



## 17 Administración y Finanzas - Solicitud de Pago Factura Electrónica N° 27413 (Tesorería)

SOLICITUD N°	27413	FECHA	27/03/2017	RESPONSABLE	Carmen Acevedo
DEPARTAMENTO	17 Administración y Finanzas				
CUENTA	*17-00-00 Administración y Finanzas				
SUBCUENTA	*17-01-00 Gastos Administrativos Sede Balmaceda (VI.1) C.A				
ACTIVIDAD	*17-01-12 Asesorías y Servicios Externos	CÓDIGO	17-01-12		
A NOMBRE DE	Verisure Chile Spa	RUT	76058647-1		
NETO	\$42.347	IMPUESTO	\$8.046	LIQUIDO	\$50.393
DOCUMENTO	Factura Electrónica N° 2052963				
FORMA DE PAGO	Transferencia				
FORMA DE ENTREGA	Transferencia				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Tesorería) FECHA	19/12/2017-Patricia Salgado	VOUCHER	Sin voucher		

### Datos para Depósito / Transferencia



DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2017; Se solicita efectuar pago de Proveedor Verisure Chile spa, por el Servicio para monitoreo de alarma y reacción de móvil por activación de alarma mes noviembre.
---------	---

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRACIÓN TESORERÍA

**Contrato de Instalación / Servicios**  
(Mantenimiento, Conexión a Central de Monitoreo 36 meses)

Nº Contrato: **1521697**    Nº Prospecto:    CC: **762**

Nº Autorización Riesgos:    **762**

E-mail: \_\_\_\_\_

RUT / CI: **251111136 - 0**    Nombres Empresa: **FUNDACION DE ORQUESTAS**

Apellido 1: **JUVENILES INFANTILES**    Apellido 2: **DE CHILE**

Tipo vía: **CALLE**    Nombre vía: **GOBERNADA**    Representante Legal: **[Firma]**

Nº: **1765**    Depto.: **H**    Casa:    Región: **13**    RUT Representante Legal:    -

Comuna: **SALINA BADO**    Ciudad: **SALINA BADO**    Giro:    **[ ]**

RP     RPPA     RPPR     RE     RETMK

**PROMOCION BASE**  
 Kit Smart Alarm (Ref.: CFK102)  
 Kit Smart Alarm (Ref.: CFKT03)  
 Kit Smart Alarm (Ref.: CFKT04)  
 Panel de control con transmisión GPRS, Módulo Habla / Escucha, Sirena Semi - exterior, 1 Tag reader 6 Tags, 2 Foto-volumétricos, 1 Shock sensor, disuasorios, documentación.

**Pack Premium**  
 Opción 1 (Ref. x922)     Opción 2 (Ref.x923)  
 1 Foto-Volumétrico (F-212)    1 Shock Sensor  
 2 Shock Sensor    1 Pulsador Antiatraco  
 Opción 3 (Ref. x 926)  
 1 Foto-Volumétrico (F-214)  
 2 Shock Sensor

2 Perimetrales con Cámara (ref. X994)  
 1 Perim. Cam + 1 Perim. Optex (ref. X996)  
 2 Perimetral Optex MGL (ref. X997)  
 2 Nuevo Optex (ref. X998)

Cuota servicio	Instalación Equipo
	Precio uni.    Total sin IVA
<input type="checkbox"/> Res. 1,25 UF	
<input checked="" type="checkbox"/> Neg. 1,35 UF	
<input type="checkbox"/> + 0,15	
	Al Contado
	\$ 699.000    \$ 398.400

UF.s	\$	\$
<input type="checkbox"/> Neg. 0,03 UF		
<input type="checkbox"/> Res. 0,04 UF	\$ 260.000	260.000

<b>0,16 UF</b>	<b>\$ 299.000</b>	
----------------	-------------------	--

ADICIONALES	Tipo de Elemento	UF.s	\$	\$
<input type="checkbox"/>	Cambio VS Pro			
<input type="checkbox"/>	Cambio de Panel Fast por VS Pro Teléfono, y 2 Fotos detectores por 2 Volumétricos sin Compra (- 0,2 UF / Mes)			
<input type="checkbox"/>	Cambio Magnético por Mag. Gran Potencia		\$ 20.000	
<input checked="" type="checkbox"/>	Mando a distancia (Ref. 2406) X	01	\$ 49.900	49.900
<input checked="" type="checkbox"/>	Pulsador Antiatraco (Ref. 2564) X	01	\$ 79.900	79.900
<input checked="" type="checkbox"/>	DT Magnético Schock Sensor (Ref. 2250) X	006	\$ 79.900	479.400
<input type="checkbox"/>	DT Foto - Volumétrico (Ref. F212) X		\$ 99.900	
<input checked="" type="checkbox"/>	DT Foto - Volumétrico (Ref. F214) X	004	\$ 99.900	399.600
<input type="checkbox"/>	DT Volumétrico (Ref. 2210) X		\$ 79.900	
<input type="checkbox"/>	DT Perimetral con Cámara (Ref. F441) X		\$ 159.900	
<input checked="" type="checkbox"/>	DT Perimetral Exterior (Ref. 9645) X	008	\$ 159.900	1.279.200
<input type="checkbox"/>	Llave encriptada X		\$ 5.000	
<input type="checkbox"/>	Ref.    X			
<input type="checkbox"/>	Ref.    X			
<b>SIM ENTEL (+ 0,1 UF / Mes)</b>		01		
			<b>TOTAL SIN IVA</b>	<b>6.174.800</b>

