

ANEXO V2

ACUERDO COMERCIAL CON PROVEEDORES
WAL-MART DE MÉXICO, S.A.B. DE C.V. Y EMPRESAS SUBSIDIARIAS
NEXTENGO # 78 COL. SANTA CRUZ ACAYUCAN
AZCAPOTZALCO, MÉXICO D.F., C.P. 02770

Marque con una cruz el trámite que llevará a cabo a través de esta forma

Alta de proveedor
Alta en otros negocios de la compañía de proveedor vigente
Cambio de razón social o domicilio fiscal
Cambio de condiciones o términos de pago

Para uso de Wal Mart (Vendor Master)
Número y tipo de proveedor

FAVOR DE COMPLETAR ESTA FORMA CON LA INFORMACIÓN DE SU EMPRESA

Datos generales del PROVEEDOR

Nombre:
(Tal y como se indica en la Cédula Fiscal)
Dirección Fiscal Calle: No.:
Colonia: Delegación o Municipio:
C.P.: Ciudad: Estado:
Clave Lada Teléfono 2
Teléfono 1 Fax
Extensión
E-Mail 1 (Ventas) E-Mail 2 (Crédito y Cobranza)

Datos fiscales del PROVEEDOR

Persona Moral Persona Física Régimen Simplificado Residencia en Franja Fronteriza
Giro o actividad empresarial:
(Tal como se registró ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público)
Registro Federal de Contribuyentes (Persona moral)
Registro Federal de Contribuyentes (Persona física)
Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) (Sólo persona física)
Folio de Cédula Fiscal
Si va a notificar cambio de Razón o Denominación Social, indique la anterior: RFC:
Razón o Denominación social:

Documentos obligatorios que presenta EL PROVEEDOR (Fotocopia legible)

1. Documento con el que facturará (Anexe el que corresponda al giro que atiende su empresa)
Factura Recibo de honorarios Recibo de arrendamiento
(Mercancía p/la Venta y Consumo Interno) Prestación de servicios (persona física) (Renta de espacios)
2. Documentos comprobatorios de registro fiscal (Anexe los siguientes):
Formulario de alta SHCP (R-1 o R-2) Inscripción al RFC CURP (solo personas físicas)

El presente documento carecerá de validez si presenta tachaduras y/o enmendaduras

**COMPLETE ESTE APARTADO CON LA INFORMACIÓN QUE LE DIO SU COMPRADOR**

**Datos para el alta o mantenimiento del catálogo**

Proveedor nuevo  Proveedor vigente

**NEGOCIO :**

<input type="checkbox"/> Wal-Mart	<input type="checkbox"/> Bodega	<input type="checkbox"/> Superama	<input type="checkbox"/> Mercancía para la venta	<input type="checkbox"/> Prestación de servicios
<input type="checkbox"/> Sam's	<input type="checkbox"/> Restaurantes	<input type="checkbox"/> Inmobiliarias	<input type="checkbox"/> Consumo Interno	<input type="checkbox"/> Fletes
<input type="checkbox"/> Suburbia	<input type="checkbox"/> CMA	<input type="checkbox"/> eCommerce		
<input type="checkbox"/> Tiendas Vips	<input type="checkbox"/> SAW	<input type="checkbox"/> Fundación Walmart		

**TIPO DE PROVEEDOR :**

**El presente documento carecerá de validez si presenta tachaduras y/o enmendaduras**

**Lugar de pago**

México D.F.  Otro (especificar)  \_\_\_\_\_

**Programa de Apoyo a Proveedores de Walmart**

En caso de que se desee ingresar al Programa de Apoyo a Proveedores, marcar con una X la casilla correspondiente, e indicar el porcentaje de Reserva.

Documento electrónico por pagar  Porcentaje de reserva   %

\* Porcentaje de Reserva: El porcentaje de los derechos de crédito del Proveedor que no entrará en el Programa de Apoyo a Proveedores de Walmart.

