



CONVENIO DE COLABORACION PARA EL OTORGAMIENTO DE DESCUENTOS EN PRODUCTOS Y SERVICIOS EN SALUD VISUAL QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, LA EMPRESA "**HAMPTON SCHOOL** " REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA **MTRA. MATILDE SARQUIS GORDOA** , EN SU CARACTER DE **DIRECTORA REPRESENTANTE DE COLEGIO**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "**HAMPTON SCHOOL**" Y, POR LA OTRA PARTE, "**OPTICA LE SOLE**", REPRESENTADA POR EL **OPT. EMILSA ROSINA MERIDA CALDERON**, RESPONSABLE DE LA NEGOCIACION EN SU CARACTER DE **DIRECTOR GENERAL**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "**OPTICA LE SOLE**", Y CUANDO ACTUEN EN FORMA CONJUNTA SE LES DENOMINARA "**LAS PARTES**", QUIENES HAN DECIDIDO SUJETAR SU VOLUNTAD AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLAUSULAS SIGUIENTES:

#### DECLARACIONES:

##### 1.- DE "**OPTICA LE SOLE**"

**1.1.-** QUE ES UNA PERSONA FISICA, MEXICANA, CON CAPACIDAD DE GOCE Y EJERCICIO SUFICIENTE PARA COMPARECER A ESTE PACTO DE VOLUNTADES, Y QUIEN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EXPRESA QUE SE ENCUENTRA EN PLENO EJERCICIO DE SUS DERECHOS CIVILES Y POLITICOS, CON ACTIVIDAD PRINCIPAL DE "COMERCIO AL POR MENOR DE LENTES", ASI MISMO, MANIFIESTA SER EL RESPONSABLE DE LA NEGOCIACION DENOMINADA "**OPTICA LE SOLE**", SITUADA EN LA CIUDAD DE TUXLA GUTIERREZ, CHIAPAS. EN EL DOMICILIO SENALADO EN LA DECLARACION **1.5** DE ESTE CONVENIO.

**1.2.-** QUE CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS, MEDIOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS PROPIOS Y NECESARIOS PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DE ESTE CONVENIO, EN RELACION A LOS SERVICIOS Y

---

6TA PTE.SUR. #147  
COL,CENTRO. TUXTLA  
GUTIERREZ, CHIAPAS. 29000.

Tel: 961-169-46-49

Tel:961-212-70-19

**11** opticalesole

**S** fermahe67@hotmail.com

**f.!!** opticalesoletux



PRODUCTOS OFTALMICOS QUE OFRECE A LA COMUNIDAD DE "HAMPTON SCHOOL." y A SUS FAMILIARES SENALADOS, ASIMISMO QUE CUENTA CON EL PERSONAL CAPACITADO Y PROFESIONAL EN MATERIA DE SALUD VISUAL.

1.3.- QUE CON EL OBJETO DE CONTRIBUIR CON LA ECONOMIA DEL PERSONAL DE "HAMPTON SCHOOL" PRESENTAREMOS A LA DIRECCION DE LA EMPRESA UN LISTADO CON DESCUENTOS Y PROMOCIONES PREFERENCIALES EN RELACION A DIVERSOS PRODUCTOS OFTALMICOS DE VARIADAS MARCAS. DE IGUAL MODO ENVIAREMOS TODA AQUELLA DOCUMENTACION QUE FUERAREQUERIDA POR "HAMPTON SCHOOL" PARA LA DEBIDA SUSTENTACION DEL PRESENTE PACTO DE VOLUNTADES, EN LO QUE AL RESPONSABLE "OPTICA LE SOLE" CORRESPONDIERA.

1.4.- QUE SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES BAJO EL NUMERO MAHF670922778

1.5.- QUE PARA LOS FINES A QUE HAYA LUGAR DERIVADOS DEL PRESENTE CONVENIO SENALA COMO SU DOMICILIO FISCAL EL UBICADO EN LA (6ª) SEXTA PONIENTE SUR No. 147, COLONIA CENTRO, DE ESTA CIUDAD DE TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, CODIGO POSTAL 29000.

