

1. FECHA: 14-10-18

Nº PROTOCOLO: 1057

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: AV. LA DEHESA 224, DEPTO 228

3. INSTALADOR

Nombre: MARCO M. - JAIME V.

Empresa: TAMED.

Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Rodrigo Alal

Dirección Permanente: Ave. la Dehesa 224 Dpto: 228

Instalación: _____

Teléfono: +56 98248235 Mail: redi.allel@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 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 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 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

 13472476-5
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° 1.057

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria La Dehesa S.A.	RUT	76.311.769-3
Dirección	Av. del Condor 600, piso 5, Ciudad Empresarial	Fecha	16/10/2018
Comuna / Ciudad	Huechuraba, Santiago	Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de	Emisor a otras instalaciones	
	Dirección	Av. La Dehesa 224, dpto 228 Lo Barnechea	

Órdenes de Compra

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit Inicial...	Kit Inicial (HCL x 1, Dimmer 2 x 1, Bypass x1, Single Switch x 1, Motion x 1, D/W blanco x 5, Router x 1) Traslado	UNI	0	0
NETO					0
IVA 19%					0
TOTAL					0



Timbre Electrónico SII

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

Nombre Diego AlletRUT 13472776-5

Recinto _____

Fecha _____

Firma Diego Allet

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).