**FIRMA INSTALADOR**  
 Matricula: **201115**  
 Nombre: **Luis Perout**

TOTAL CUOTA SIN IVA: **1176**  
 IVA: **1033**  
 TOTAL CUOTA SERVICIO CON IVA: **2209**

**DATOS ESPECIALISTA SEGURIDAD**  
 Matricula: **858555**  
 Nombre: **Carla Toledo**  
 Fecha: **23/01/2015**

GADA UNA DE LAS FACTURAS QUE SE GENEREN LAS TIENE A SU DISPOSICION EN NUESTRA PAGINA WEB A TRAVES DE SU PORTAL DE CLIENTES: [www.verisure.cl](http://www.verisure.cl)

**RESERVACIONES**  
 MILES DE MANUTENEDOR G.M.A.I.  
 1 Mando de mando  
 PDE. Capacitación Terminal



Alta nuevo propietario       Traslados  
 Tipología:      Mercado:      Renove      LN  
 Residencial     Negocio       Nuevo     Renove



**DATOS DE INSTALACION (Si difiere)**

Usuario Sistema de Seguridad: \_\_\_\_\_  
 Apellido 1: \_\_\_\_\_ Apellido 2: \_\_\_\_\_  
 Tipo vía: \_\_\_\_\_ Nombre vía: \_\_\_\_\_  
 N°: \_\_\_\_\_ Depto / Casa: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_ Teléfono Consultas / Facturación: 26553522  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_

		TOTAL SIN IVA	IVA	TOTAL CON IVA
Forma de Pago Instalación	<input type="checkbox"/> TOTAL CONTADO	\$ <u>697.860</u>	\$ <u>113.258,2</u>	\$ <u>835.382</u>
	<input type="checkbox"/> Efectivo    N° Cheques: _____ <input type="checkbox"/> Tarjeta			

**PAGO INSTALACION TARJETA**

N° de Tarjeta pago Contado: \_\_\_\_\_  
 Válido hasta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N° aut. Tarjeta: \_\_\_\_\_  
 Banco Emisor: \_\_\_\_\_ N° de cuotas: \_\_\_\_\_  
 Tipo Tarjeta:  Visa     Master Card     AMEX  
 Firma de Aceptación del Titular: \_\_\_\_\_  
 Rut: \_\_\_\_\_

**MANDATO PAGO PAT**

N° de Tarjeta pago Contado: \_\_\_\_\_  
 Válido hasta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Banco Emisor: \_\_\_\_\_  
 (Titular mandato PAT = Titular Contrato)  
 - 0,06 UF (Oferta Descuento adicional PAT durante el primer año con Kit Smart Alarm Premium)  
 Tipo Tarjeta:  Visa     Master Card     AMEX  
 Firma de Aceptación del Titular: \_\_\_\_\_  
 Rut: \_\_\_\_\_

**MANDATO PAGO PAC**

Cuenta Bancaria: \_\_\_\_\_  
 Banco Emisor: \_\_\_\_\_  
 (Titular mandato PAC = Titular Contrato)  
 Firma de Aceptación del Titular: \_\_\_\_\_  
 Rut: \_\_\_\_\_

**CENTROS DE PAGO AUTORIZADOS (- 0,15 UF Cuota) - Servicio BCI**

Centro de pago: San Vicente  
 Firma de Aceptación del Titular: \_\_\_\_\_  
 Rut: 75.991.930-9

**ORDEN DE PAGO CUOTA Y ACEPTACION DE INSTALACION Y CONTRATO**

TOTAL Cuota mensual (sin I.V.A.): 1170 + I.V.A.: 033 = TOTAL Cuota mensual I.V.A. incluido: 1203  
 Firma de Aceptación del Titular: \_\_\_\_\_  
 Rut: 75.991.930-9

El cliente manifiesta que ha quedado informado de las características, diseño, servicios y precios de los distintos sistemas de seguridad por Verisure Chile SpA, así como de su instalación, ubicación, y n° de elementos de detección, eligiendo de entre ellos el que ha considerado más acorde para sus intereses. Aceptando las cláusulas indicadas al dorso