## II.- DE "LAS PARTES":

UNICA.- QUE SE RECONOCEN MUTUAMENTE LA PERSONALIDAD Y CAPACIDAD LEGAL CON QUE SE OSTENTAN EN EL PRESENTE ACTO Y MANIFIESTAN SU LIBRE Y ESPONTANEA VOLUNTAD EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES INSERTOS PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONVENIO MISMO QUE LO SUJETAN AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

### CLÁUSULAS:

PRIMERA.- EL PRESENTE CONVENIO TIENE POR OBJETO ESTABLECER LAS BASES Y COMPROMISOS EN RELACION AL OTORGAMIENTO DE APOYOS, BENEFICIOS Y DESCUENTOS EXCLUSIVOS YA FAVOR DE TODOS LOS

6TA PTE. SUR. #147  
COL. CENTRO. TUXTLA  
GUTIERREZ, CHIAPAS. 29000.

Tel: 961-169-46-49

Tel: 961-212-70-19

11 opticalesole

e fermabe67@botmail.com

@Fi) opticalesoletux



LA COMUNIDAD DE "HAMPTON SCHOOL" ASÍ COMO A LOS FAMILIARES DE ESTOS, EN GRADO DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CIVIL, CONTRIBUYENDO CON ELLO A LA ECONOMÍA DE CADA UNO DE ELLOS, POR LO QUE "OPTICA LE SOLE" CONVIENE EN EL PRESENTE ACTO A OTORGAR DIVERSOS BENEFICIOS, MISMOS QUE SE DETALLAN EN ESTE INSTRUMENTO.

**SEGUNDA.-** MANIFIESTA "OPTICA LE SOLE" QUE SE COMPROMETE A OFRECER UN TRATO PREFERENCIAL EN LA PROGRAMACION DE CITAS, ASÍ COMO A OBSERVAR EN TODO MOMENTO LOS VALORES DE HONESTIDAD, PROFESIONALISMO, SERVICIO, TECNOLOGIA, MATERIALES DE ALTA CALIDAD Y TODOS LOS DEMAS VALORES Y ACTIVIDADES QUE SEAN NECESARIOS PARA EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DE ESTE CONVENIO.

**TERCERA.-** DECLARA "OPTICA LE SOLE" QUE SE COMPROMETE A OTORGAR A TODOS LOS QUE SON PARTE DE "HAMPTON SCHOOL", ASÍ COMO A LOS FAMILIARES DE ESTOS, EN GRADO DE PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD O CIVIL, LOS SIGUIENTES PAQUETES, RESPETANDO LA PRESCRIPCION MEDICA Y EL PROBLEMA VISUAL QUE PRESENTEN:

LOS SUJETOS BENEFICIARIOS PODRAN OPTAR POR LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- ▶ **DE 1 HASTA 5 MESES DE CREDITO SIN INTERESES (DEPENDIENDO DEL MONTO DE LA COMPRA)**
- ▶ **SIN CUOTAS INICIALES**



- ▶ **MICAS GRATIS** EN LA COMPRA DE LINEAS ORIGINALES (APLICAN RESTRICCIONES)
- ▶ TRABAJOS COMPLETOS (ARMAZON MICAS) DESDE **\$350**

**CUARTA.** - SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, "**OPTICA LE SOLE**" SE COMPROMETE A OTORGAR A LOS SUJETOS BENEFICIARIOS CON MOTIVO A ESTE CONVENIO, LOS SIGUIENTES **DESCUENTOS PREFERENCIALES**:

- ▶ **10% (DIEZ POR CIENTO)** EN LENTES BLANCOS MONOFOCALES Y BIFOCALES
- ▶ **10% (DIEZ POR CIENTO)** EN LENTES PREMIUM: "PROGESIVOS, (SIN LINEAS DIVISORIAS), MONOFOCALES Y BIFOCALES INVISIBLES CON RECUBRIMIENTOS COMO TRANSITIONS Y ANTIRREFLEJANTES".
- ▶ **10% (DIEZ POR CIENTO)** EN LINEAS DE PRESTIGIO COMO: PRADA, DKNY, VOGUE, RAY BAN, ARNETTE, VERSACE, GUESS, CAROLINA HERRERA, JUST CAVALLI, ENTRE OTRAS.
- ▶ **10% (DIEZ POR CIENTO)** EN ARMAZONES SOLARES, EN LINEAS PARTICIPANTES CON PROTECCION POLARIZADOS Y UV 400
- ▶ **10% (DIEZ POR CIENTO)** EN LENTES DE CONTACTO (EN LA COMPRA DEL TRATAMIENTO SEMESTRAL "2 CAJAS").

