

En IQUIQUE, Chile, a 23 de OCTUBRE del año 2008 entre **ADT SECURITY SERVICES S.A.**, Rol Único Tributario N° 96.719.620-7, representada para estos efectos por, _____ (La Empresa o Agente) Rol Único Tributario N° _____ representada por don, _____ (Nombre Representante/Agente) (Profesión) _____ 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 Prestación de Servicios:

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

1.- DATOS DEL SUSCRIPTOR Arrendatario Propietario Otro R.ut.: 60318000-3

Apellido Paterno (Razón Social)		Apellido Materno		Nombres	
<u>COMP DE ASISTENCIA JUDICIAL DE LAS REG. TARAPOCA Y ANTOFAGASTA</u>					
Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región	
<u>VIVAR</u>	<u>348</u>		<u>IQUIQUE</u>	<u>BIOBIO</u>	
Teléfono Trabajo/Casa	Teléfono Alternativo Celular	Correo electrónico (e-mail)		Profesión	

REPRESENTANTE LEGAL (COMPLETAR SÓLO SI ES PERSONA JURÍDICA)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres		Cédula de Identidad
<u>RODAS</u>		<u>MANCHEDO</u>		<u>OSCAR EDUARDO</u>		<u>72028133-3</u>
Teléfono Trabajo/Casa	Teléfono Alternativo Celular	Correo electrónico (e-mail)		Profesión		

2.- DATOS DE LA INSTALACIÓN o UBICACIÓN MONITOREADA

Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>VIVAR</u>	<u>348</u>		<u>IQUIQUE</u>	<u>BIOBIO</u>
Teléfono	Teléfono móvil Entel PCS (Sólo Casa Inteligente)	Nombre de Fantasía (Comercio o Empresa)		
	<u>82040221</u>			

SERVICIOS Y TARIFAS

A.- SERVICIO DE MONITOREO	Valor Mes	Valor Mes Ajustado	Meses Ajuste
Monitoreo Telefónico	1,00 UF + IVA	UF + IVA	
Monitoreo Radial	1,30 UF + IVA	UF + IVA	
Monitoreo Casa Inteligente Plan Básico	1,20 UF + IVA	1,5 UF + IVA	
Monitoreo Casa Inteligente Plan Monitor	1,90 UF + IVA	UF + IVA	
Monitoreo Casa Inteligente Plan Premium	2,20 UF + IVA	UF + IVA	

B.- SERVICIOS ADICIONALES

	Valor Mes	Valor Mes Ajustado	Meses Ajuste
Movil de Reacción	0,20 UF + IVA	UF + IVA	
Respaldo Radial	0,30 UF + IVA	UF + IVA	
Respaldo Telefónico (sólo Casa Inteligente y Monitoreo Radial)	0,00 UF + IVA	UF + IVA	
Plan de Calidad hasta 6 Zonas	0,20 UF + IVA	UF + IVA	
Plan de Calidad más de 6 Zonas hasta 200 m²	0,30 UF + IVA	UF + IVA	
Garantía Extendida ADT View (2-4 Cámaras)	1,00 UF + IVA	UF + IVA	
Garantía Extendida ADT View (8-12 Cámaras)	2,00 UF + IVA	UF + IVA	
Recaudación por Servicio de Asistencia	0,07 UF + IVA	UF + IVA	
ADT On Line	0,00 UF + IVA	UF + IVA	

C.- SERVICIOS ADT VIEW

Equipo ADT View	Unidad Cámaras	Capacidad Cámaras	Valor Mes	Valor Mes Ajustado	Meses Ajuste
Equipo ADT View	2	2	1,30 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	2	2	1,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	4	2,30 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	4	4	3,00 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	8	3,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	8	8	5,20 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	12	4,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	12	12	7,00 UF + IVA	UF + IVA	

D.- CONDICIONES ADICIONALES *

E.- TARIFA TOTAL MENSUAL *	Valor Total Mes	1,7 UF + IVA
	Valor Primer Cobro	1,5 UF + IVA

F.- HABILITACIÓN

	Valor Habilitación	Forma de pago
Monitoreo y Respaldo Radial	3 UF + IVA	Al momento de la firma del Suscriptor del presente Contrato
ADT View	10 UF + IVA	Pagaderos en 12 cuotas conforme a las Condiciones Particulares
Casa Inteligente	7 UF + IVA	Al momento de la firma del Suscriptor del Presente Contrato

4.- DISTINTA DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN SI NO **5.- FORMA DE PAGO** Tarjeta de Crédito Pac Centros de Pago

Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>SOTOMAYOR</u>	<u>328</u>		<u>IQUIQUE</u>	<u>PRIMERA</u>

6.- PAGO ANTICIPADO

UF Considerada	\$	
Total Neto	\$	
IVA	\$	
Total a Pagar	\$	

7.- FRECUENCIA DE PAGO

Efectivo Banco: _____ Mensual Semestral

Cheque N° Cheque: _____ Trimestral Anual

Pago Contra Factura Otro _____

AD	Código	Código Sucursal
R.ut. Vendedor	Teléfono Trabajo	
<u>60318000-3</u>	<u>10 318 000-3</u>	

