

**Dirigido a:** Proveedores Siniestros Daños Wal-Mart.  
**De:** Administración y Control de Proveedores.  
**Asunto:** Datos de Facturación y Proceso de Pago a Proveedores de Atención para siniestros Daños Wal-Mart.

Estimado Proveedor,

MAPFRE México con el compromiso de mejorar y agilizar los procesos con nuestros Socios Comerciales y al mismo tiempo otorgarles un servicio de calidad a nuestros asegurados, detalla a continuación la información correspondiente para facturación y el procedimiento necesario para que se realice la liquidación de los pagos a su representada.

- **DATOS DE FACTURACIÓN.**

**MAPFRE MEXICO, S.A.**

RFC: MTE440316E54

Av. Revolución No. 507,

Col. San Pedro De Los Pinos, Delegación Benito Juárez,

Ciudad De México, C.P. 03800

| Banco     | Beneficiario        | RFC          | # Cuenta              | Forma de Pago                       | Moneda |
|-----------|---------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--------|
| 90646 STP | Mapfre México, S.A. | MTE440316E54 | 646 180 1479 00000004 | Transferencia Electrónica de Fondos | M.N.   |

**CFDI**

Método de Pago PPD - Pago en parcialidades o diferido

Forma de pago 99 - Por definir

Uso de CFDI G03 - Gastos en general

- **PROCESO DE COBRO.**

1. **Directorio.**

Se comparte directorio del equipo de atención de la cuenta Wal-Mart, quienes podremos apoyarle en la gestión que corresponda:

| Nombre                          | Puesto  | Teléfono                   | Correo   |
|---------------------------------|---|----------------------------|--|
| Diego Torres Pimentel           | Coordinación -<br>Dictamen<br>Siniestros Wal-Mart | (55)5414-1200              | <a href="mailto:dtorresp@mapfre.com.mx">dtorresp@mapfre.com.mx</a>                               |
| Jesus Adolfo Solis<br>Hernandez | Medico<br>Dictaminador<br>Wal-Mart                | (55)1884-1128              | <a href="mailto:jasolish@mapfre.com.mx">jasolish@mapfre.com.mx</a>                               |
|                                 | Analista<br>Pagos Wal-Mart                        | (55)6592-9000 Ext.<br>9692 | <a href="mailto:pagossiniestrosWal-Mart@mapfre.com.mx">pagossiniestrosWal-Mart@mapfre.com.mx</a> |

## Comunicado a Proveedores

### 2. Envío de Información para Cobro.

Para realizar el pago de facturas es necesario realizar envío del soporte por vía correo electrónico a todo el equipo de atención de siniestros Wal-Mart incluyendo la siguiente documentación:

- **Hospitales:**
  - Facturas formato PDF y XML con estado de cuenta por montos y conceptos.
  - Informe receta o nota médica.
  - Carta autorización.
  - Reporte de atención inicial, firmado y sellado por la tienda (en el caso de atenciones de urgencia o primera vez).
  - Identificación del paciente y del personal de Wal-Mart .
  - Interpretación de estudios en caso de haberse realizado.
  - Estado de cuenta bancario no mayor a 3 meses de antigüedad, donde sea visible cuenta CLABE interbancaria, nombre del titular y nombre del banco al que pertenece (en caso de pagos de primera vez).
  - Bitácora de asistencias en caso de terapias de rehabilitación.
  
- **Médicos (Honorarios):**
  - Factura formato PDF y .XML
  - Informe médico y recetas.
  - Carta autorización.
  - Identificación oficial
  - Comprobante de domicilio
  - Estado de cuenta bancario (no mayor a 3 meses de antigüedad, donde sea visible la cuenta CLABE interbancaria, nombre del titular y nombre del banco al que pertenece).

### 3. Información Importante:

- Para mayor control de la documentación será indispensable enviar la requisición de pago bajo las siguientes condiciones:
  - Un correo por paciente.
  - Titulando el correo en asunto: SOLICITUD DE PAGO:  
FACTURA(número)\_\_\_\_PX\_\_\_\_
  - Si existiera alguna duda al respecto de la gestión hospitalaria para los lesionados de esta cuenta, comunicarse de inmediato a los teléfonos indicados en el directorio, arriba mencionado.

Atentamente  
Proveedores Personas.  
Dirección de Proveedores.  
MAPFRE México