funcionario

713

SIGUIENTE

- Completar Importe (con descuento) y cantidad de cuotas y seleccionar **GUARDAR**

**COMPRAS**

**NUEVA COMPRA**

Pablo Pagano Santos 3.697.652-0

Moneda  
Pesos

Monto  
100

Cuotas  
1

**GUARDAR**

- Luego **COMPRA** ,

ingresar a **COMPROBANTE DE**  
imprimir y hacer firmar

**COMPRAS**

**NUEVA COMPRA**

La compra ha sido registrada. Puede descargar un **comprobante de compra.**

## **ANULACIÓN**

fecha mod.18/4/2022

En caso de error en cantidad de cuotas, importe o cliente

- Desde la pantalla Inicial ingresar al movimiento seleccionando **VER**

**COMPRAS**

**COMPRAS DESDE EL 01-ABR-2022 AL FIN**

Nueva Compra

FECHA	FUNCIONARIO	COMPRA	
18-abr-2022	Pagano Santos, Pablo	713 Pesos 100,00 / 1	<b>Ver</b> Comprobante

- Nos dará la opción **ANULAR COMPRA**

## COMPRAS

### COMPRA

**Pablo Pagano Santos** 3.697.652-0

Moneda

Pesos

Monto

100.00

Cuotas

1

**ANULAR COMPRA**

# LEOPOLDO GROSS (AASELG)-(177)

## Socios y Empleados de Leopoldo Gross

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario	_____
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		Cód. Funcionario	_____
_____ FIRMA Y SELLO		Cuotas	_____
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.			

### Condiciones

- **Orden:** Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Descuento,** 10 % descuento en la factura.
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:** SIN SELLO

# Afcasmu-(179)

## Asociación de Funcionarios del CASMU



AFCASMU

11/02/21 12:56:59

Orden de Compra [ ] 02/2021

Válida para ZAPATERIA

por un máximo nominal de \$U 1000,00

(Un mil )

para el funcionario

Ficha [ ] Autorizo a descontar \$U [ ]  
en 3 cuotas,

A. F. C. A. S. M. U.  
GARIBALDI 2819  
TELEFAX: 480 1105  
480 6235

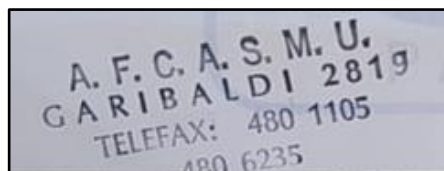
Firma del funcionario

### Condiciones

- **Orden** Formato propio de la empresa
- **Importe:** No Superar Monto De Orden
- **Cuotas** 1 cuota en conforme y sistema
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario (Nº ficha)
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** a partir de la fecha emitida, del 10 al 9 del mes siguiente.

Ejemplo: Orden emitida 25/07, aceptar hasta el 09/08

- **Verificar en la orden que esté la Firma del titular.**
- **Sellos autorizados:**



**IMPORTANTE:** el campo "Autorizo a descontar \$U" completarlo en presencia del cliente



# Asoc. Func. Portuarios-(184)

## Asociación de Funcionarios de Portuarios

### Condiciones:

### Opción 1

- Ingresar al link instalado con el nombre **AFP**



**USUARIO:083101**

**CONTRASEÑA: 900 (No cambiar)**

AFP.

Es seguro | <https://portuaria.com.uy/login?returnUrl=%2F>

Aplicaciones | Sitios sugeridos | Otros marcadores

**A.F.P.**  
DESDE 1939

Asociación de Funcionarios  
Portuarios

usuario

contraseña

Ingresar

Registrarse | Olvidó la contraseña

Sistemas Thales - versión 1.0.6

1. Digitar documento de identidad(incluyendo dígito verificador)
2. Verificar datos de Socio
3. En el campo "**CUOTAS- LÍMITE ORDEN**" Les dará diferentes opciones de cuotas y límite según el socio , seleccionar la más conveniente para el cliente.

**EJ:** si una de las opciones es: **2 - \$ 3440**, podrán vender hasta \$3.440 y portuarios le facturará en 2 cuotas al socio- **IMPORTANTE : En visual siempre facturar en 1 cuota**

4. En el campo "**IMPORTE SOLICITADO**" ingresar el importe final a facturar (obligatorio: respetar el límite seleccionado anteriormente).
5. El Campo observaciones es opcional
6. Una vez verificado y completado todos los campos darle al botón "**CONFIRMAR**"

The screenshot shows the 'Socios' (Members) section of the AFP website. Several yellow callout boxes provide instructions:

- Cédula Socio**: Points to the 'Cédula de identidad' field.
- Número de Socio (se encuentra en la tarjeta)**: Points to the 'Socio' field.
- Importe de la Compra**: Points to the 'Importe Solicitado' field.
- Aquí podrán ver el disponible del socio, y elegir la cantidad de cuotas que deseen**: Points to the 'Cuotas - límite orden' dropdown.
- Aquí aparecerá un Botón de CONFIRMAR la venta (luego de haber ingresado el importe de la compra)**: Points to the 'no ingresó importe de la orden' error message.
- Aquí figuraran los datos de los Apoderados que pueden operar por el socio (en caso de tener)**: Points to the 'Apoderados del socio' section.

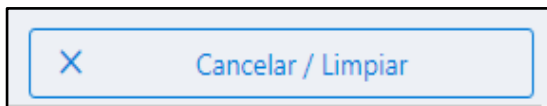
The interface includes a search bar, a 'Vence' field, an 'Observaciones' text area, and a 'Cancelar / Limpiar' button.

