

1. FECHA: 05/04/2017
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: COI ALERGET.

Nº PROTOCOLO: 299

3. INSTALADOR
Nombre: Javier Sandoval
Empresa: Sigma Life
Teléfono de contacto: 44572558

4. DATOS DEL USUARIO
Nombre: GETA SILVA LLANTEN
Dirección Permanente: TIARE 1195 CASA 12P
Instalación: COI ALERGET.
Teléfono: 963282602 Mail: GETA.SILVA.LLANTEN@gmail.com
ELECCHEGMAIL.COM

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
Corredor.	Notion 1	341262	2.	
Logia.	Notion 2	367395	3.	
Pasillo.	Notion 3	372088	4.	
Living.	Notion 4.	367340.	5.	
Cocina.	SPOKE	153029.	6.	
Corredor.	Door/W 1	10883	7.	
Living.	D / WINDOW 2	36482	8	
Habitación 1.	D / WINDOW 3	10853	9	
Cocina.	D / WINDOW 4	10882	10.	
Habitación 2	D / WINDOW 5	36436	11	
2º piso.	D / WINDOW 6	10859.	14	
Entrada	Door / W 1	36580	12	
Cocina.	Door / W 2	36615.	13	
Habitación 3	HONECENTER.	— 0 —	— 0 —	1
Habitación 3	ROUTER	— 0 —	— 0 —	
Habitación 3	UPS.	— 0 —	— 0 —	
Living.	Relé	— 0 —	18.	
Corredor	Relé	— 0 —	19.	
Habitación principal	Relé	— 0 —	14	
Living.	Dimmer	135206	16	
Corredor	Dimmer	135208	15	
Habitación 1.	Dimmer	32528	31.	

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 28465547 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° 299

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria HCG Limitada	RUT	76.392.280-4
Dirección	Apoquindo 3076, Oficina 502	Fecha	04/07/2017
Comuna / Ciudad	Las Condes, Santiago	Forma de pago	
Giro	Inmobiliaria	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente	
	Dirección	Thiare 1195 casa 129 Maipú, Santiago	

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	HCG-AJ-Inicial	Kit Inicial: HCLx1, Motion Sensor x4, Dimmer x3, Relay 2.5kw x1, Relay2x1.5kw x2, Door/Windows Blanco x2, Door/Windows Café x 6, Smoke Sensorx1, Router Dlinkx1, UPS x1, Camara C1Litex2 Traslado <i>Falta 1 Dimmer Requier e - Verificar Camaras</i> <i>Dispositivo presenta problemas para Inclusion se realiza prueba con 3 Dimmer Tiempo por un dispositivo 1 hora</i>	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 X. Eduardo G. G. RUT X8340386-8 Recinto X Fecha X5/7/17 Firma X

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 19.963, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 04/07/2017

Nº GUIA 299

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Thiare 1195 casa 129...

3. INSTALADOR

Instalador: Sigma Life

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria HCG Limitada

RUT: 76.392.280-4

E-mail: htorres@ihcg.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
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, Camara C1Litex2	1


13013984-1

Número uno creando hogares inteligentes