

1. FECHA: 25-07-18

Nº PROTOCOLO: 888

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: thiare 1099 casa 172

3. INSTALADOR

Nombre: Jaime Valencia / Samuel Escobar
Empresa: Tamed SPS
Teléfono de contacto: 228486543

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Monica CORNEJO
Dirección Permanente: thiare 1099 cs 172
Instalación: Casa 172
Teléfono: _____ Mail: monica.varinia@gmail

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

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	ID	SECCIÓN Y FUNCIÓN
	Home Center lite	HL-49707	1	
Hall Acceso	Dimmer 2	247185	53	luz
Hall Acceso	Dimmer 2	246860	58	luz Exterior
Escalera	Dimmer 2	247521	92	luz
living	Double Switch	154217	35	Enchufe
Hall Acceso	Double Switch	154043	88	Enchufe
Cocina	Single Switch	65104	48	Enchufe
Hall Acceso	Motion Sensor	443934	9	Movimiento
living	Motion Sensor	444355	15	Movimiento
Comedor	Motion Sensor	452109	21	Movimiento
Escalera	Motion Sensor	444357	27	Movimiento
Cocina	Smoke Sensor	242329	5	Alarma
Hall Acceso	Door Windows	50210	38	Puerta
logia	Door Window	74440	42	Puerta
Comedor	Door Window	39035	81	Ventanal
Comedor	Door Window	39192	77	Ventanal
living	Door / Window	38794	79	Ventanal
living	Door / window	39169	69	Ventanal
logia	Door / window	39034	65	Ventanal
logia	Door / window	38800	61	Ventanal
living	Router Dlink			

living
living
living.

UPS forza
Camara D-link
Camara Dlink

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"/>		

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

**TAMED SPA**

Importación, exportación, comercialización e instalación de artículos tecnológicos, capacitación y asesorías en instalación

Av. Las Condes 9460, Of. 1504

Las Condes, Santiago - Región Metropolitana

Tel.: (+56) 2 2848-6547

ventas@tamed.cl - www.tuhogarinteligente.cl

RUT: 76.295.486-9

**GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA**

Nº 888

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria HCG Limitada	RUT	76.392.280-4
Dirección	Apoquindo 3076, Oficina 502	Fecha	25/07/2018
Comuna / Ciudad	Las Condes, Santiago	Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente	
	Dirección	Thiare 1195, casa 172 Maipú	

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	HCG-AJ-Inicial	Kit Inicial: HCLx1, Motion Sensor x4, Dimmer x3, Bypass x3, Relay 2,5kw x1, Relay2x1.5kw x2, Door/Windows Blanco x 2, Door/Windows Café x 6, Smoke Sensorx1,Router Dlinkx1, UPS x1, Cam. int. D-Link x2 Traslado	UN	0	0
NETO					0
IVA 19%					0
TOTAL					0



Timbre Electrónico SII

Res. 66 del 18/07/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre Mónica Cornejo RUT 15669331-6 Recinto _____ Fecha 25-07 Firma [Signature]

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).