7. En caso de apoderado/a, al ingresar la C.I del titular, el sistema traerá una lista de los autorizados a comprar en su nombre.
8. Nos redireccionará a la impresión de la orden (Por favor imprimir en hoja A4)
9. El cliente deberá firmar una de las vías, la cual debe ser enviada con la caja
10. La segunda vía es del cliente
11. Genera conforme

The screenshot shows the order confirmation and printing interface. It includes the following elements:

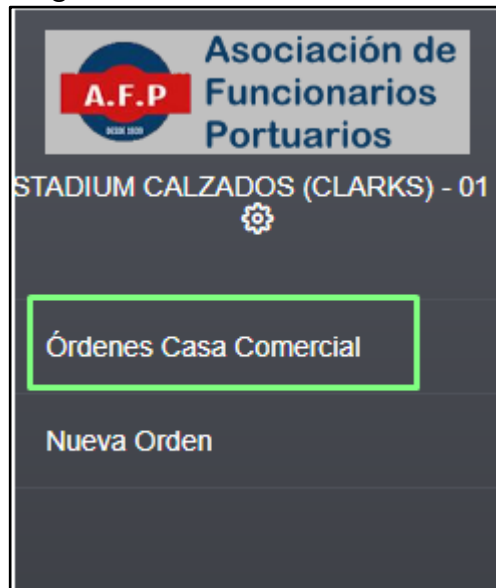
- Header:** Logo of the Asociación de Funcionarios Portuarios (AFP) and contact information: PIEDRAS 415/419 TEL. 2916.08.59, RUT 21.569741.0014.
- Order Details:** ORDEN N° 1.226.047 831 STADIUM CALZADOS (CLARKS) Fecha: 03/12/2021. Quien suscribe Sra AFP, Socio N° 99.999 Solicita para la casa comercial STADIUM CALZADOS (CLARKS) una orden valor \$ 100.00 que se pagará en 1 cuotas, importe que se descontará de mis haberes mensuales.
- Form Fields:** Orden por: 100.00, Observaciones: prueba cybe, NOMBRE: AFP., C.I., FIRMA: (with a line for signature).
- Printing Options:** Imprimir (1 hoja de papel), Destino: HP LaserJet Pro M501, Páginas: Todos, Copias: 1, Diseño: Vertical.
- Buttons:** Imprimir, Cancelar.

- Luego de finalizada la operación, en todos los casos se deberá limpiar la consulta seleccionando el botón “[Cancelar/ Limpiar](#)”



### → **ANULACIÓN luego de la confirmación:**

- Desde la pantalla inicial, ingresar a “[ÓRDENES CASA COMERCIAL](#)”



- Ingresar la fecha de la operación a anular, seleccionar la venta y darle al botón “**ANULAR ORDEN**”

# Ordenes Casa Comercial

Desde

03/11/2021

Hasta

03/12/2021

Actualizar

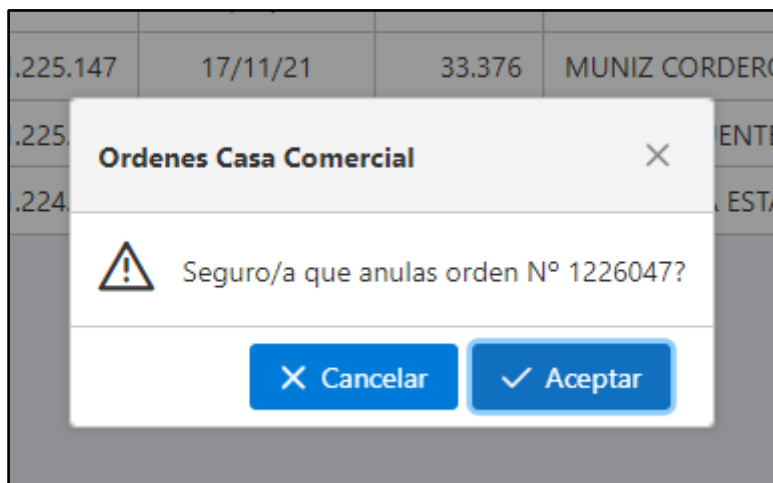
Anular Orden

Imprimir Orden

Buscar

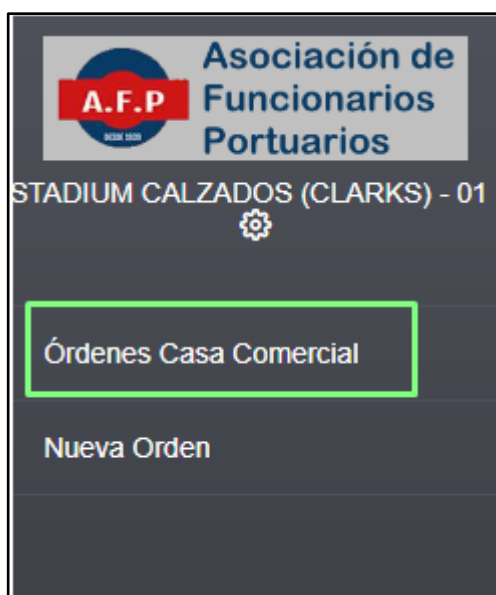
N° Orden	Fecha Orden	N° Socio	Nombre Socio	Importe \$	Estado Orden
1.226.047	03/12/21	99.999	AFP ,	100	Vigentes
1.226.045	03/12/21	99.999	AFP ,	100	Anuladas
1.226.017	03/12/21	48.370	BAZERQUE CANAVERO, EDUARDO	1.230	Vigentes
1.225.658	29/11/21	51.063	ALMEIDA PEREIRA, DIEGO MARTIN	3.890	Vigentes
1.225.147	17/11/21	33.376	MUNIZ CORDERO, LUCIANO VALENTIN	4.300	Vigentes
1.225.087	16/11/21	47.360	AGUILAR FUENTES, NORMA GRACIELA	959	Vigentes
1.224.607	08/11/21	48.027	CARLOSENA ESTABLE, MYRIAM TERESITA	809	Vigentes

