

N° 278/2014

**CONTRATO DE SERVICIOS DE SUPERVISIÓN REMOTA DE ALARMAS RECONEXIÓN DURACIÓN 6 MESES N° 1005995**

En Santiago, Chile, a 17 de Junio del año 2014, entre ADT SECURITY SERVICES S.A. Rol Único Tributario N° 96.719.620-7, representada para estos efectos por \_\_\_\_\_, Rol Único Tributario N° \_\_\_\_\_ todos domiciliados en calle Barros Errázuriz N° 1973, comuna de Providencia, Santiago, en adelante "ADT", por una parte; y, por la otra, el cliente individualizado en la cláusula primera que sigue, en adelante el "Suscriptor", acuerdan el siguiente Contrato de Servicios de Supervisión Remota de Alarmas Reconexión 6 Meses, en adelante también "El Contrato":

**PRIMERO: ADT y el Suscriptor reconocen como parte integrante de este contrato la información que a continuación se detalla:**

**1.- DATOS DEL SUSCRIPTOR** Propietario  Arrendatario  Otro

APELLIDO PATERNO (RAZON SOCIAL)		APELLIDO MATERNO		R.U.T. <u>70902000-5</u>	
<u>COOP. DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES</u>				NOMBRES	
CALLE	NUM.	DEPTO.	VILLA / POBLACION/SECTOR	COMUNA/CIUDAD	REGION
<u>7041 - LAVALLE</u>	<u>3007</u>			<u>LAS CONDES</u>	<u>13</u>
TELEFONO TRABAJO / CASA	TELEFONO ALTERNATIVO / CELULAR	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)		ACTIVIDAD ECONOMICA	PROFESION
<u>02-27206000</u>	<u>8-3298286</u>	<u>Rmazzoni@coopinscondes.cl</u>			

**REPRESENTANTE LEGAL (COMPLETAR SÓLO SI ES PERSONA JURÍDICA)**

APELLIDO PATERNO (RAZON SOCIAL)		APELLIDO MATERNO		R.U.T. _____	
				NOMBRES	
TELEFONO TRABAJO / CASA	TELEFONO ALTERNATIVO / CELULAR	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)		PROFESION	

**2.- UBICACIÓN MONITOREADA** DISTINTO AL DOMICILIO SI  NO

CALLE	NUM.	DEPTO.	VILLA / POBLACION/SECTOR	COMUNA/CIUDAD	REGION
<u>PAUL HARRIS</u>	<u>1603</u>			<u>LAS CONDES</u>	<u>13</u>
TELEFONO	NOMBRE DE FANTASIA (COMERCIO O EMPRESA)				
<u>8-2293286</u>					

**3.- SERVICIOS Y TARIFAS**

A.- SERVICIO DE MONITOREO	VALOR MES UF/PESOS + IVA	VALOR MES AJUSTADO UF/PESOS + IVA
MONITOREO TELEFONICO		
<input checked="" type="checkbox"/> MONITOREO GPRS	<u>0.8 +</u>	

(MARCAR CON X SOLO UNA OPCION)

B.- SERVICIOS ADICIONALES	VALOR MES UF/PESOS + IVA	VALOR MES AJUSTADO UF/PESOS + IVA
MOVIL DE VERIFICACION - MONITOREO ESENCIAL		
MOVIL DE VERIFICACION - OTROS SERVICIOS		
RESPALDO RADIAL		
RESPALDO RADIAL TELEFÓNICO (SOLO MONITOREO CELULAR Y GPRS)		
RECAUDACION POR SERVICIO DE ASISTENCIA RESIDENCIAL		
RECAUDACION POR SERVICIO DE ASISTENCIA COMERCIAL		
REPORTE DE SEÑALES		
CONTROL HORARIO		
INFORME CONEXION /DESCONEXION		

(MARCAR CON X LOS SERVICIOS REQUERIDOS)

**C.- CONDICIONES ADICIONALES**

KIT AMPLIADO	
MES	
VALOR PAGADO POR INSTALACION Y HABILITACION	

**D.- VALOR TOTAL MES**

UF / VALOR FINAL A PAGAR MENSUAL	<u>0.8 UF + IVA</u>	VALOR FINAL A PAGAR MENSUAL	<u>1.04 IVA INCLUIDO</u>
PESOS / VALOR FINAL A PAGAR MENSUAL	\$ + IVA	VALOR FINAL A PAGAR MENSUAL	IVA INCLUIDO

**E.- FORMA DE PAGO** TARJETA DE CREDITO  PAC  CENTROS DE PAGO

**F.- FRECUENCIA DE PAGO** MENSUAL  TRIMESTRAL  SEMESTRAL

**G.- DIRECCIÓN DISTINTA DE FACTURACIÓN** SI  NO

**4.- VIGENCIA DEL CONTRATO (VER CLAUSULA 16.1.):** 6 MESES

**5.- CLIENTE ENTIDAD GUBERNAMENTAL CONTRATA CON LICITACIÓN**

CALLE	NUM.	DEPTO.	VILLA / POBLACION/SECTOR	COMUNA/CIUDAD	REGION

DAVID BENADOF FUENTES Gerente Atención Clientes FIRMA ADT SECURITY SERVICES S.A.	A D CÓDIGO	CÓDIGO SUCURSAL
	R.U.T. VENDEDOR	TELEFONO TRABAJO
	<u>11892933-9</u>	<u>9-19918491</u>
	NOMBRE VENDEDOR	
	<u>Juan Carlos Valdes Rojas</u>	FIRMA SUSCRIPTOR