

1. FECHA: 17-05-19 Hora Inicio: 18:00 Hora Término: 21:00 Nº PROTOCOLO: 1379-153C

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Av. Cristóbal Colón 6335, Dpto 904 Instalación ☒ Capacitación ☒

3. INSTALADOR

Nombre: MARCELO - SANCHEZ E.
 Empresa: TAMED SPA
 Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Begoña Peralta
Mail: BegoPeralta@gmail.com
Teléfono: 961704558

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"/>	Se dejó el lugar de la instalación limpio y ordenado.	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Geolocalizado.	<input checked="" type="checkbox"/>	Dispositivos configurados correctamente.	<input checked="" type="checkbox"/>	Las cajas eléctricas se dejaron cerradas	<input checked="" type="checkbox"/>

Capacitación

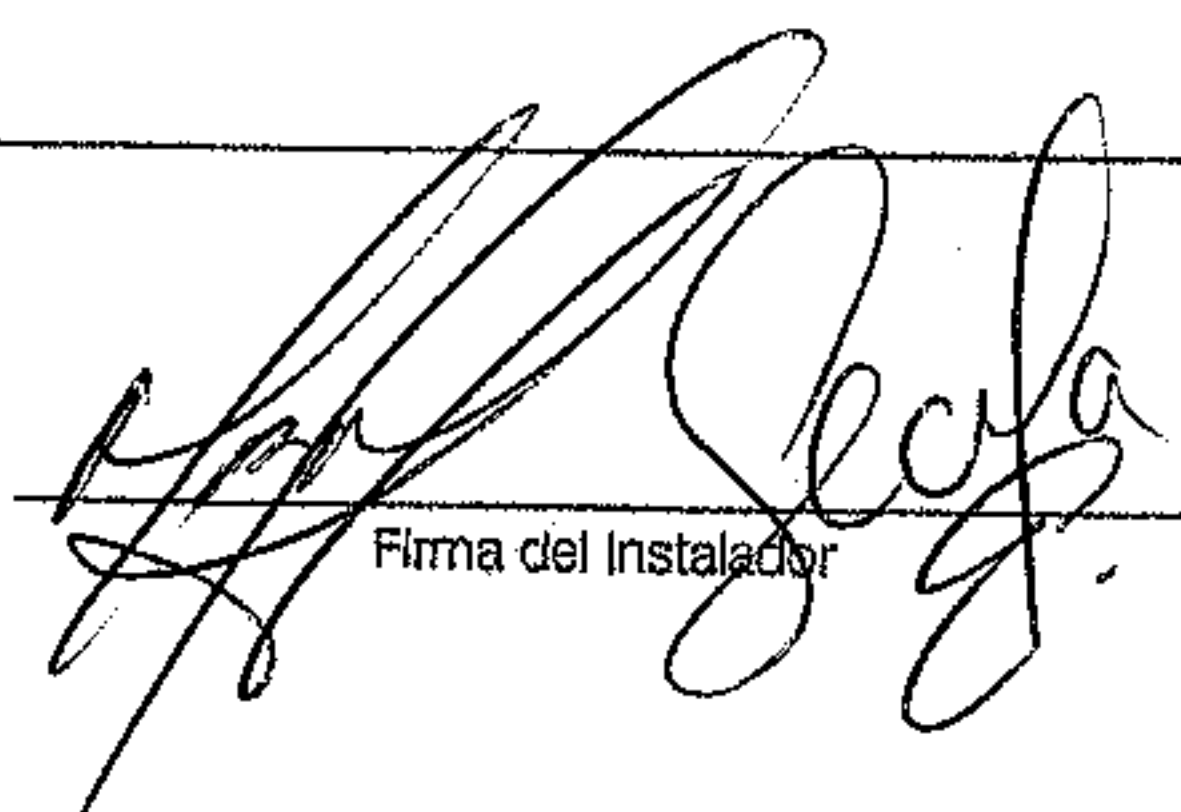
Funcionamiento de módulos instalados	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso remoto	<input checked="" type="checkbox"/>
Escenas	<input checked="" type="checkbox"/>	Claves internas	<input checked="" type="checkbox"/>
Creación usuarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Dispositivos configurados correctamente.	<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, 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: suporte@tamed.global

Observaciones:


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**

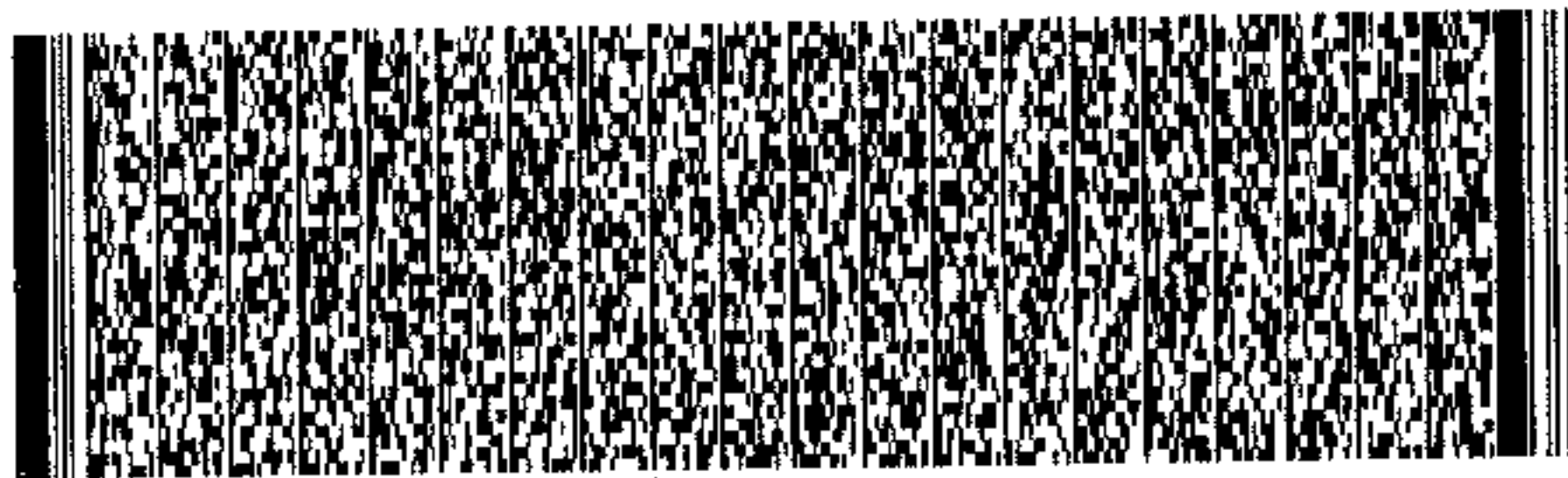
Nº 1.379

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria Plaza Chacabuco S.A.	RUT	76.930.340-5
Dirección	Apoquindo 3669, OF. 301	Fecha	17/05/2019
Comuna / Ciudad	Las Condes, Santiago	Forma de pago	60/90 días
Giro	Inmobiliario	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente	
	Dirección	Cristobal Colon 6335, dpto 904 Las Condes, Santiago	

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	G.Activa -...	Kit Inicial: Dimmer x2, Bypass x2, D/W blanco x1, Motion x1, HCL x1, Single x1, Router AC750 x1. 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 Begonia Peralta RUT 6688519-8

Recinto _____

Fecha 17.05.19

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).