- Les consultará si esta correcto la orden a anular, verificar si el n° de orden coincide y darle "ACEPTAR"

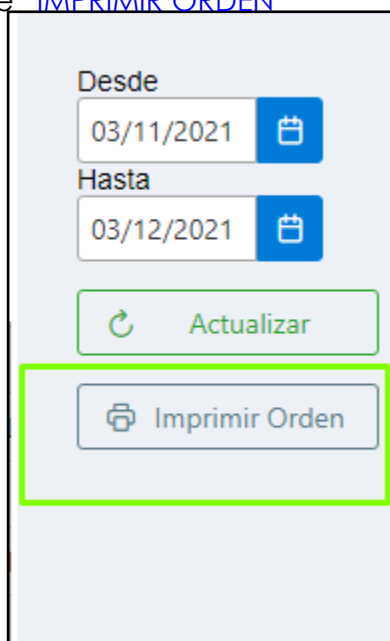


### → REIMPRESIÓN DE ORDEN

- Desde la pantalla inicial, ingresar a "ÓRDENES CASA COMERCIAL"



- Seleccionar la orden y darle "IMPRIMIR ORDEN"



## **Opción 2- En caso de Contingencia**

- **Orden** Formato propio de la empresa, se encuentran en la sucursal , 2 vías, una blanca y una rosada.Completar sobre la blanca, la rosada es copia del cliente.
  - o pueden venir completas con sello y firma autorizante,



- **DEBEN SER COMPLETADAS CON LOS DATOS DEL TITULAR**, En caso de haber un apoderado, solamente deberá firmar en el campo “Recibi conforme: “
- **Documento: en este campo, anotar cédula del titular.**
- **Cuotas** 1 cuota en conforme y sistema, independientemente de las cuotas que autorice Portuarios.
- **Documentación: Cédula de identidad acompañado del carnet de socio (Rosado)**
- **Referencia de Cobro:** No
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Teléfonos para solicitar autorización:** 2916 13 21 - 2915 37 42 - 2915 37 39 - 2915 47 86 - 2916 08 59. 10 a 16hs
- **Aclaración:** los primeros días del mes, las líneas generalmente se encuentran saturadas, si no atienden enseguida, el cliente deberá esperar o volver más tarde. No vender hasta que Portuarios autorice el importe.

# ASOCIACION DE FUNCIONARIOS PORTUARIOS

CON PERSONERIA JURIDICA - 4 DE MARZO 1942 - PIEDRAS 419 - TELS. 2916 0859 / 2915 4786

ORDEN COMPRA TELEFONICA Nº **( 7 números )**

FECHA DE ORDEN		

**Fecha del día**

CASA COMERCIAL: **STADIUM** CUOTAS: **1 en adelante**

NOMBRE: **Nombre del Titular - Socio**

DOMICILIADO EN: **Domicilio del Titular**

TELEFONO: **Tel o Cel del Titular**

SON PESOS URUGUAYOS

MERCADERIAS POR  
VALOR DE

\$ **Importe en Numeros**

**Importe en Letras**

DEBIENDO PROCEDER DE ACUERDO A LAS CONDICIONES OPORTUNAMENTE CONVENIDAS  
CANTIDAD DE CUOTAS

Recibí conforme: **Firma del Titular o Apoderado**

Documento: **Cedula del TITULAR**

Nº FUNCIONARIO

**Nº Operador que  
proporciona la  
autorizacion**

LA INSTITUCION NO SE RESPONSABILIZA POR SUSTRACCION O DESTRUCCION DE ESTA ORDEN  
EXONERADA DE IMPUESTOS NACIONALES Art. 36 Ley 13349 del Decreto 527 7. 1964 / A. 1  
EXIJA DOCUMENTO.

VIA 1 - EMPRESA  
VIA 2 - SOCIO

Vía 1 blanca – STADIUM- retener y enviar junto al conforme

Vía 2 Rosada – Copia cliente

# CYBE S.A.(187)

- Los funcionarios de CYBE S.A no deben presentar órdenes de compra, únicamente se solicita autorización, antes de realizar factura. En orden colocar (1)
- No deberán emitir conforme,
- En número de orden colocar (1)

Orden

1

## Descuentos

- **20 % de descuento** Contado y Crédito en toda la mercadería.
- **40% Cheque uniforme todas las marcas excepto clarks** (precio de vidriera).
- **50% Cheque uniforme Línea Clarks** (precio de vidriera).