**QUINTA.** - CON MOTIVO A LA CELEBRACION DE ESTE CONVENIO "**OPTICA LE SOLE**" SE COMPROMETE A REALIZAR SIN NINGUN COSTO, YA FAVOR DE LA COMUNIDAD DE "**HAMPTON SCHOOL**" ASI COMO DE ICS FAMILIARES SENALADOS DE ESTOS, LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

---

6TA PTE . SUR. #147  
COL,CENTRO. TUXTLA  
GUTIERREZ, CIDAPAS.29000.

Tel: 961-169-46-49

Tel:961-212-70-19



- ▶ **ExAMEN DE LA VISTA PROFESIONAL COMPUTARIZADO**
- ▶ **DIAGNOSTICO PARA IDENTIFICAR DE MANERA TEMPRANA PACIENTES CON GLAUCOMA, CATARATAS, RETINOPATIA DIABETICA Y ALTERACIONES OCULARES,**
- ▶ **ADAPTACION DE TODO TIPO DE LENTES DE CONTACTO CASOS CONVENCIONALES Y ESPECIALES,**
- ▶ **ATENCION Y REHABILITACION VISUAL A PACIENTES POST OPERADOS DE CATARATA, GLAUCOMA, LASIK, CORNEA Y RETINA.**
- ▶ **ASESORIA INTEGRAL A LOS PACIENTES CON PROBLEMAS ESPECIALES, QUIENES SERAN DIRIGIDOS CON EL ESPECIALISTA {CLINICA OFTALMOLOGICA ARBOLEDAS), ASOCIADO INDICADO (RETINOLOGO, CORNEOLOGO, GLAUCOMATOLOGO)**

**SEXTA.- OPTICA LE SOLE SE COMPROMETE A DESPLAZARSE PARA LLEVAR A CABO JORNADAS DE SALUD VISUAL Y OPTOMETRICA SIN COSTO ADICIONAL PARA EL COLABORADOR O LA EMPRESA "-----" A LOS DIFERENTES CEDISO CENTROS DE OPERACION DE QUE DISPONGA LA EMPRESA.**

**SEPTIMA.- MANIFIESTA "OPTICA LE SOLE" QUE CON EL OBJETO DE AMPLIAR LA CULTURA SOBRE LA EDUCACION VISUAL Y TEMAS IMPORTANTES SOBRE OPTOMETRIA, PROBLEMAS VISUALES Y SUS ETAPAS, PRINCIPALES ENEMIGOS DE LA VISION DESPUES DE LOS 40, Y DEMAS TEMAS EN LA MATERIA, OFRECERA CONFERENCIAS A TODOS LOS TRABAJADORES EN LA CALENDARIZACION Y PROGRAMACION QUE AL RESPECTO SE REALICEN, SIENDO LA DIRECCION DE "---", LA ENCARGADA DE REALIZAR LAS GESTIONES QUE SEAN NECESARIAS PARA LA REALIZACION DE TALES CONFERENCIAS, MISMAS QUE TENDRAN UNA DURACION DE 45 CUARENTA Y CINCO MINUTOS APROXIMADAMENTE, REQUIRIENDO DE UN MINIMO DE 15 QUINCE PERSONAS PARA SU IMPARTICION.**

6TA PTE. SUR. #147  
COL. CENTRO. TUXTLA  
GUTIERREZ, CHIAPAS. 29000.

