

DATOS DEL CLIENTE

Nombre de Distribuidor/Vendedor: _____ Código: _____

Supervisor: _____ Fecha de Venta: ___/___/___.

Fecha estimada instalación: ___/___/____. Horario: Matutino Vespertino.

Nombre Físico o Jurídico: _____

Cédula Física o Jurídica.: _____

Representante Legal.....: _____ Cédula/Pass: _____

DATOS DE LOCALIZACION

Provincia: _____ Cantón: _____ Dirección : _____

Teléfonos: Residencia: _____ Celulares: _____ Oficina: _____

Acepta recibir información general de nuestros productos por medio de su correo Electrónico: SI NO.

Dirección Electrónica: _____ Web Site _____

MODALIDAD DE LICENCIAMIENTO

TeosADM® _____ TeosParts® _____ TeosGYM® _____ TeosPosBar® _____ TeosPosBarHotel® _____ TeosGEA®: Otro Servicio: _____

Cantidad de Licencias: _____ Precio por licencia: \$ _____ Promoción: \$ _____ Especifique: _____

Modalidad de pago: Contado: _____ Crédito: _____ Prima: _____ Pagos mensuales de: _____ Otro: _____

Forma de Pago: Efectivo: _____ Transferencia: _____ Tarjeta: _____ No. Autorización: _____

Tarjeta Nro: _____ Vencimiento: ___/___ Mejoras Anuales: _____ Garantía: _____

GARANTIA/SOPORTE/CAPACITACION (leer contrato en acerca de...)

Garantía: _____ Meses sobre defectos de fabricación: Soporte: _____ Meses (Remoto) Implementación: _____ Horas: Costo adicional hora soporte: _____

Costo adicional hora implementación: _____ Mejoras Anuales _____ Costo por hora en adecuaciones y/o adaptaciones: _____

Contácto directo V.S.V.O.Software Group: _____

REVISION TECNICA

Impresora para reportes: Si:___ No:___ Cajón dispensador: Si:___ No:___ Internet (Banda Ancha): _____ Sistema Operativo: XP. Service Pack 3: Si ___ No: ___

Windows 7(Ultimate):Si:___No: Linux: Nombre de Distribución: _____ Tiene (L.A.N.):Si:___ No:___ Tipo: Inalámbrica:___ Cableado:___

Requiere instalación Si:___ No:___ Requiere comprar equipo: Si:___ No:___ Presupuesto aproximado: _____ Cantidad de Facturas diarias: _____

Recomendaciones técnicas: _____

ACUERDOS FINALES**Acepto con este documento, que el ejecutivo de ventas o distribuidor, me ha aclarado cada punto mencionado y no tengo objeción ni dudas. Firmamos este documento aceptando las condiciones de este pre-contrato dando mi consentimiento. Cualquier información falsa, anula en forma inmediata todo acuerdo.**

Firma: _____ No. Ced: _____

Información completa y detallada en www.vsvosg.comSoporte general www.vsvosg.com/support/index.php