

1. FECHA: 20-06-18

N° PROTOCOLO: _____

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Dr. Manuel Barros Dorgaño 360

3. INSTALADOR

Nombre: Jaime Valencia / Marco Morales

Empresa: tamed sps.

Teléfono de contacto: 228486547

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Hugo Gonzalez

Dirección: Depto 405

Instalación:

Téléfono: 82293201 Mail: huso_gonzalez85@gmail.com

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

- * Cerradura Yale, Dimmer 2, by pass; devolver a tienda para cambio por otros dispositivos.
- * Door/windows.



**TAMED SPA**

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

Avenida Las Condes 9460, Of. 1504

Las Condes, Santiago - Región Metropolitana - Chile

Central telefónica: (+56) 2 28486547

Email: ventas@tamed.cl | www.tuhogarinteligente.cl

RUT: 76.295.486-9

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 865

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| | | | |
|-----------------|---|---------------|------------------------|
| Razón social | SOCIEDAD HOTELERA Y GASTRONOMICA DITERRA LIMITADA | RUT | 76.449.343-5 |
| Dirección | Freire 243 | Fecha | 19/06/2018 |
| Comuna / Ciudad | Los Angeles, Los Angeles | Vencimiento | 19/06/2018 |
| Giro | Hoteles | Forma de pago | Transferencia Bancaria |
| Despacho | | | |

| | |
|-------|-------------------|
| Guías | Órdenes de Compra |
| | 31610 |

| Cantidad | Código | Producto | Unidad | Precio Unitario | Descuento | Total |
|----------|-----------------------|---|--------|-----------------|-----------|--------|
| 1 | ANZ-FGRM-222 / 921... | Fibaró Roller Shutter 2 FGR-222 / 921,4 MHz | UN | 47.891 | 9.578 | 38.313 |

Son cuarenta y cinco mil quinientos noventa y dosdolar

| | |
|----------|--------|
| SUBTOTAL | 38.313 |
| EXENTO | 0 |
| NETO | 38.313 |
| IVA 19% | 7.279 |
| TOTAL | 45.592 |

Timbre Electrónico SII

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

Documento generado por ERP TAMED

Nombre

Maya González

RUT

170418044

Recinto

Fecha

19/6/18

Firma

[Firma]

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).

CEDIBLE

1. FECHA: 31-07-18

Nº PROTOCOLO: _____

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: DE. MANUEL BORRERO BORRERO, P.O. 405

3. INSTALADÖR

Nombre: Marco Maradey / Andrés Padron

Empresa: TAMED

Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Wye Cantale C.

Dirección
Permanente: D. Nave / Brno Bayano 160

Instalación: _____

Telefono: _____ 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. | ✓ | Todos los dispositivos nombrados. | ✓ | Pruebas funcionales de todos los módulos. | ✓ |
| NTP: Shoa. | ✓ | Habitaciones nombradas. | ✓ | Entrega de manuales (físico) | |
| Sistema Geolocalizado. | ✓ | Dispositivos configurados correctamente. | ✓ | Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación. | |

Capacitación:

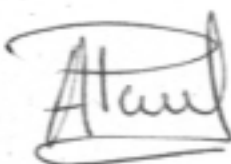
| | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| Funcionamiento de módulos instalados | ✓ | Acceso remoto | ✓ |
| Escenas | ✓ | Claves internas | ✓ |
| Creación usuarios | ✓ | Declaración del consumo de energía | ✓ |
| Panel de alarma | ✓ | | |

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.

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



Andrés Padrón



Firma del Usuario

Hugo González 6