

1. FECHA: 22/08/18

Nº PROTOCOLO: _____

1. FECHA: _____

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Delcshue 1180 Depto 604
Torre B

3. INSTALADOR

Nombre: James / James

Empresa: _____

Teléfono de contacto: _____

4. DATOS INMOBILIARIA LOS CANELOS S.A.

Nombre: _____

Dirección
Permanente: _____

Instalación: Deplo 604-B

Teléfono: _____ Mail: _____

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. | | Todos los dispositivos nombrados. | | Pruebas funcionales de todos los módulos. | |
| NTP: Shoa. | | Habitaciones nombradas. | | Entrega de manuales (físico) | |
| Sistema Geolocalizado. | | Dispositivos configurados correctamente. | | Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación. | |

Capacitación:

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Funcionamiento de módulos instalados | | Acceso remoto | |
| Escenas | | Claves internas | |
| Creación usuarios | | Declaración del consumo de energía | |
| Panel de alarma | | | |

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.

INMOBILIARIA LOS CAÑELOS

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 1.000

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|--|----------------------|--------------------------|
| Razón social | Inmobiliaria Los Canelos S.A. | | RUT | 99.560.150-8 |
| Dirección | Calle B 442, Lomas de San Sebastián | | Fecha | 20/08/2018 |
| Comuna / Ciudad | Concepción, Concepción | | Forma de pago | Transferencia Bancaria |
| Giro | Inmobiliaria | | Motivo | Otros traslados no venta |
| Despacho | Por cuenta de | | | |
| | Dirección | Dalcahue #1180, Andalué, dpto 604 San Pedro de la Paz | | |

Órdenes de Compra

| Cantidad | Código | Producto | Unidad | Precio Unitario | Total |
|----------|------------------|---|--------|-----------------|------------------|
| 1 | Kit-Inicial.CISS | Kit-Inicial.ConceptoAndaluéCISS(HCL x1-Smoke x1-D/W café x1-Motion x1-Router D-Link x1) Traslado | UN | 0 | 0 |
| | | | | | NETO 0 |
| | | | | | IVA 19% 0 |
| | | | | | TOTAL 0 |



INMOBILIARIA LOS CANELOS S.A.

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).