



Abg. Yarry Piñango
I.P.S.A. 129.359

CONVENIO DE SERVICIO PARA CAJA DE AHORRO

Entre, **RAIMOND EDUARDO RAMÍREZ SALAZAR**, venezolano, mayor de edad, de este domicilio, civilmente hábil y titular de la cédula de identidad Nº **16.084.481**, y **STALIM DONNY MEJIAS MOJICA**, venezolano, mayor de edad, de este domicilio, civilmente hábil y titular de la cédula de identidad Nº **13.287.824**, ejerciendo sus funciones de Presidente y Tesorero respectivamente del **CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, DE LA CAJA DE AHORRO DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVENCIÓN, SALUD Y SEGURIDAD LABORALES (CATINPSASEL)**, en lo adelante y solo para cuando requiera se nombrada por individual, **CATINPSASEL**; la cual se encuentra debidamente inscrita ante El Ministerio del Poder Popular Para la Planificación, Superintendencia de Cajas de Ahorro en fecha 22 de Julio de 2011, bajo el Nº 985 del sector público. Asociación sin fines de lucro, con personalidad jurídica propia, y protocolizada ante la Oficina de Registro Público del V Circuito del Municipio Libertador del Distrito Capital, en fecha 6 de Junio de 2011, y quedando asentada bajo el Nº 21, Tomo 15, Folio 120 del Protocolo de transcripciones, quienes a los efectos del presente instrumento se denominaran: **EL ADQUIRIENTE**, por una parte; y por la otra la sociedad de comercio Nombre de la empresa, la cual se encuentra debidamente registrada por ante el registro Nombre del registro Mercantil, quedando asentada bajo el Nº número de registro, Tomo número de tomo del registro, del año año en que se registró la empresa, Nº de expediente número de la empresa asignada por el registro, Rif. _____, siendo su última asamblea en fecha ___/___/___, protocolizada en fecha ___/___/___, quedando inserta bajo el Nº ____, Tomo ____, teléfono: aquí va el Nº telf. De la empresa, E-Mail: aquí va el correo electrónico de la empresa, ubicada en: aquí va la dirección de la empresa, representada en este acto por el ciudadano (a): Nombres y apellidos, quien es venezolano (a), mayor de edad, domiciliado en aquí ya el domicilio de la persona, de edad de la persona que contrata años de edad, civilmente hábil y titular de la Cédula de Identidad Nº _____ en su cualidad de cargo dentro de la empresa (según los estatutos), E-Mail. _____, teléfonos (02____) _____ y (04____) _____. Quien a los solos efectos del presente instrumento y para los fines subsiguientes se denominara: **EL PROVEEDOR**, se ha convenido en celebrar como en efecto se celebra el presente

CONTRATO O CONVENIO SERVICIO el cual deberá regirse por las cláusulas siguientes:

PRIMERO: EL PROVEEDOR, se compromete a vender bienes y servicios de todos sus departamentos a todos los afiliados de **EL ADQUIRIENTE**, a los precios sugeridos y sin alzas, quienes se comprometen a pagarlos y a adquirirla por intermedio de préstamos internos otorgados por **EL ADQUIRIENTE**. Por este servicio y debido a la alta direccionalidad de las ventas y ganancias que percibirá **EL PROVEEDOR**, a consecuencia de las altas compras que realicen los asociados de la misma, **EL PROVEEDOR**, deberá retribuir a **EL ADQUIRIENTE**, el ___porcentaje_comision_para_catinpsasel___%, de la venta neta realizada. **SEGUNDO:** una vez seleccionada la mercancía **EL PROVEEDOR**, los asociados y **EL ADQUIRIENTE**, se comprometen en cerrar la negociación en un lapso no mayor de quince (15) días continuos para casos que el monto de la compra exceda los haberes del asociado y cinco (5) días continuos cuando el monto este dentro del disponible de haberes del asociado . **TERCERO: EL PROVEEDOR** se compromete a otorgar a **EL ADQUIRIENTE**, en un lapso de tiempo no mayor a quince (15) días continuos, sin intereses ni ajuste para lo ya pactado, fecha dentro de la cual **EL ADQUIRIENTE**, deberá pagar el o los créditos que se hayan otorgado a sus asociados durante ese período. **CUARTA: EL PROVEEDOR**, deberá emitir un reporte todos los días lunes o hábil siguiente, de cada semana, donde se indiquen todas y cada una de las ventas efectuadas a los asociados de **EL ADQUIRIENTE**, para que **EL ADQUIRIENTE** inicien el proceso administrativo interno de pago con las deducciones pactadas, el reporte debe poseer como soporte la factura original del bien o producto vendido. **QUINTA:** Una vez autorizada la venta por **EL PROVEEDOR**, y aprobada por **EL ADQUIRIENTE** este la entregara inmediatamente al asociado, previo procedimiento de verificación, vía telefónica, fax, internet, por escrito entre otras. **SEXTA:** En caso alguno podrá suprimirse el procedimiento indicado en la cláusula quinta del presente convenio, y de ser así, **EL ADQUIRIENTE**, no está ni quedará sujeto a obligación alguna. **SEPTIMA: EL PROVEEDOR**, podrá suspender unilateralmente la entrega de mercancía a los afiliados a **EL ADQUIRIENTE**, si este no cumple con el compromiso aquí pactado, o si se atrasa en su obligación de pago, más de 10 días hábiles continuos contados a partir de la fecha en que debido realizarse el pago, e igualmente **EL ADQUIRIENTE**, podrá suspender unilateralmente los pagos a **EL PROVEEDOR** si este no se ajusta a sus obligaciones aquí pactadas y a los procedimientos preestablecidos. **OCTAVA:** Los requisitos que deben cumplir los asociados con **EL ADQUIRIENTE**, para poder ser beneficiarios de algún tipo de préstamo, serán los mismo ya fijado por esta, para cada uno de ellos en su modalidad, bien sea con haberes o especiales. **NOVENA:** el incumplimiento de una de las cláusulas anteriores, dará derecho a una o a ambas partes a rescindir de pleno derecho del presente contrato, siempre y cuando el incumplimiento no se deba a razones de fuerza mayor o caso fortuito. Para

todos los efectos y consecuencias derivados del presente instrumento, ambas partes eligen como domicilio especial, único y excluyente de cualquier otro, a la Ciudad de _____, a la jurisdicción de cuyos tribunales declaran expresamente someterse. Se hacen dos (02) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de _____, a los ____ () del mes de _____ del año 2013.....

EL ADQUIRIENTE
Delegado (a) de CATINPSASEL
Nombres y Apellidos
C.I. Nº
Fecha:
P.D.

EL PROVEEDOR
Nombres y Apellidos
C.I. Nº
Fecha:
P.D.

EL ADQUIRIENTE
Delegado (a) de CATINPSASEL
Nombres y Apellidos
C.I. Nº
Fecha:
P.D.

EL ADQUIRIENTE
Consejo de Administración de CATINPSASEL
Nombres y Apellidos
C.I. Nº
Fecha:
P.D.

EL ADQUIRIENTE
Consejo de Administración de CATINPSASEL
Nombres y Apellidos
C.I. Nº
Fecha:
P.D.