Tel: 961-169-46-49

Tel: 961-212-70-19



TALES CONFERENCIAS SERAN IMPARTIDAS POR PERSONAL DE "**OPTICA LE SOLE**" O POR LAS QUE ESTA CONTRATE, POR LO QUE TALES PERSONAS ESTARAN EN TODO MOMENTO BAJO LA DIRECCION, CUIDADO, VIGILANCIA Y RESPONSABILIDAD DE "**OPTICA LE SOLE**", NO CONSIDERANDO EN NINGUN MOMENTO RELACION ALGUNA ENTRE EL PERSONAL CONTRATADO CON "**HAMPTON SCHOOL.**" POR LO QUE EN NINGUN MOMENTO ESTE ULTIMO ADQUIERE RELACION LABORAL, DE SEGURIDAD SOCIAL NI ALGUNA OTRA EN ESTA MATERIA CON TAL PERSONAL, YA DE "**OPTICA LE SOLE**", YA DE TERCERAS PERSONAS.

DE IGUAL MODO, CONVIENEN "**LAS PARTES**" QUE TALES CONFERENCIAS SERAN DICTADAS SIN PERJUDICAR EN NINGUN MOMENTO LAS ACTIVIDADES LABORALES O DE OTRO TIPO QUE SE REALICEN POR PERSONAL DIRECTIVO, ADMINISTRATIVO O COLABORADORES DE "**HYUNDAI** AJUSTANDOSE EN TODO MOMENTO A LA CALENDARIZACION Y ORGANIZACION PREVIAS.

**OCTAVA.-** "**OPTICA LE SOLE**" MANIFIESTA QUE RESPETARA LOS SERVICIOS, DESCUENTOS Y DEMAS BENEFICIOS QUE SE ESTABLECEN EN EL PRESENTE PACTO DE VOLUNTADES, INDEPENDIEMENTE DE TODAS AQUELLAS PRESTACIONES ACTUALES O FUTURAS QUE "**HAMPTON SCHOOL**" OTORGUE A LOS SUJETOS BENEFICIARIOS DE ESTE CONVENIO EN MATERIA DE OPTOMETRIA EN GENERAL.

**NOVENA.-** "**LAS PARTES**" CONVIENEN QUE PARA HAGER EFECTIVOS LOS SERVICIOS, DESCUENTOS Y DEMAS BENEFICIOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONVENIO, LOS TRABAJADORES DE "**HAMPTON SCHOOL.**" O SUS FAMILIARES SENALADOS, DEBERAN ACREDITAR TAL CARACTER A "**OPTICA LE SOLE**", UNICAMENTE PRESENTANDO LA IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA DE QUE SE TRATE, ASI COMO COPIAS SIMPLES DE LOS ATESTADOS A QUE HAYA LUGAR EXPEDIDOS POR LOS REGISTROS CIVILES, CUANDO ASI CORRESPONDA.

**DECIMA. -** "**OPTICA LE SOLE**" SE OBLIGA A RESPETAR Y MANTENER LOS PRECIOS, DESCUENTOS, BENEFICIOS, ASI COMO A BRINDAR TODOS Y



**HAMPTON SCHOOL**

**“ÓPTICA LE SOLE”:**

\_\_\_\_\_  
**MTRA. MATILDE SARQUIS GORDOA**  
**REPRESENTANTE DE COLEGIO.**

\_\_\_\_\_  
**OPT. EMILSA ROSINA MÉRIDA CALDERÓN**  
**DIRECTORA GENERAL/ REPRESENTANTE LEGAL.**

**TESTIGOS:**

\_\_\_\_\_  
**Lic. Gloria Marcela García García**  
**COORDINADORA DE ADMISIONES Y**  
**MERCADOTECNIA**

\_\_\_\_\_  
**Lic. Verónica Ramos Núñez.**  
**EJECUTIVO DE ATENCIÓN Y VINCULACIÓN**

---

6TA PTE. SUR. #147  
COL. CENTRO. TUXTLA  
GUTIERREZ, CHIAPAS. 29000.

Tel: 961-169-46-49

Tel: 961-212-70-19

 [opticalesole](#)

 [fermahe67@hotmail.com](mailto:fermahe67@hotmail.com)

 [opticalesoletux](#)