Escribir con letra de imprenta y mayúscula

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO

Cuenta Telefónica: _____ Cuenta Radial: _____ Fecha: 23.10.08 Nº 0700142
 Nombre: CORP. ASIST. JUDICIAL REB. TAPIAGA Y ANTOFAGASTA R.U.T.: 60.318.000-3
 Dirección: VIVAR 398 Comuna: IQUIQUE Teléfono: _____

Tipo de Servicio <input checked="" type="checkbox"/> Monitoreo Telefónico <input checked="" type="checkbox"/> Reacción <input type="checkbox"/> Monitoreo Radial	Tipo de Usuario <input type="checkbox"/> Residencial <input checked="" type="checkbox"/> Comercial	Tipo de Trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Reconexión <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Sinieatro <input type="checkbox"/> Elem. adic. <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Cotización <input type="checkbox"/> Emergencia	Retiro equipos <input type="checkbox"/> Retiro equipos <input type="checkbox"/> Certificación	Representante de ADT Nombre <u>PATRICKO BARRIOS</u> R.U.T.: <u>9316404-0</u>
--	---	--	--	---

Elemento	Modelo	SALIDA BODEGA		RECONEXION	
		Cant.	Valor total (IVA Inc.)	Cant.	Valor total (IVA Inc.)
101 Kit básico		01	COMODATO		
102 KIT ATS					
115 Pánico alámbrico					
115 Pánico Inalámbrico					
115 Set Inalámbrico					
105 Rayos Interior					
107 Rayos exterior					
144 Sirena					
103 Central					
120 Teclado					
117 Tubería (metros)					
118 Cable (metros)					
119 Placas					
113 Batería					
121 Detector de humo					
122 Det. quiebre, discr. aviso					
124 ATS					
143 Gabinete					
145 Tamper					
147 Fuente de poder sola					
148 Caja para fte. de poder					
149 Transformador					
153 Fte. de poder completa					
144 Baliza					

Para uso exclusivo de Servicio Técnico

Trabajos realizados <input type="checkbox"/> 235 Cambio radial <input type="checkbox"/> 205 Cambio línea telefónica <input type="checkbox"/> 206 Reparación Zonas <input type="checkbox"/> 207 Equipo de poder del cliente <input type="checkbox"/> 208 Retiro <input type="checkbox"/> 209 Reubicación de central <input type="checkbox"/> 210 Reubicación de radial <input type="checkbox"/> 211 Respaldo telefónico <input type="checkbox"/> 212 Reprogramación de central <input type="checkbox"/> 213 Reconexión/reparración línea <input type="checkbox"/> 215 Mantenón industrial <input type="checkbox"/> 216 Mantenón residencial <input type="checkbox"/> 217 Instalación ATS <input type="checkbox"/> 218 Cambio central <input type="checkbox"/> 219 Reubicación teclado <input type="checkbox"/> 220 Cambio batería <input type="checkbox"/> 221 Reubicación sirena <input type="checkbox"/> 224 Chequeo de sistema <input type="checkbox"/> 234 Instalación elemento	Revisión del sistema <input type="checkbox"/> Capacitación al cliente <input type="checkbox"/> Capacitación al personal <input type="checkbox"/> Envío de señales Zonas funcionando <input type="checkbox"/> Zona 1 <input type="checkbox"/> Zona 2 <input type="checkbox"/> Zona 3 <input type="checkbox"/> Zona 4 <input type="checkbox"/> Zona 5 <input type="checkbox"/> Zona 6 <input type="checkbox"/> Zona 7 <input type="checkbox"/> Zona 8 <input type="checkbox"/> Otras
--	---

Horario: _____
 Llegada: _____
 Salida: _____

Servicio no realizado
 401 Casa sin moradores
 402 Por costo
 403 No desea servicio
 404 Sin contacto telefónico

Cod. Hab. _____
 Telef. _____
 Operador _____

Magnéticos	Cantidad			Valor total (IVA Inc.)	Cant.	Valor total (IVA Inc.)
	Gris	Bianco	Oate			
108 am-200						
am-206	NE	NE				
am-216		NE				
am-226		NE	NE			
Total Elementos						

CONFORMIDAD

Nombre: OSCAR ROJAS MANQUEGO
 R.U.T.: 13.008.637-3
 Fecha: 23.10.2008 Valor UF: _____
 Acepta cotización
 Firma Cliente: [Firma] vs Gs Supervisor: _____
 Correo Electrónico: _____
 Estimado Cliente:
 Con su firma en este orden de servicio, Ud. estará aceptando conforme la ejecución del trabajo que se indica y su valor.

FORMA DE PAGO

Efectivo Cheque Contra Factura Sin Costo

Banco	Cuenta	Nº Chequeo	Fecha	Monto

Facturar a: _____
 Nombre: _____ Rut.: _____
 Dirección: _____

RESUMEN (IVA Inc.)

Cuota anticipada	
Instalación/Servicio técnico	
Elementos adicionales	
Reconexión de elementos	
Total a pagar	127.980.-

OBSERVACIONES:

