

Nº PROTOCOLO: _____

Teléfono de contacto: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Mineralno-creando localizaciones inteligentes

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"/> X

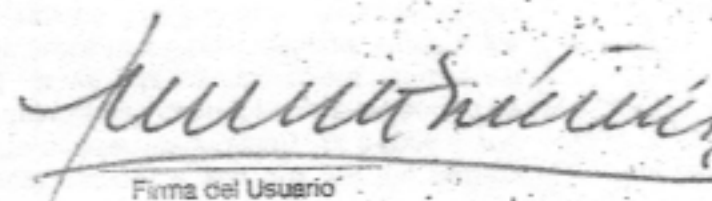
Capacitación:

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"/>		

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

Número de creación de claves inteligentes

**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° 480

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.		RUT	76.100.066-7
Dirección	Galvarino Gallardo 1614		Fecha	17/11/2017
Comuna / Ciudad	Providencia, Santiago		Forma de pago	
Giro	Inmobiliaria y Constructora		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	Galvarino Gallardo 1560, Depto 705 Providencia, Santiago		

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit In.-Varas...	Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1)	UN	0	0
					NETO 0
					IVA 19% 0
					TOTAL 0



Timbre Electrónico SII

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

MANUEL MONTÓZ
Manuel M.

**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**

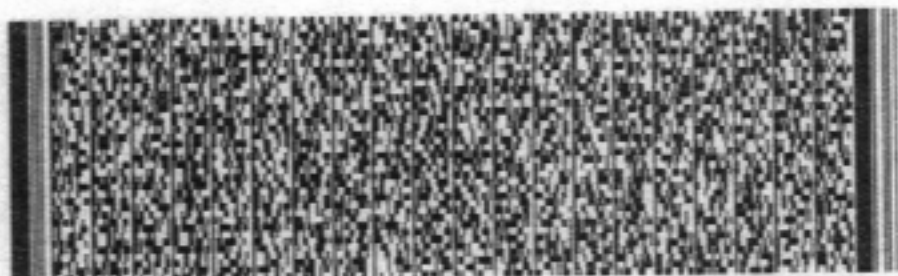
N° 480

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.	RUT	76.100.066-7
Dirección	Galvarino Gallardo 1614	Fecha	17/11/2017
Comuna / Ciudad	Providencia, Santiago	Forma de pago	
Giro	Inmobiliaria y Constructora	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a instalaciones del cliente	
	Dirección	Galvarino Gallardo 1560, Depto 705 Providencia, Santiago	

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit In.-Varas...	Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 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

27/11/17

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).

1. FECHA: 17/11/2017

Nº GUIA 480

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo 1560, Depto 705...

3. INSTALADOR

Instalador:

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.

RUT: 76.100.066-7

E-mail: r.contreras@ictinos.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit In.-Varas...	Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1)	1

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 17/11/2017

Nº GUIA 480

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo 1560, Depto 705...

3. INSTALADOR

Instalador:

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.

RUT: 76.100.066-7

E-mail: r.contreras@ictinos.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit In.-Varas...	Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1)	1

Número uno creando hogares inteligentes

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 17/11/2017

Nº GUIA 480

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo 1560, Depto 705...

3. INSTALADOR

Instalador:

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.

RUT: 76.100.066-7


E-mail: r.contreras@ictinos.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit In.-Varas...	Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1)	1

Número uno creando hogares inteligentes

	REGISTRO DE VISITA	Versión: 01
		REG-S-10

FECHA: 24 - NOV. - 2014

Lugar/Proyecto: Dpto LOS - ^{Galapagos} Vinas Holandes.

Actividades realizadas
* Instalacion Kit Inicial * Se prueba queda operativo.

Observaciones
* DUEÑOS DE Hogar NO SE ENCONTRAN, RECIBO TRABAJO FAMILIAR.

Recomendaciones

Isabel Zúñiga
 Nombre y Firma contraparte:

Aprobó: HNP	Fecha de aprobación: 2 de marzo de 2015	Página 1 de 1
-------------	---	---------------