

ANEXO 4 – FORMATO DE INSTALACIÓN

4.1 - Formato de instalación.

ACTA DE INSTALACIÓN DESCRIPCIÓN DEL BIEN

CONTRATO No. XXXXXX "Nombre del Contrato"

En la Ciudad de Oaxaca, Oax, a las XX:00 horas del día XX de XXXXXX del año 20XX, se reunieron el representante de la empresa XXXXXXXXXXXXXXXX el Sr. XXXXXXXXXX quien entrega los bienes abajo descritos, y el representante del "GOBIERNO" XXXXXXXXXXXXXXX como XXXXXX y Enlace Oficial de la Autoridad Contratante, quien los recibe previa constatación y verificación de su instalación, dejando constancia de la conformidad de la misma, y para su efecto firman las partes correspondientes al pie de esta Acta.

DIRECCIÓN DE INSTALACIÓN: La entrega de los equipos se llevó a cabo en las instalaciones XXXXXX con dirección XXXXXX

ENTREGA DE EQUIPO: Los equipos que se entregan en este acto son los que se relacionan enseguida:

DATOS GENERALES							
Asignado a:							
Referencia:							
Dirección de entrega y/o instalación:							
Nuevo <input type="checkbox"/>		Reparación <input type="checkbox"/>		Cambio de Equipo <input type="checkbox"/>			
ENTREGA DE EQUIPO							
<input type="checkbox"/>	Unidades Inteligente de Servicio	<input type="checkbox"/>	Torniquetes de entrada y Salida	<input type="checkbox"/>	Puerta para discapacitados <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Validadores de Autobuses
Cantidad:	Cantidad:		Cantidad:		Cantidad:		

DESCRIPCIÓN DEL BIEN

No. PROGR.	NÚMERO DE SERIE	FOTOGRAFÍAS	
		DE EQUIPO	DE NÚMERO DE SERIE

Otros:			
NUMEROS DE SERIE			
Unidades Inteligentes de Servicios		Torniquetes	Puerta de Acceso
DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS			
Unidades Inteligentes de Servicios	Torniquetes	Puerta de Acceso	OTRO (Descripción)
PERSONA(S) QUE VERIFICAN LA INSTALACIÓN			
FECHA Y HORA DE INICIO DE GARANTIA			

INFORMACIÓN ADICIONAL

ENTREGO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Representante Legal
Nombre del Proveedor

RECIBO DE CONFORMIDAD

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SEMOVI
Dependencia

TESTIGO