## Cheque uniforme

Realizar cheque que se encuentra en planilla de caja, completar con los datos correctos y hacer venta a crédito. Hacer Firmar por el funcionario y encargado,

BOLETA	BOL. EXTRAVIADAS	<b>CHEQUE UNIFORME</b>	CONTINGENCIA
--------	------------------	------------------------	--------------

UNIVER

Suc:	69	CALZADO CHEQUE UNIFORME	Trans: A-	6571	
Fecha:	07/03/2016	Importe \$	1395	Cuotas:	6
Importe en Letras:	Mil trescientos noventa y cinco				
Artículo Calzado uniforme:	061.02670690105.5				
<input type="checkbox"/> Vta Crédito	<input checked="" type="checkbox"/> Vta Contado	Forma de pago:	OCA		
Nombre del Funcionario:	Adriana Benitez				
Nº del Funcionario:	1011	C.Identidad	1234567-8		
Firma Funcionario:		Firma Encargado:			
Completar el cheque uniforme cada vez que un funcionario retire el calzado uniforme de la temporada, adjuntar a la boleta					

- **Sin conforme** NO Genera conforme
- **Calzado deportivo** Únicamente Auxiliar de Depósito podrán adquirir calzado deportivo
- Enviar en todos los casos de venta a crédito boleta con Nº de funcionario y firmada por el mismo.
- **Encargado** Hacer firmar por el encargado todas las boletas ventas funcionario.

# Cooperativa Municipal-(219)

Intendencia de Montevideo

**IMPORTANTE: HASTA NUEVO AVISO, EN TODOS LOS CASOS UTILIZAR PLANILLA “Autorizaciones Municipal”**

## Planilla Autorizaciones **(FUERA DE SERVICIO)**

La siguiente planilla será la que utilizaran, El link para solicitar autorizaciones lo recibieron desde el mail convenios (fecha 09/12/2021)

INGRESAR SUC EN DONDE EL CLIENTE ESTA REALIZANDO LA GESTION


NUMERO DE C.I DEL CLIENTE SIN DIGITO VERIFICADOR

INGRESAR IMPORTE YA COTIZADO EN LA PLANILLA COTIZACION

CANTIDAD DE CUOTAS (HASTA 10)

Opcional

### Autorización Municipal

 stadiumconvenios@gmail.com (no se comparten)  
[Cambiar cuenta](#)

\*Obligatorio

Sucursal \*

Elegir ▼

Numero de Cédula \*

Tu respuesta

Importe con descuento y Recargo \*

Tu respuesta

Cantidad de Cuotas (1 a 10) \*

Elegir ▼

Comentarios

Tu respuesta

Enviar

Borrar formulario



- Una vez completado todos los campos, al darle enviar, podran visualizar la autorización en la siguiente planilla:

		<b>CONSULTA DISPONIBLE</b>							
	<b>Num Fun</b>	<b>Disponible</b>							
	0	#N/A							
<b>Fecha Solicitud</b>	<b>Cedula</b>	<b>Nom Funcionario</b>	<b>Sucursal</b>	<b>Imp c/desc</b>	<b>Cuotas</b>	<b>Comentarios</b>	<b>Autorizador</b>	<b>Fecha</b>	<b>Num Fact</b>
8/12/2021	3714379	CAMILO ZICAVO MARTINEZ	11	\$10.876.00	10	Aut desde Oficina-L		8/12/2021	16104

- La veran en **DRIVE-Compartidos Conmigo-MUNICIPAL-SUCURSALES**
- En la columna “**AUTORIZADOR**” les indicará si se podrá vender

Las respuestas serán las siguientes:

**AUTORIZA-** Podrán facturar lo solicitado

**NO AUTORIZA-NO VENDER**(Utilizar CONSULTA DISPONIBLE para verificar saldo)

**PEDIR AUTORIZACIÓN**- Fuera de horario-NO VENDER y mandar mail a CONVENIOS

- Si la respuesta es positiva, el cliente podrá dirigirse a Municipal para solicitar la orden
- Una vez facturado deberán completar los campos “**FECHA**” Y “**NÚM FACT**”

**ES IMPORTANTE QUE ANTES DE REALIZAR LA SOLICITUD, “CONSULTEN DISPONIBLE”**

### Orden de compra:

COOPERATIVA MUNICIPAL		*** ORIGINAL ***
ORDEN de COMPRA Nro. 57021		
MONTEVIDEO 20211013		

SR. : [STADIUM CALZADOS ]  
SIRVASE ENTREGAR A: [BASSANO ALVAREZ, LEIDY LAURA ]  
SOCIO NUMERO : [ 214322 ]

MERCADERIAS HASTA LA SUMA DE PESOS URUGUAYOS: [ 18.276,00 ]

CON LA PRESENTE ORDEN HE RETIRADO  
MERCADERIAS HASTA LA SUMA DE PESOS  
URUGUAYOS ..... (\$ )

RICARDO FRAGA

FIRMA DEL SOCIO

CUOTAS: 10 IMPORTE: 1.827,60

RATIVA MUNICIPAL  
CONTADOR

VERIFICAR FIRMAS - Sello y Firma de Cooperativa.

Firma en Orden y conforme de Stadium - que sean iguales.

Existen 3 vías, deberán aceptar del cliente únicamente "Original y Duplicado", la tercera "Triplicado" es del cliente. Generalmente no la presenta, pero si es así, pedir solamente las dos primeras.

### Orden Manual:

En caso que Municipal se encuentre con problemas de sistema emitirá la siguiente orden manual

## Ejemplo 1

## Ejemplo 2

Para admitir esta orden debe exigirse el carné de asociado

COOPERATIVA MUNICIPAL		COOPERATIVA MUNICIPAL	
ORDEN de COMPRA - Serie 2º A Nº 209		ORDEN de COMPRA - Serie 2º A Nº 209	
Montevideo, 24 de Mayo/2022		Montevideo, 24 de Mayo/2022	
Sr. Cyse S.A. sirvase entregar		Con la presente orden de compra he retirado	
al Sr. Jorge Ferrara, Socio Nº 180512			
mercaderías hasta la suma de pesos uruguayos		mercaderías hasta la suma de pesos uruguayos	
Cinco mil cuatrocientos		6 cuets	
setenta y pes (\$ 5466.)		(\$ 3466.)	
CONTADURIA p. Cooperativa Municipal		FIRMA DEL SOCIO	
RICARDO FRAGA GERENTE			

VALIDA PARA 4 DIAS

F 45 - A 001 - 500 - 11/04 - 01579 - IMP BETA - RUC 214620860017 - IMPRENTA AUTORIZADA

Via 1 Original Blanco - Via 2 Duplicado Verde - Via 3 Triplicado Celeste

Para admitir esta orden debe exigirse el carné de asociado

COOPERATIVA MUNICIPAL		COOPERATIVA MUNICIPAL	
ORDEN de COMPRA - Serie 2º A Nº 149		ORDEN de COMPRA - Serie 2º A Nº 149	
Montevideo, 23 de mayo 2022		Montevideo, _____	
Sr. STADYUM sirvase entregar		Con la presente orden de compra he retirado	
al Sr. Rodrigo Laguna, Socio Nº 832.831			
mercaderías hasta la suma de pesos uruguayos		mercaderías hasta la suma de pesos uruguayos	
once mil ochocientos nueve		_____	
10x 1000 (\$ 11809)		(\$ _____)	
CONTADURIA p. Cooperativa Municipal		FIRMA DEL SOCIO	
RICARDO FRAGA GERENTE			

VALIDA PARA 4 DIAS

F 45 - A 001 - 500 - 11/04 - 01579 - IMP BETA - RUC 214620860017 - IMPRENTA AUTORIZADA

Via 1 Original Blanco - Via 2 Duplicado Verde - Via 3 Triplicado Celeste

**Retener vía blanca y verde**

### Autorización de la cooperativa para apoderados, retener y enviar a cajas:

**COOPERATIVA MUNICIPAL**  
"SECRETARIA"

Montevideo, 10/7/18

El SR./A RAUL A. MARTINEZ C.I. 2.044306-8

está autorizado por el asociado N° 140774

Sr./a RAUL MARTINEZ a realizar compras

a su nombre en la institución.



**CONTADURIA**

por Secretaria

Firma del Socio y/o Autorizado

Esta autorización sólo es válida para el día de la fecha  
FORM. 128 - IMP. UNIVERSAL S.R.L.

### Condiciones coop

- **Orden** Formato propio de la empresa Cooperativa Municipal (2 vías, hoja A4)

Retener las dos vías.

- **Cuotas** hasta 10 cuotas con recargo
- **Recargo** 2% de recargo mensual por cuota, para calcular utilizar cotiza orden de planilla de caja previamente a solicitar la orden.

CHEQUE UNIFORME	CONTINGENCIA	COTIZA ORDEN	DESCUENTOS %	DIFERENCIAS DE CAJA					

- **Documentación:** Cédula de identidad.
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** Sin vencimiento.
- **Sellos autorizados:**

# Club Empole-(258)

## Club Social y Deportivo Empleados del PODER LEGISLATIVO



Forma de Orden de Compra del Club Empole. El documento incluye el logo del club, los datos de contacto y la información del funcionario. El monto máximo de cuota es de \$1000. El funcionario es Laura Heller, con C.I. 3.503.057-7, afiliada a la empresa Stadium. La fecha de emisión es 6 de julio de 2018. El documento está firmado por el Club Social y Deportivo Empole.

**Empole**  
Club Social y Deportivo  
Empleados del Poder Legislativo  
Av. de las Leyes s/nº  
Teléfono: 2924 8148  
Montevideo - Uruguay

**ORDEN DE COMPRA**  
Funcionario N°  
449/C  
- N° 015177

**MONTO MAXIMO DE CUOTA** \$1000.

Funcionario Sr/a. Laura Heller C.I. 3.503.057-7  
Empresa Stadium  
Montevideo 6 de Julio de 20 18

por CLUB SOCIAL Y DEPORTIVO EMPOLE

### Condiciones

- **Orden:** Propia
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Descuento** 10% de descuento en la boleta
- **Monto a descontar**, no superar el monto de cuota, calcular en todos los casos el disponible según cuota que elige el cliente y el monto disponible por cuota.
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 15 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, debe estar endosada.
- **Sellos autorizados:**



# La Hora Exacta-(281)

la hora  exacta

<b>STADIUM</b> • WWW.STADIUM.COM.UY •	ORDEN DE COMPRA <span>CÓDIGO</span> ___/___/ 20___
Sírvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.	C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA	
_____ FIRMA Y SELLO	
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden	_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>	

## Condiciones

- **Orden Stadium**
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** No
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:**



# Universal Soc.Sanitaria- (316)

## Universal Sociedad de Producción Sanitaria

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA			
_____ FIRMA Y SELLO			
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Autorización a Oficina:** En todos los casos pedir autorización, el cliente se debe presentar con C.I , último recibo de sueldo(físico o digital) y orden , enviar via whatsapp al 093620037 De Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00hs
- **Orden:** Stadium
- **Cuotas:** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.  
Verificar en todos los casos que en el alta de cliente, en referencia de cobro esté ingresado N° funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia:** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Descuento especial en ventas a crédito.**  
Presentando el siguiente cupón obtiene un 20% en nuestras marcas. Enviar engrapado a la boleta junto con los valores de la caja.



