

Bases para el Intercambio Electrónico de Información "EDI"

Una vez que cuente con un proveedor de Intercambio Electrónico de Información, complete esta solicitud.

PRIMERA- _____, en lo sucesivo denominado "EL PROVEEDOR", y Servicios Administrativos Wal Mart, S. de R.L. de C.V., en lo sucesivo denominada "LA COMPAÑÍA", intercambiarán información mediante el Sistema de Intercambio Electrónico de Información ("EDI", por sus siglas en inglés), sobre cualquiera de las siguientes transacciones:

- a. Ordenes de compra
- b. Notificación de recepción de mercancía
- c. Factura electrónica
 - Acuse de recibo
 - Notificación de rechazo
- d. Aviso de pago

Este intercambio se realizará a través de los medios electrónicos que EL PROVEEDOR contrató previamente con alguna de las siguientes alternativas: (Marque con una "X" la casilla izquierda que corresponda al proveedor que contrató y llene los campos de ese inciso).

- A. Transmisión directa con "LA COMPAÑÍA" a través de ORBIT**
- (Esta opción es válida sólo para órdenes de compra y aviso de pago)

Usuario de Retail Link	
------------------------	--

- B. Transmisión directa con "LA COMPAÑÍA" a través de Internet (EDIINT-AS2)**

Identificador EDI	
Calificador	
Nombre del software AS2	
Nombre AS2 (AS2 name)	
Dirección URL/IP	
Puerto	
Usuario de Retail Link	

- C. Transmisión con "LA COMPAÑÍA" a través de un Bureau de Servicio EDI**

Nombre del Bureau de Servicio	
Identificador EDI	
Calificador	

El intercambio de información de referencia se limitará a las transacciones derivadas de la relación comercial de EL PROVEEDOR y LA COMPAÑÍA, que se identificarán con los "Números de proveedor" que a continuación se indican:

Bodega Aurrerá	Superama	Supercenter	Santitas Club	Suburbia	Vips

SEGUNDA.- EL PROVEEDOR señala las siguientes direcciones de correo electrónico para recibir la información de que se trata:

Correo electrónico del representante de Sistemas.- _____
 Nombre del representante de Sistema.- _____ Teléfono.- _____
 Correo electrónico del representante comercial.- _____
 Nombre del contacto.- _____ Teléfono.- _____

Complete el siguiente espacio sólo si ya cuenta con código EAN.

EL PROVEEDOR tiene asignado el siguiente Código EAN (Código Global de Localización): _____
 Cualquier modificación a las direcciones y datos señalados, la notificará EL PROVEEDOR a LA COMPAÑÍA por escrito.

EL PROVEEDOR

LA COMPAÑÍA
 Servicios Administrativos Wal Mart, S. de R.L. de C.V.

 Nombre (persona física) o denominación (persona moral)

 Nombre

 Firma

 Firma

 Registro Federal de Contribuyentes (RFC con homoclave)

México D.F., a ___ de _____ de ____.

Si tiene alguna duda con el llenado de este convenio favor de comunicarse al área de Soporte EDI al 5328-8473, de 8:00 a 13:30 y de 15:00 a 17:00 horas.

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