



Especialidades médicas para mejorar vidas

CONVENIO EMPRESARIAL CONTADO ASEMBIS

Entre nosotros, la **ASOCIACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA EL BIEN SOCIAL (ASEMBIS)**, con domicilio social en Purral de Guadalupe, detrás del Templo Católico, cédula de persona jurídica número tres-cero cero dos-ciento dieciséis mil ochocientos ochenta y seis, representada por su Presidente, la señora REBECA VILLALOBOS VARGAS, mayor de edad, soltera, vecina de Colinas de Montealegre Tres Ríos, Cartago, cédula de identidad número uno-quinientos sesenta y tres-ciento ochenta y seis, personería inscrita y vigente al tomo quinientos sesenta y siete, asiento treinta y nueve mil doscientos ochenta y seis, consecutivo cero uno, secuencia tres, que para los efectos de este contrato se denominará **ASEMBIS**, y **EL COLEGIO DE PROFESIONALES EN ORIENTACIÓN** con domicilio social en San José, La California, calle 21, entre avenidas central y segunda, cédula de persona jurídica 3007628158, representada por su presidente con facultades de apoderado general, el señor German González Sandoval mayor de edad, divorciado, Licenciado vecino de Heredia, Sarapiquí, La Victoria, cédula de identidad número uno cero siete seis cero cero ocho cuatro personería inscrita y vigente en el Registro Público, en adelante **EL COLEGIO DE PROFESIONALES EN ORIENTACIÓN**, hemos convenido en celebrar un **CONVENIO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS**, el cual se registrará de acuerdo a lo que establecen las siguientes cláusulas:

PRIMERO: LA ASOCIACIÓN SOLIDARISTA (o LA EMPRESA) contrata los servicios médicos de ASEMBIS, para la atención de sus asociados / colaboradores y su familia en primer grado de consanguinidad (**padres, hermanos, cónyuge e hijos**).

SEGUNDO: Los asociados (as) o funcionarios(as) recibirán los servicios de salud en cualquiera de las clínicas ASEMBIS ubicadas en diferentes puntos a lo largo del país, presentando el carnet de la empresa o asociación; en caso de no tener carnet o bien que sus familiares en primer grado de consanguinidad deseen hacer uso de los beneficios, deberán llevar una carta por parte de la asociación o de la empresa donde se indique el nombre del Asociado (a) o funcionario (a), y si es un familiar, el nombre del beneficiado y el parentesco con el asociado (a), funcionario (a).

La carta debe de incluir el número de convenio que los representa a nivel de nuestros sistemas para una atención expedita en nuestras clínicas.

TERCERO: ASEMBIS aplicará a los asociados / colaboradores y familiares de LA ASOCIACIÓN SOLIDARISTA (o LA EMPRESA) descuentos especiales: GRATIS EXAMEN DE LA VISTA POR COMPUTADORA en nuestras clínicas y giras en su empresa.

5% de descuento en:

- Cirugías.

- Resonancia
- TAC
- Consulta en especialidades Médicas (Cardiología • Dermatología • Endocrinología • Fisioterapia • Ginecología • e • Ortopedia • Otorrinolaringología • Terapia del Lenguaje • Terapia Respiratoria • Urología • Vascular Periférico • Psicología)
- Mamografía • Rayos X • Ultrasonidos • Densitometría Ósea (Cuerpo entero o 3 regiones) • Gastroscoopia
- Laboratorio Clínico
- Odontología en los siguientes procedimientos: Revisión Oral, Radiografía periapical o aleta, Radiografía Oclusal, Modelos para estudio diagnóstico, Revisión y referencia a especialista, Control de emergencia con medicación, Pulido general y aplicación de flúor, Limpieza preventiva (Profilaxis), Flúor, Limpieza gruesa por sesión, Sellante de fosas y fisuras, Pulido de restauraciones por cuadrante, Educación para fisioterapia Oral, Ameloplastia y Sellante o Resina Fluida, Resina Clase I, Resina Clase II, Resina Clase III, Resina Clase IV, Resina Clase V, Resina Clase VI, Reconstrucción total con resina, Incrustación de resina, Laminados de Resina directa, Base de ionómero de vidrio, IRM, Restauración Extensa, Base de Ultrablend o Calcimol, Resina Extensa Definitiva sobre endoposte, Exodoncia, Exodoncia Quirúrgica, Material para cicatrización (gelatamp)

10% de descuento en:

- Especialidades de la Vista: Oftalmología • Anteojo completo (aro y lentes) • Lentes de contacto
- Especialidades del Oído (Audiometrías • Impedanciometrías • Emisiones)
- Audífonos
- Consulta de Medicina General
- Examen de Electrocardiograma
- Papanicolau

LA ASOCIACIÓN SOLIDARISTA (o LA EMPRESA) acepta que ASOCIACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA EL BIEN SOCIAL (ASEMBIS) realice cambios en los descuentos y beneficios que ASEMBIS considere oportunos. Los cambios serán notificados a la ASOCIACIÓN SOLIDARISTA (o LA EMPRESA), con al menos tres días hábiles de anticipación. A partir de la notificación la empresa ASOCIACIÓN SOLIDARITA (o LA EMPRESA), tendrá tres días hábiles para manifestar su inconformidad con la modificación, en caso de no hacerlo en el plazo indicado se tendrá por aceptado de forma tácita.

CUARTO: Si el asociado / colaborador realiza el pago de contado (efectivo ó con tarjeta), ASEMBIS aplicará directamente los descuentos a él (ella) y su familia en primer grado de consanguinidad (padres, hermanos, cónyuge e hijos). Los descuentos no aplicarán en mercadería en oferta o paquetes especiales de servicios diseñados por ASEMBIS, ni podrán utilizarse en asocio con otras promociones.

QUINTO: El presente contrato tendrá un plazo de vigencia de un año a partir de la fecha de la firma, prorrogable automáticamente por periodos iguales si alguna de las partes no comunica lo contrario con 30 días de anticipación.

SEXTO: Cualquiera de las partes podrá finalizar el contrato por decisión unilateral dando aviso por escrito a la otra con al menos quince días calendario de anticipación, sin que exista responsabilidad civil NI DERECHO A INDEMNIZACIÓN ALGUNA entre las partes por la rescisión unilateral del contrato, Todo lo anterior, sin perjuicio de cumplir con las obligaciones pendientes entre LAS PARTES, las cuales tendrán que realizarse conforme a lo establecido en el presente contrato.

SEPTIMO: Por parte de ASEMBIS designamos como contacto para temas comerciales a la persona:

Nombre: William Solano Jimenez

Teléfono: 2216-9072

Correo: William.solano@asembis.org

Por parte de la Asociación Solidarista (La empresa) designan:

Nombre:

Teléfono:

Correo:

OCTAVO: Estando las partes de acuerdo con las cláusulas mencionadas en este contrato firmamos el día __ de ____ del año 2022.

Rebeca Villalobos Vargas
Presidenta Ejecutiva
ASOCIACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS
PARA EL BIEN SOCIAL (ASEMBIS)

German González Sandoval
Presidente
COLEGIO DE PROFESIONALES EN ORIENTACIÓN



Especialidades médicas para mejorar vidas

Persona encargada de ferias de salud	
Teléfono	
E mail	
Ubicación de la empresa o Asoc.	
Provincia	
Cantón	
Distrito	
Dirección exacta	
Numero de Colaboradores o Asociados	

- **Documentos que debe de adjuntar al contrato: Personería Jurídica y cedula de identidad del representante legal.**