- **Sellos autorizados:**



# Asoc Func. Afemm-(399)

## Asociación de Funcionarios de SEMM

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____ FIRMA DEL FUNCIONARIO _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA  _____ FIRMA Y SELLO			
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden			
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** No
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:**

### Procedimiento por whatsapp

- Se enviará desde oficina al mail de la sucursal, foto de la orden y datos a tener en cuenta
- El cliente se presentará con C.I y se facturará normalmente (las condiciones continúan siendo las mismas)
- No contarán con la orden física, por lo que deberán imprimir la que fue enviada por mail y adjuntarla al conforme.

**IMPORTANTE:**

Solo se venderá si el cliente se presenta con C.I y si desde la oficina se envió previamente la información.

## Marystay S.A-(436)

### Personal del shopping Punta del Este

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario	_____
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		Cód. Funcionario	_____
_____ FIRMA Y SELLO		Cuotas	_____
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Orden:** Stadium
- **Cuotas:** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** Si, número de funcionario.
- **Conforme:** Genera Conforme -
- **Vigencia:** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Descuento:** 10% en la factura
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos y firmas autorizados:**

**Personal**  
**MARYSTAY S.A.**

NOMBRE DE LA EMPRESA



FIRMA Y SELLO



FIRMA Y SELLO

# COPOL (Coop.Policial)-(447)

## Cooperativa Policial



COOPERATIVA POLICIAL

RUT:210352670010  
Nueva York 1335  
Montevideo  
Teléfono 29241261

**ORDEN EXTERNA**

Al 9937 18/06/2018 16:14:40

Señores: KYBE S.A.  
Cuenta N° 123456789  
Sirvance entregar con cargo a nuestra cuenta,  
mercaderías pagaderas en 5 cuotas al  
Sr. VAZ GONZALEZ GASTON FEDERICO  
Socio 83095 Por el valor de \$  
TRES MIL OCHOCIENTOS  
\$ 3800.00

OAC ENTREGA DE ORDEN

cgonzalez

**NO NEGOCIABLE E INTRASFERIBLE**  
Esta orden tiene valor solamente  
durante CINCO días de emitida.



Socio: 83095 VAZ GONZALEZ GASTON FED  
Retira: PUGLIA ALARCON DANIELA  
C.I. 44744429

### Condiciones

- **Orden** Formato propio de la empresa COPOL
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Cliente** Facturar en todos los casos a la cédula del titular, en caso de apoderado, COPOL en la misma orden (al pie) aclara la persona que está autorizada a retirar, controlar siempre con cédula.
- **Referencia de Cobro:** SI, número de socio.
- **Conforme** No Genera Conforme
- **Respetar monto:** Orden y factura mismo importe
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 5 días
- **Sellos autorizados:**



**COOPERATIVA POLICIAL**

RUT:210352670010

Nueva York 1335

Montevideo

Teléfono 29241261



## ORDEN EXTERNA

SA **200823** 19/01/2021 10:10:52

Nº de Orden

Señores: CYBE S.A.

Cuenta Nro 28203

Sírvase entregar con cargo a nuestra cuenta,  
mercaderías pagaderas en 3 cuotas al

Sr: **PEDETTI DE SOUZA JUAN LUIS**

Titular

Socio **66429** Por el valor de \$

Nº de Socio/Funcionario

DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO

\$ 2861,00

OAC **ENTREGA DE ORDEN**

avazquez

**NO NEGOCIABLE E INTRASFERIBLE**

Esta orden tiene valor solamente  
durante CINCO días de emitida.

**ORIGINAL**

Socio: 66429 PEDETTI DE SOUZA JUAN LUIS

Retira **MILY TERESITA PERTUSATTI SILVVEIR**

Apoderado

C.I. 29570755

Escaneado

# Club Remeros Mercedes-(450)

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario _____ Cód. Funcionario _____ Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
_____ FIRMA Y SELLO			
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden			
ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.			

## Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro** No
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos autorizados:**

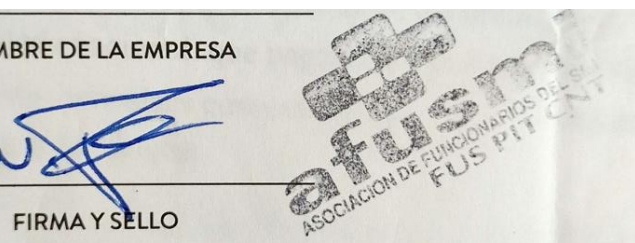
# AFUSMI-(454)

## Asociación de Funcionarios del Servicio Médico Integral (SMI. Ex Impasa)

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/20___	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario _____  Cód. Funcionario _____  Cuotas _____	
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
_____ FIRMA Y SELLO			
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden			
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Orden** Formato Stadium
- **Cuotas** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme** Genera Conforme -
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Descuento** 10% en la factura
- **SUC 32 Plaza Italia** no aplica descuento
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos y firmas autorizados:**



# Coop Prev.Social N° 30301

Cooperativa Previsión Social

Facturar a cliente 30301.

