

CONTRATO DE SERVICIO DE VIGILANCIA ELECTRÓNICA

SOLICITUD

FECHA	Nº DE TELÉFONO	AGENCIA	CONTRATO Nº DE FOLIO
15 JUNIO 2004	755587	VINA DEL MAR	146396

En Santiago a 15 de JUNIO de 2004, entre Telefónica Asistencia y Seguridad S.A., en adelante Telemargencia, 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: CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL R.U.T.: 70816800-9
Domicilio: PRAT 846 OFICINA 5A PISO 6
Comuna: VALPARAISO Ciudad:
Nombre Representante Legal: ROBERTO CHAVEZ GONZALEZ R.U.T.: 6045980-C
Fono Instalación: 755587

2. Duración del contrato: 30 meses

3. Plan contratado: DOMO

4. PRECIOS DEL PLAN CONTRATADO:

Renta Mensual	Mes	1	al	12	\$ 11490
	Mes	13	al	24	\$ 11490
	Mes	25	al	30	\$ 11490
	Mes	31	al	36	
	Mes	37	en adelante		

5. Observaciones al contrato: PROMOCION 2 MESES GRATIS

Uso Interno

Nombre ejecutivo de venta: BLAS MATELUNA CASTRO 10437098-8

Firma Cliente

Telefónica Asistencia y Seguridad S.A.

TELEMERGENCIA

Telefónica Asistencia y Seguridad

ANTECEDENTES INSTALACION Y CUBICACION

DATOS DEL CLIENTE											
Nombre: <u>CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL</u>				Fecha: <u>11/7/04</u>		Hora: (*) : :					
Dirección: <u>PRAT 846 5° PISO OF 5-A CENTRO DE MEDIACIÓN</u>				Seguro:		Monto:					
Comuna: <u>VALPARAISO</u>		N° Teléfono:		Pisos:		Mts ² :		Contrato N°:		Hoja: <u>1</u> de <u>1</u>	
Ciudad: <u>VALPARAISO</u>		N° Celular: 09-		Casa __ Dpto __ Loc Com __				Plan: <u>DOUP</u>			

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_	OFICINAS								2			
2	Pp_P_V_M_T_	CADO MASILLO				1	2						
3	Pp_P_V_M_T_	BILAR DE RECEPCION								1			
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	(*) NO LLENAR POR EJECUTIVOS DE VENTA
Central		1				
Teclado		1				
Sirena		1				
Gabinete		1				
Tamper		1				
Placa		1				

INFORMACION BASE DE DATOS CLIENTE

N° CUENTA

IDENTIFICACION DEL CLIENTE			
NOMBRE (NOMBRE COMPLETO)		CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL	
DIRECCIÓN PARTICULAR CALLE Y N°		SECTOR	COMUNA
PIAT 846 OFSA Piso 6			VAIPSO
TELÉFONO PARTICULAR	AREA (CALLES DE REFERENCIA PARA LA DIRECCIÓN)		
755587	Piau - Vaipso		
CONTACTOS		(PERSONAS A LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA, POR ORDEN DE PRIORIDAD)	
N°	NOMBRE	TELEFONO O CELULAR	RELACIÓN CON EL TITULAR DE LA CUENTA (PADRE, HERMANO, HIJO, ETC.)
1	AIDE YANORGA PEREZ.	09-8927772	Padre
2	YANORGA FERNANDEZ SALDAS.	09-879 2039	Empleado
3	PAMELA ESPINOSA GONCALVES.	09-872 8022	"
4	YANORGA OSORIO.	09-3250372	"
5	ANGELA VASQUEZ.	09-733 0648	"
6	JOSE WIS ESCOBAR.	09-7991 820	"
7	CAROLINA HUERTA	09-0846531	"
8	AIDE YANORGA	09-8027772	"
9	MARCELA LEROY	09-317667	"
10	PAULINA GOMEZ BARBOSA	09-0206 577	"

Cal: 31334 - Imp. Ben-Hur Li

FIRMA:

FECHA:

BLAS MATELUNA C.
091663435 - 687623