

2. FECHA: 29/01/18

Nº PROTOCOLO: 619

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: _____

3. INSTALADOR

Nombre: _____

Empresa: TAMED SPA

Teléfono de contacto: _____

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

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: _____

Dirección
Permanente: PROYECTO Viena DEPTO SIR

Instalación: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

[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	

5/2

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**

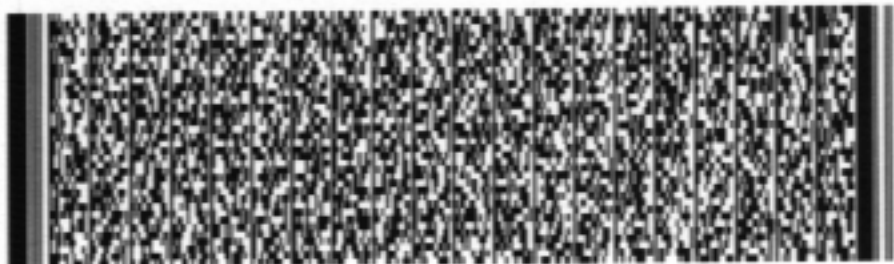
N° 619

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	SOCIEDAD INMOBILIARIA VIENA SPA		RUT	76.416.828-3
Dirección	Avenida El Salto 4001, oficina 71		Fecha	27/01/2018
Comuna / Ciudad	Huechuraba, Santiago		Forma de pago	A convenir
Giro	Inmobiliaria		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de			
	Dirección	Diego de Almagro 4715 Dpto 512 Ñuñoa		

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit-Inicial-Viena	Kit Inicial (Home Center Lite x 1, Dimmer x 1, Bypass 2 x 1, Relay 1x2,5Kw x 1, Flood Sensor x 1, Motion sensor x 1, Router x 1) Otros traslados no venta	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

J.C

RUT

25482634-0

Recinto

Viña

Fecha

30-01

Firma

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

1. FECHA: 27/01/2018

Nº GUIA 619

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Diego de Almagro 4715 Dpto 512...

3. INSTALADOR

Instalador:

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: SOCIEDAD INMOBILIARIA VIENA SPA

RUT: 76.416.828-3

E-mail:

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit-Inicial-Viena	Kit Inicial (Home Center Lite x 1, Dimmer x 1, Bypass 2 x 1, Relay 1x2,5Kw x 1, Flood Sensor x 1, Motion sensor x 1, Router x 1)	1



1. FECHA: 19-05-18

N° PROTOCOLLO: 783

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Diego de Almagro 4715 Viena

3. INSTALADOR

3. INSTALADOR
Nombre: Jaime Valencia / Andres Padron

Empresa: Tamed SPS.

Teléfono de contacto: 228486547

4. DATOS DEL USUARIO

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Laura Verschafte

Dirección

Permanente:

Instalación: Depto 512

Teléfono: 940705548

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