COOPERATIVA DE LA PREVISION SOCIAL R.U.T. 21.042450.0019  
Av. Gral. Rondeau 1422  
Tels. 2900-5074 / 2900-6146  
Montevideo - Uruguay

**ORDEN DE COMPRA**  
RUC 210424500019

Nro. : 312044 Fecha: 21/06/19  
Cedula de Socio : 1749103-2 11:57:30  
Apellido / Nombre FLEITAS MARTINEZ  
MARTA ANABEL

Comercio : STADIUM CALZADOS

Valor Compra	\$	2.454,00
Intereses		0,00
IVA		0,00
Total intereses		0,00
Total a Abonar :		2.454,00
Cantidad de Cuotas :		3
Valor de Cuota :		818,00

Vencimiento 1era. Cuota : / / Original - Cliente  
Disponible Anterior :\$ 818,59  
Disponible Actual :\$ 0,59

COOPERATIVA DE LA PREVISION SOCIAL  
Suc. Av. 8 DE OCTUBRE  
Firma: [Firma manuscrita]

Fecha 21 de junio del 2017

242456

## Condiciones

- **Orden** Formato propio de la empresa
- **Facturar al cliente 30301** – Se descuenta la totalidad de las ventas a la empresa.
- **Registrar cliente**, Por cualquier inconveniente registrar al cliente para tener información en todos los casos.
- **Pestaña General** Cargar datos del titular. (Nombre, Apellido y Cédula)
- **Cuotas** 1 a 3 cuotas..(si no indica cantidad de cuotas, se factura en 1)
- **Referencia de Cobro:** No.
- **Conforme** Genera Conforme.
- **Datos en Conforme** En el espacio TITULAR donde están los datos de la empresa dejar vacío la firma y aclaración. En los datos APODERADO la cajera deberá colocar la información manual de la persona que se presenta, el cliente firma y aclaración.
- **Respetar monto** el importe a crédito deberá igualar el monto de la orden ya que será el valor exacto descontado al cliente.
- **Apoderado** Aceptar en todos los casos, quien tiene a su poder la orden podrá utilizarla
- **Vigencia** A partir de la fecha emitida, 1 mes.
- **Sellos autorizados:**



# Coop.Bancaria.

## Convenio interno con la Coop Previsión Social

Si un cliente se presenta con intención de comprar a crédito y menciona que es de Coop. Bancaria , la información a brindar es que no mantiene convenio con Stadium y debe dirigirse a Coop. Previsión Social.

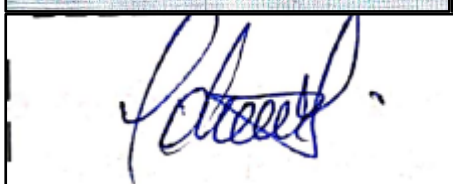
Como consecuencia, el cliente puede regresar con una orden de la **Coop.Previsión Social**.

## IL Mondo de la Pizza-(467)

<b>STADIUM</b>		ORDEN DE COMPRA	CÓDIGO
• WWW.STADIUM.COM.UY •		___/___/ 20__	
Sirvase entregar a _____ cuya firma luce al pie, mercaderías por valor de hasta \$ _____ en virtud del convenio vigente.		C.I. Funcionario	_____
_____ NOMBRE DE LA EMPRESA		Cód. Funcionario	_____
_____ FIRMA Y SELLO		Cuotas	_____
El titular de esta orden autoriza a: _____ C.I. _____ a operar por su cuenta y orden		_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO	
<small>ESTA ORDEN NO SERÁ VÁLIDA SI NO LLEVA EL SELLO Y FIRMA AUTORIZADA Y SU VIGENCIA ES DE 10 DÍAS DESDE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>			

### Condiciones

- **Orden:** Stadium
- **Cuotas:** 1 a 5 cuotas
- **Referencia de Cobro:** SI, número de funcionario.
- **Conforme:** Genera Conforme -
- **Vigencia:** A partir de la fecha emitida, 10 días.
- **Apoderado:** En caso de que exista apoderado, el titular de la orden debe completar los campos que se indican al pie de la misma: "El titular de esta orden...."
- **Sellos y firmas autorizados:**

<b>PRATINSOL S.A.</b> <b>RUT. 218296130015</b>	<b>EL MIÑON S.A.</b> <b>RUT. 213027490011</b>
	

# PROBLEMAS Y SOLUCIONES FRECUENTES EN VENTAS A CRÉDITO

Nº Caso	Familia del Problema	Problema/ Situación	¿Cómo lo resuelvo?
1	Orden sin fecha	La orden que presenta el cliente no tiene fecha	Realizar venta a crédito normalmente, el cliente puede usar la orden en la fecha que desee.
2	Orden sin monto	La orden que presenta el cliente no tiene monto establecido	Consultar a sector Convenios, fuera de horario <b>VENDER y enviar mail a Convenios.</b>
3	Orden sin firma	La orden que presenta el cliente no está firmada por el titular	Si se presenta el titular solicitarle que firme la misma. Si se presenta un apoderado no acepta hasta que el titular firme la misma.
4	Orden fecha adelantada	La orden que presenta el cliente tiene marcada una fecha futura.	Verificar todos los datos de la orden con el cliente, aceptar hasta 5 días posteriores.
5	Apoderado no autorizado en orden	Cliente presenta una orden sin endosar	<b>NO VENDER</b>
6	Orden con cuotas ya establecidas	La orden que presenta el cliente tiene cuotas ya establecidas y solicita que se le facture en otra cantidad de cuotas	Si la orden es de formato stadium y el cliente desea en mayor cantidad de cuotas, se puede realizar (no modificar orden), si desea por menos, deberán respetar las cuotas marcadas. si es formato propio de la empresa, respetar cuotas en todos los casos.
7	Orden sin Sello por la empresa	La orden que presenta el cliente no tiene sello.	Consultar al cliente a que empresa pertenece, verificar en sistema si coincide C.I con la empresa y vender . En caso de que la empresa no coincida con el sistema llamar dentro de horario de oficina y consultar/ Fuera de horario realizar Venta Contado forma de pago 5008 y dar aviso
8	Orden pasada de fecha	La orden que presenta está pasada de fecha.	Consultar con Convenios por Autorización. Fuera de horario de Oficina <b>NO VENDER</b>

