

1. FECHA: 07-03-19 Hora Inicio: 14:20 Hora Término: 16:10 N° PROTOCOLO: _____

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: PARQUE LA HUASA, DEPTO ~~BO~~ / 01

Instalación ☒ Capacitación ☒

Nombre: MARIO M. - Maximiliano
 Empresa: TAATED SPA.
 Teléfono de contacto: _____

Nombre: FRANCISCA MARDONES
Mail: FRANCISCA MARDONES@gmail.com
Telefono: 965656877

5. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función)

[illegible]

6. Registro de conformidad: instalación, configuración, pruebas operacionales y capacitación del sistema FIBARO.

El sistema se encuentra con la hora oficial.	✓	Todos los dispositivos nombrados.	✓	Pruebas funcionales de todos los módulos.	✓
NTP: Shoa.	✓	Habitaciones nombradas.	✓	Se dejó el lugar de la instalación limpio y ordenado.	✓
Sistema Geolocalizado.	✓	Dispositivos configurados correctamente.	✓	Las cajas eléctricas se dejaron cerradas	✓

Capacitación

Funcionamiento de módulos instalados	✓	Acceso remoto	✓
Escenas	✓	Claves internas	✓
Creación usuarios	✓	Dispositivos configurados correctamente.	✓
Panel de alarma	✓		

Una vez finalizada la instalación, al usuario se le recomienda cambiar la contraseña de administrador de su Home Center por seguridad. Se sugiere que la contraseña contenga letras mayúsculas, minúsculas, números y caracteres especiales, con un largo mínimo de 6 caracteres. Se informa que una vez hecha esta modificación, TAMED no tendrá acceso a la nueva contraseña, por lo que en caso de asistencia remota es necesario volver a las contraseñas de este producto. Lo anterior por políticas de privacidad y seguridad vigentes.

Confirmo la correcta instalación, configuración, revisión y correctas pruebas operacionales y capacitación de hasta 2 horas en la gestión básica del Sistema.

Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.global

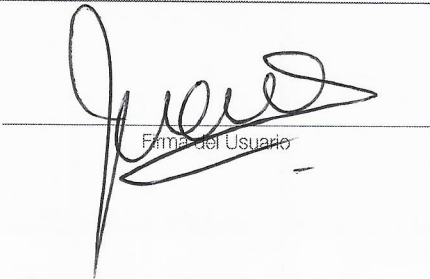
Observaciones:

IP : 192.168.1.15

* Sin número de protocolo, ni guía de Despacho por folle en el sistema "Lexus"



Firma del Instalador



Firma del Usuario

COMPROBANTE DE ENTREGA DE PRODUCTO

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR LOS PRODUCTOS


Nombre y apellido: FRANCISCA MARCONES			
Número de Cédula de identidad:		Teléfono:	
Dirección de entrega: PARQUE LA HUASA			
CALLE: LA HUASA	NRO:	PISO:	DPTO: 01

DATOS DE LOS PRODUCTOS

Artículo: Home Center Lite ① Motion Sensor ① Dimmer 2 ① Bypass 2 ① D/W 2 blanco ① Router ①	N° de documentos relacionado (guía, factura, contrato, etc.):
Descripción: "Parque la Huasa" Inmobiliaria Fenit	

IMPORTANTE:

- 1) Si quien retira es un tercero autorizado por el cliente, las copias del poder simple donde constare y de la cédula de identidad quedarán en la empresa para su respaldo.
- 2) Al firmar el presente documento, declaro estar en conocimiento que aquello implica la renuncia a la instalación, configuración, programación, capacitación y garantía de instalación del o los productos adquiridos.
- 3) Al firmar declaro haber recibido conforme el producto.


0629729-1
Firma del cliente o autorizado para retirar

07-03-19
Fecha de entrega