

1. FECHA: 18/03/2019 Hora Inicio: 12:25 Hora Término: 13:10 N° PROTOCOLO: 1252

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Villa de Chicurea 105 casa 03

Instalación ☒ Capacitación ☐

3. INSTALADOR

Nombre: Abraham / Andrés / Samuel / Marcos
 Empresa: Tamed
 Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO.

Nombre: Loreto Irazabal
Mail: Lirrazabal@indesat.cl
Teléfono: +569

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.	✓	Se dejó el lugar de la instalación limpio y ordenado.	✓
Sistema Geolocalizado.	✓	Dispositivos configurados correctamente.	✓	Las cajas eléctricas se dejaron cerradas	✓

Capacitación

Funcionamiento de módulos instalados		Acceso remoto	
Escenas		Claves internas	
Creación usuarios		Dispositivos configurados correctamente.	
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.

Confirmo la correcta instalación, configuración, revisión y correctas pruebas operacionales y capacitación de hasta 2 horas en la gestión básica del Sistema.

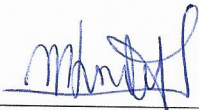
Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.global

Observaciones:

* Los dispositivos quedan guardados



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

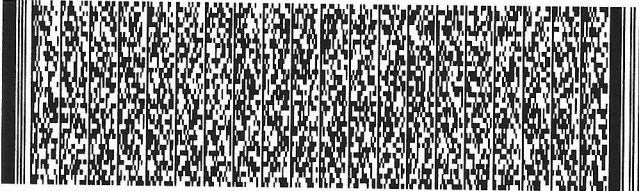
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA

Nº 1.252

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria Viñas de Chicureo SpA		RUT	76.263.151-2
Dirección	Augusto Leguia Norte 100, Oficina 911		Fecha	18/03/2019
Comuna / Ciudad	Las Condes, Santiago		Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	Augusto Leguia Norte 100, Oficina 911 Las Condes, Santiago		

Órdenes de Compra					
Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit Inicial-...	ViñasdeChicureo (hcl x1, motion x1, dimmer x1, bypass x1, door/windows café x2)	UN	0	0
				NETO	0
				IVA 19%	0
				TOTAL	0



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



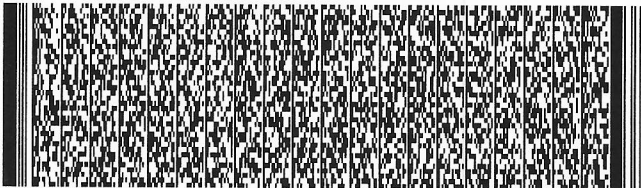
TAMED SPA
Importación, exportación, comercialización e instalación de
artículos tecnológicos, capacitación y asesorías en instalació
Av. Las Condes 9460, Of. 1504
Las Condes, Santiago - Región Metropolitana
Tel.: (+56) 2 2848-6547
ventas@tamed.cl - www.tuhogarinteligente.cl

RUT: 76.295.486-9
GUÍA DE DESPACHO
ELECTRÓNICA
Nº 1.252

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria Viñas de Chicureo SpA		RUT	76.263.151-2
Dirección	Augusto Leguia Norte 100, Oficina 911		Fecha	18/03/2019
Comuna / Ciudad	Las Condes, Santiago		Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	Augusto Leguia Norte 100, Oficina 911 Las Condes, Santiago		

Órdenes de Compra					
Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit Inicial-...	ViñasdeChicureo (hcl x1, motion x1, dimmer x1, bypass x1, door/windows café x2) 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 _____ 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. 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).