9	UFHE. Venta por menor valor que orden	Venta por menor valor a la orden	Utilizar planilla <b>cotiza orden</b> , tachar con lápiz el importe anterior, y anotar el monto a facturar
10	Error en Cliente	facturaron al Apoderado y no al Titular o ingresaron N° de cédula en una venta de Previsión Social (Cliente N° 30301).	Realizar una Nota de Crédito tal cual la venta inicial y una Venta a Crédito corrigiendo este error.(ver manual)
11	Error en Vendedor	N° vendedor incorrecto	Realizar una <b>Devolución Contado</b> en forma de pago 55 con vendedor incorrecto y <b>Venta Contado</b> con vendedor correcto, misma forma de pago
12	Error en Descuentos	Faltó realizar descuento en la venta o se realizó un descuento que no corresponde	Realizar una Nota de Crédito tal cual la venta inicial y una Venta a Crédito corrigiendo este error(ver manual)
13	Datos de Cliente	Datos incompletos en sistema, no coincide información con orden o conforme	Completar manualmente en sistema y actualizar información en cualquier momento del día para que ambos coincidan.
14	N° de Orden	Se ingresó en sistema N° de Orden incorrecto	<b>NO REALIZAR NOTA DE CRÉDITO</b> , Enviar mail a Convenios con el error, N° de transacción y número de Orden correcto.
15	N° de cédula en conforme	En el conforme impreso no aparece el número de cédula del cliente	<b>NO REALIZAR NOTA DE CRÉDITO</b> , Enviar email a Convenios con el error y Nro de transacción
16	Cuotas	Error de cuotas en sistema	Realizar una Nota de Crédito y una Venta a Crédito corrigiendo este error.(ver manual)
17	"Pedir autorización"	En el campo datos de cliente se encuentra el comentario "Pedir autorización"	Consultar con Convenios por Autorización. Fuera de horario, <b>no vender</b> , enviar email y hacer seguimiento con el cliente para darle una respuesta lo antes posible.
18	Saldo Insuficiente	El sistema abre una nueva ventana llamada "Permitir Facturar a clientes deudores/limitados"	Consultar con Convenios. Fuera de horario <b>NO VENDER</b> , enviar email con los datos del cliente

19	Impresora	La sucursal no cuenta con impresora, se rompió o tiene alguna falla.	Deberán realizar conforme manual en todos esos casos especiales.  Enviar comunicado a cajas y convenios para que estén enterados.
20	Orden remarcada	Orden de Stadium con datos remarcados (importe, fecha, datos del cliente)	Si hay adulteración en el importe, consultar con convenios. Fuera de horario de oficina <b>NO VENDER</b>
			Si es por fecha , consultar a convenios, fuera de horario de oficina enviar foto al celular de convenio. 093620037. <b>VENDER</b>
			Si es por datos , consultar a convenios, fuera de horario de oficina enviar foto al celular de convenio. 093620037. <b>NO VENDER</b>
21	Error en cuotas en órdenes de Stadium	La orden de Stadium vino marcada en 6 cuotas o más (Error).	Deberán respetar siempre las condiciones de convenio (1 a 5 cuotas) En este caso realizar en 5 cuotas (Máximo establecido)
22	Orden Municipal	Se presentan sin vía Original	Dentro de horario de oficina comunicarse con Convenios, Fuera de horario, <b>NO VENDER</b> y enviar mail a oficina.
		Se presentan con vía Original y triplicado en lugar del duplicado	Aceptar y enviar mail a Oficina. Fuera de horario, mismo procedimiento.
23	Orden de Stadium color Rosada	El cliente presenta una orden que es color rosada	En todos los casos debe presentar la vía blanca, si no la tiene deberá volver a la empresa por una orden nueva.
24	Conforme sin firma	¿Qué sucede si el cliente no me firma el conforme por error?	Deberán consultar con convenios el procedimiento.
25	Falta de datos	El cliente no tiene celular, no sabe el domicilio exacto, etc.	Deberá proporcionar toda la información, es obligatorio.

26	Color de Lápiz	La orden está realizada en diferentes colores de lápiz	Aceptar en todos los casos.
27	Más de 1 orden de compra	Un cliente presenta más de una orden de compra para utilizar	Realizar por la segunda orden: una señal a crédito. Descontar de una venta a crédito según el importe de la primera orden. Hacer firmar ambos conformes
28	Falta nombre en Coop Previsión Social	Cajero olvida/ se equivoca al cargar información del cliente en la pestaña general	<b>NO REALIZAR NOTA DE CRÉDITO,</b> Enviar email a Cajas y Convenios con el error, N° de transacción y nombre correcto y C. identidad del cliente.
29	Orden endosada a menor	Se presenta una orden endosada a menor	<b>No vender,</b> el apoderado de la orden siempre tiene que mayor de edad.

### **Medios de comunicación**

Mariana Rodríguez: 095 022 138 Int. 146

Yamila Fernandez: int 148

Jenifer Angulo: int 144

**Correo:** [cajas@stadium.local](mailto:cajas@stadium.local)

**Responsables de Convenios:**

**093620037**

Lorena Pereyra Int. 111

German Lima int 113

**Correo:** [convenios@stadium.com.uy](mailto:convenios@stadium.com.uy)

**Horario de Oficina:** lunes a viernes de 9 a 17:00