**Descuentos, plazos y devoluciones a aplicar**

No. de proveedor	Depto.	Secuencia	Descuento confidencial	Plazo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> Días
			Enteros Decimales	

Comprador : \_\_\_\_\_ Negocio: \_\_\_\_\_ Acepta devoluciones Si  No

No. de proveedor	Depto.	Secuencia	Descuento confidencial	Plazo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> Días
			Enteros Decimales	

Comprador : \_\_\_\_\_ Negocio: \_\_\_\_\_ Acepta devoluciones Si  No

No. de proveedor	Depto.	Secuencia	Descuento confidencial	Plazo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> Días
			Enteros Decimales	

Comprador : \_\_\_\_\_ Negocio: \_\_\_\_\_ Acepta devoluciones Si  No

Los pagos en referencia se efectuarán:

Diariamente, sólo en día hábil:  Semanalmente, los días lunes o el día hábil siguiente:

**Términos de pago**

Los porcentajes de descuento y plazos aquí pactados, se aplicarán al importe de cada una de las entregas que realice el PROVEEDOR. El plazo de pago establecido en este documento empezará a partir del día en que el PROVEEDOR realice la entrega de mercancía en el lugar que le indique WALMART. El PROVEEDOR deberá entregar la factura original al momento en que entregue la mercancía.

**Condiciones por apertura de nuevas tiendas para proveedores de Mercancía para la Venta**

En caso de que WALMART realice aperturas de nuevas tiendas, éste aplicará las siguientes condiciones al PROVEEDOR desde el momento de la primera entrega de mercancía hasta un día antes de la fecha de apertura al público en general.

Plazo adicional:  Días Descuento adicional:   %  
Enteros Decimales

**Términos y Condiciones para el alta de artículos de Mercancía para la Venta**

El PROVEEDOR se compromete a entregar las Imágenes y Metadata de cada uno de sus artículos, con las especificaciones y condiciones descritas en la guía de alta de artículos publicada en Retail Link, en un plazo máximo de 5 días hábiles posteriores a la alta de su artículo en el sistema, en caso de que por cualquier causa, no se entregue la información digital solicitada, WALMART obtendrá directamente esta información, en cuyo caso el PROVEEDOR deberá pagar un cargo equivalente a 10 Días de Salario Mínimo General Vigente del D.F. por cada artículo omitido, autorizando a WALMART en este acto a descontar de manera automática de las facturas pendientes que tengan por pagar.

**Saldos en Contra**

Si el PROVEEDOR llegara a tener un saldo deudor, autoriza a WALMART a que ésta realice el cargo respectivo, en el próximo pago correspondiente. Asimismo, acepta que en caso de contar con varios números de proveedor, el cargo se realizará en cualquiera de ellos.

**PROGRAMA DE RESPONSIBLE SOURCING**

**Instrucciones: Esta información debe ser llenada y firmada obligatoriamente por el Comprador. Se llena un (1) formato por proveedor y por departamento.**

**i. Especifique el tipo de mercancía que el proveedor surtirá (marque cada rubro que aplique):**

	SÍ	NO
a) Con marca propia de Wal-Mart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Que será importada por parte de Wal-Mart o sus filiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sin marca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Productos cuyos derechos de marca son propiedad de otra entidad distinta de Wal-Mart y se pagan regalías (Licencias)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Con marca de venta exclusiva en Wal-Mart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Otro especificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: Cualquier duda dirigirla a [\\_responsiblesourcingmexico@walmart.com](mailto:_responsiblesourcingmexico@walmart.com)

PARA USO EXCLUSIVO DE WALMART

Departamento: \_\_\_\_\_

Área (Autoservicio/SAMS/Suburbia): \_\_\_\_\_

Procedimiento Anticorrupción

1. Tipo de contratación:

Tercero Intermediario:       Socio Comercial:       Funcionario Público:       No Aplica:

Nota: Revisar definiciones en el Procedimiento para el Cumplimiento del Programa Anticorrupción de Walmart de México y Centroamérica.

Todas las compras hechas al PROVEEDOR por WALMART estarán regidas por el presente ANEXO y por el CONVENIO.

México, D.F. , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL PROVEEDOR

WALMART

Nombre (Persona Física) o denominación (Persona Moral)

\_\_\_\_\_  
Nombre del apoderado legal

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del comprador o gerente

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Subdirector