

1. FECHA: 14/08/2018

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: El Ventisquero 1111 Bodega 24

N° PROTOCOLLO: _____

3. INSTALADOR

Nombre: Jaime Valencia / Samuel Sola
 Empresa: Farmed SPS.
 Teléfono de contacto: 228486543

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Carlos Mora Ruiz
Dirección _____
Permanente: _____
Instalación: _____
Teléfono: _____ Mail: _____

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.	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos los dispositivos nombrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pruebas funcionales de todos los módulos.	<input checked="" type="checkbox"/>
NTP: Shoa.	<input checked="" type="checkbox"/>	Habitaciones nombradas.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega de manuales (físico)	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Geolocalizado.	<input checked="" type="checkbox"/>	Dispositivos configurados correctamente.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación.	<input checked="" type="checkbox"/>

Capacitación:

Funcionamiento de módulos instalados	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso remoto	<input checked="" type="checkbox"/>
Escenas	<input checked="" type="checkbox"/>	Claves internas	<input checked="" type="checkbox"/>
Creación usuarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración del consumo de energía	<input checked="" type="checkbox"/>
Panel de alarma	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

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.

Confirmando la correcta instalación, configuración, correctas pruebas operacionales y capacitación de 2 horas en la gestión básica del Sistema.
Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.



Firma del Instalador



Firma del Usuario