

1. FECHA: 24-05-2019 Hora Inicio: 18:31 Hora Término: 20:45 Nº PROTOCOLO: 1383

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: El tranque 12340 depto 411 Instalación \_\_\_\_\_ Capacitación \_\_\_\_\_

### 3. ~~INSTALADOR~~

Nombre: Samuel Escobar  
 Empresa: Tamed  
 Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

#### 4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Javi big del 120  
Mail: mgm @ dot look . cl  
Teléfono: 972 8457 28

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.

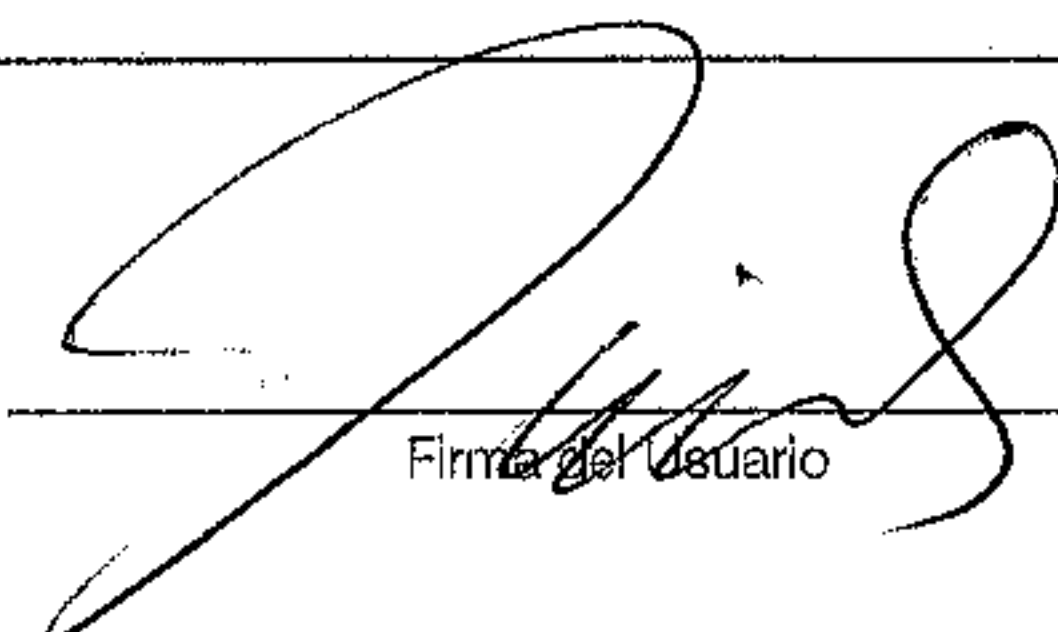
Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: [soporte@tamed.global](mailto:soporte@tamed.global)

Observaciones:

Muy Buen trabajo.

Se ganó unos minutos en las conexiones.

  
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

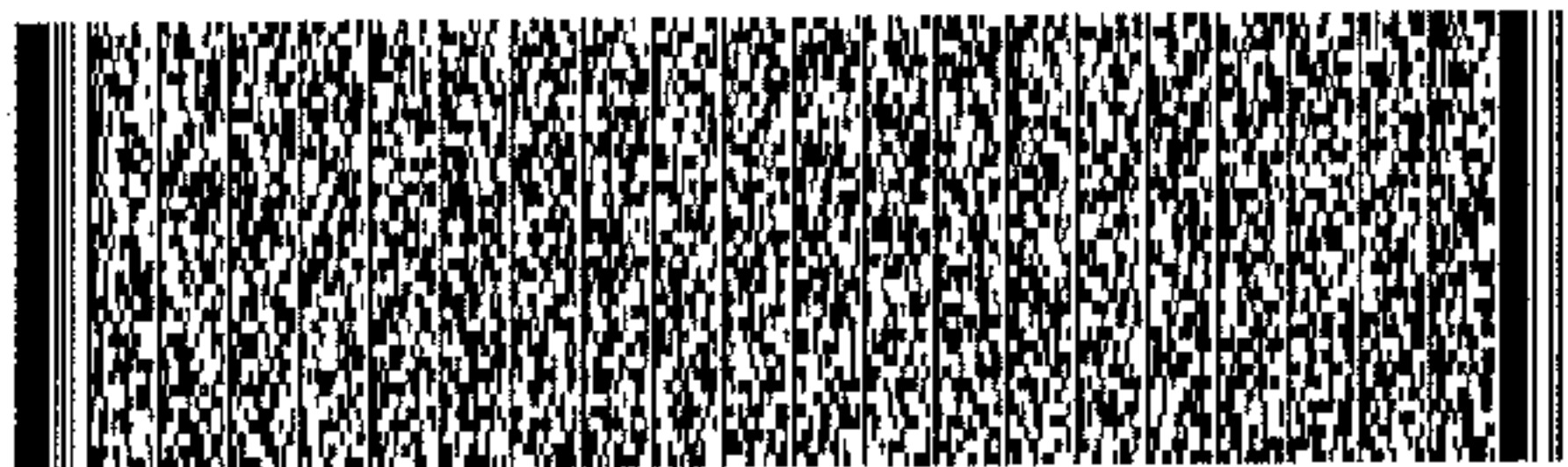
**GUÍA DE DESPACHO  
ELECTRÓNICA**

Nº 1.383

**S.I.I. SANTIAGO ORIENTE**

Razón social	INMOBILIARIA CENIT EL TRANQUE LIMITADA		RUT	76.390.245-5
Dirección	Miguel Claro 195 Of 806		Fecha	24/05/2019
Comuna / Ciudad	Providencia, Santiago		Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria.		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	Jazzlife 2, dpto 411 Lo Barnechea, Santiago		

Órdenes de Compra					
Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Ileben-...	Kit Inicial: HCL x1, Motion x1, Dimmer x1, Bypass x1, D/W café x1, Router 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

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).