

Nº PROTOCOLO: 950

1. FECHA: 22-08-18

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Delcavue 1100

3. INSTALADOR

3. INSTALADOR
Nombre: Jaime / Samuel / Marcos / Max
Empresa: Tamed SPA
Teléfono de contacto: 22848 6547

4. DATOS

4. DATOS DEL USUARIO

INMOBILIARIA LOS CANELOS S.A.

Nombre: _____

Dirección _____

Permanente: _____

Instalación: Dpto 401 B _____

Teléfono: _____ 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.	<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. 03-03
Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.



Firma del Instalador

INMOBILIARIA LOS CANELOS S.A.



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° 950

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria Los Canelos S.A.		RUT	99.560.150-8
Dirección	Calle B 442, Lomas de San Sebastián		Fecha	20/08/2018
Comuna / Ciudad	Concepción, Concepción		Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	Dalcahue #1180, Andalué, dpto 401 San Pedro de la Paz		

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit-Inicial.CISS	Kit-Inicial.ConceptoAndaluéCISS(HCL x1-Smoke x1-D/W café x1-Motion x1-Router D-Link x1) Traslado	UN	0	0
NETO					0
IVA 19%					0
TOTAL					0

INMOBILIARIA LOS CANELOS S.A.

Timbre Electrónico SII

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

Nombre _____ RUT _____ Recinto _____ Fecha _____ 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).