

CONTRATO DE SERVICIO DE VIGILANCIA ELECTRÓNICA

SOLICITUD

FECHA	Nº DE TELÉFONO	AGENCIA	CONTRATO Nº DE FOLIO
15. JULIO 04		VINA DEL MAR	146383

En Santiago a 15 de julio de 2004, entre Telefónica Asistencia y Seguridad S.A., en adelante Telemurgencia, representada por María Fernández de Córdoba, Carnet de Identidad para extranjeros N°14.639.557-0, ambos domiciliados en Providencia N°111, comuna de Providencia y el cliente individualizado a continuación, acuerdan el siguiente contrato de vigilancia electrónica:

1. CLIENTE

Nombre o Razón Social: CORPORACIÓN DE ASISTENCIA JUDICIAL R.U.T.: 70 816 800-9
Domicilio: CRUZ DE ROSAS 434, GALERÍA LOS WUENOS OF D.
Comuna: LA LIGUA Ciudad:
Nombre Representante Legal: ROBERTO CHACON GUTIERREZ R.U.T.: 6045980-0
Fono Instalación: 33-714094

DUPLICADO: CLIENTE

2. Duración del contrato: 30 meses

3. Plan contratado: DOMO

4. PRECIOS DEL PLAN CONTRATADO:

Renta Mensual	Mes	1	al	12	\$ 11.490
	Mes	13	al	24	\$ 11.490
	Mes	25	al	30	\$ 11.490
	Mes	31	al	36	
	Mes	37	en adelante		

5. Observaciones al contrato: PROMOCIÓN 2 MESES GRATIS

Uso Interno

Nombre ejecutivo de venta: DIAS MATELUNA CASTRO 10.432098-8

Firma Cliente

Firma Telefónica Asistencia y Seguridad S.A.

INFORMACION BASE DE DATOS CLIENTE

N° CUENTA

IDENTIFICACION DEL CLIENTE			
NOMBRE (NOMBRE COMPLETO)		CONDORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL	
DIRECCIÓN PARTICULAR CALLE Y N°		SECTOR	COMUNA
ORTIZ DE ROSAS 434, CALERA LOS LUJANOS OFD			LA LIGUA
TELÉFONO PARTICULAR		CONTRASEÑA	
33-714994		1745	
CONTACTOS		(PERSONAS A LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA, POR ORDEN DE PRIORIDAD)	
N°	NOMBRE	TELÉFONO O CELULAR	RELACIÓN CON EL TITULAR DE LA CUENTA (PADRE, HERMANO, HIJO, ETC.)
1	CRISTINA VALENIA PALACIOS	08 5464337	FUNCIONARIO
2	SOLEDAD ZIMORA SUAREZ	33-714061	FUNCIONARIO
3	PAMELA ARAYA CARREÑO	09-1291785	FUNCIONARIO
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Cat: 31334 - Imp. Ben-Hur Ltda.

FIRMA:

FECHA:

TELEMERGENCIA

Telefónica Asistencia y Seguridad

ANTECEDENTES INSTALACION Y CUBICACION

DATOS DEL CLIENTE											
Nombre: <i>COMUNICACION DE ASISTENCIA JUDICIAL</i>				Fecha: <i>15/11/04</i>		Hora: (*) : :					
Dirección: <i>OMNIA DE 1202AS 434, GALERIA LOS VECINOS OF D.</i>				Seguro:		Monto:					
Comuna:		N° Teléfono: <i>33 714904</i>		Pisos:		Mts ² :		Contrato N°: <i>146383</i>		Hoja: <i>1</i> de <i>1</i>	
Ciudad: <i>LA VIGUA</i>		N° Celular: 09-		Casa ___ Dpto ___ Loc Com ___		Plan: <i>DOMO</i>					

ANTECEDENTES INSTALACION				M_EMB		M_SOB		RAYO		B_PAN	LL_INA	OTRO_1	OTRO_2
	Lugar	Ubicación	Piso	Cant	C	Cant	C	Cant	T				
1	Pp_P_V_M_T	<i>OF. DE MEDIACION</i>								<i>1</i>			
2	Pp_P_V_M_T	<i>2° ASO</i>				<i>4</i>	<i>C</i>						
3	Pp_P_V_M_T												
4	Pp_P_V_M_T												
5	Pp_P_V_M_T												
6	Pp_P_V_M_T												
7	Pp_P_V_M_T												
8	Pp_P_V_M_T												
9	Pp_P_V_M_T												
10	Pp_P_V_M_T												
11	Pp_P_V_M_T												
12	Pp_P_V_M_T												
TOTALES													

EQUIPOS BASICOS					COMENTARIOS	
Equipo	S/N	Cant.	Tipo	Ubicación	Piso	
Central		<i>1</i>				
Teclado		<i>1</i>				
Sirena		<i>1</i>				
Gabinete		<i>1</i>				
Tamper		<i>1</i>				
Placa		<i>1</i>				
						(*) NO LLENAR POR EJECUTIVOS DE VENTA <i>MONITORIA ENTENDIDOS AL CLIENTE.</i>