

1. FECHA: 05-12-2018

N° PROTOCOLO: 1107

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: La Escuela 12640 Depto 405 Open Concept

3. INSTALADOR

Nombre: Samuel Ezeola

Empresa: Tawel

Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Nicolas Cicogna

Dirección Permanente: La Escuela 12539 Depto 405

Instalación: *Cliente*

Teléfono: 956379721 Mail: cicogna.carlos@gmail.com

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.
 Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 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**

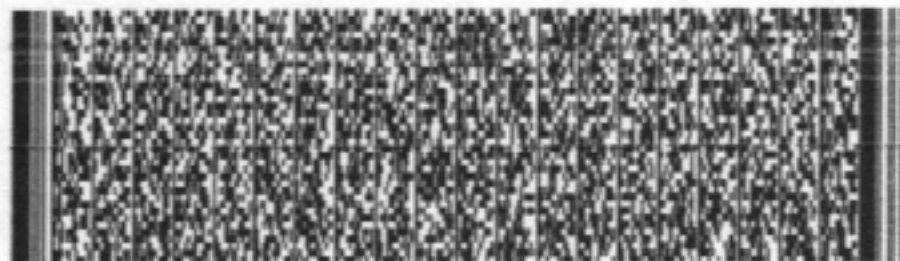
N° 1.107

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	INMOBILIARIA CENIT LA ESPUELA		RUT	76.302.861-5
Dirección	Doctor Manuel Barros Borgoño 386, Providencia		Fecha	05/12/2018
Comuna / Ciudad	Providencia, Santiago		Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	COMPRA VENTA Y ALQUILER DE INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	La Espuela 12539 La Dehesa, Santiago		

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit Inicial...	Kit Inicial Open Concept (HCL x1, Dimmer2 x 1, Bypass x1, Motion x1, Door/Window2 x1, Router x 1) Traslado Dpto 405.	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 Nicolas VilaspinRUT 7.374.396-7 Recinto _____Fecha 12/05/18Firma [Signature]

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).