

TAINED

13/10/14

Varas Cullando - 602

N° PROTOCOLO.

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: DAVID CASERHUNDALE

Dirección

Permanente: Valdes-Gallardo 10/12 602.

Instalación:

Teléfono: 95124157

Ma:

5. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función)

Wieder in einem Logen- und gewisser

PROTOCOLO DE INSTALACIÓN



6. Registro de conformidad: instalación, configuración, pruebas operacionales y capacitación del sistema FIBARO

El sistema se encuentra con la configuración	/	Todos los dispositivos nombrados	/	Pruebas funcionales de todos los módulos	/
NTP: Shiva	/	Habitaciones nombradas	/	Entrega de manuales (papel)	/
Sistema Geolocalizado	/	Dispositivos configurados correctamente	/	Entrega digital de pdf con garantías y protocolo de instalación	/

Capacitación

Funcionamiento de módulos instalados	/	Acceso remoto	/
Exclusión	/	Ciudades internacionales	/
Dispositivos instalados	/	Declaración del consumo de energía	/
Punto de partida	/		

Una vez finalizada la instalación, el 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 8 caracteres. Se informa que una vez hecha esta modificación, TAMED no tendrá acceso a la nueva contraseña, por lo que en caso de perderla podrá solicitarla al centro de ayuda 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 prueba básica del sistema. Nos piden soporte y servicio al cliente al correo (2) 26486547 y mail: contacto@tamed.cl


Firma del Instalador


Firma del Usuario

1. Datos de contacto	Nombre completo: _____	
2. Datos de contacto	Correo electrónico: _____	
3. Datos de contacto	Teléfono: _____	
4. Datos de contacto	Dirección: _____	
5. Datos de contacto	Código postal: _____	
6. Datos de contacto	Ciudad: _____	
7. Datos de contacto	País: _____	
8. Datos de contacto	Fecha de instalación: _____	
9. Datos de contacto	Firma del instalador: _____	
10. Datos de contacto	Firma del usuario: _____	

Al instalar este sistema, el usuario acepta los términos y condiciones de uso.

**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° 416

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.	RUT	76.100.066-7
Dirección	Galvarino Gallardo 1614	Fecha	04/10/2017
Comuna / Ciudad	Providencia, Santiago	Forma de pago	
Giro	Inmobiliaria y Constructora	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de		
	Dirección	Galvarino Gallardo 1560, Depto 602 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 Arrendatario David Carihuasairo	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 David Carihuasairo RUT 21.224.789-6 Recinto _____ Fecha 18-10-2017 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).

**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° 416

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.	RUT	76.100.066-7
Dirección	Galvarino Gallardo 1614	Fecha	04/10/2017
Comuna / Ciudad	Providencia, Santiago	Forma de pago	
Giro	Inmobiliaria y Constructora	Motivo	Otros traslados no venta
Despacho	Por cuenta de		
	Dirección	Galvarino Gallardo 1560, Depto 602 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

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 04/10/2017

Nº GUIA 416

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo 1560, Depto 602...

3. INSTALADOR

Instalador: Idix

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


To ADAR

Número uno creando hogares inteligentes

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 04/10/2017

Nº GUIA 416

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo 1560, Depto 602...

3. INSTALADOR
Instalador: Idix

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

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
--------	-------------	----------


6. PRODUCTOS

DESCRIPCIÓN	TELÉFONO
-------------	----------

7. LUGAR DE INSTALACIÓN: GALVARINO GALLARDO 1560, DEPTO 602...

8. FECHA: 04/10/2017

Número no creando logares no se genera

	REGISTRO DE VISITA	Versión: 01
		REG-S-10


FECHA:

Lugar/Proyecto:

Actividades realizadas
<p>* Instalación kit In. cat . Se prueba queda operativo.</p>

Observaciones

Recomendaciones

Nombre y Firma contraparte: **DANIEL CARRASQUINO** 

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