

## PROTOCOLO INSTALACIÓN



Nº PROTOCOLO: 424

1. FECHA: 13/10/2017 HORA LLEGADA: 15:00 HORA SALIDA: \_\_\_\_\_ Nº PROTOCOLO \_\_\_\_\_  
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: ALTOS DEL ARCO TROCAL SAN PED. 901 - CASA 45

<p>3. INSTALADOR</p> <p>Nombre: <u>DABLO URDANETA - SORCE AMIRÁ</u></p> <p>Empresa: <u>TANCO</u></p> <p>Teléfono de contacto: <u>+36941039200</u></p>	<p>4. DATOS DEL USUARIO</p> <p>Nombre: <u>JOCelyn DROGUETT</u></p> <p>Teléfono: <u>986320144.</u></p> <p>Mail: <u>Jocelyn1991@gmail.com</u></p>
---	---

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 domótico FIBARO.

El sistema se encuentra con la hora oficial y de acuerdo a la zona horaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos los dispositivos nombrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pruebas funcionales de todos los módulos.	<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"/>	Entrega datos de contacto soporte	<input checked="" type="checkbox"/>

Una vez finalizada la instalación, se le recomienda al usuario 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 (soporte), 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 1: Para Soporte y Garantía de productos comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

Nota 2: En relación a la instalación del sistema domótico, este trabajo cuenta con un periodo de garantía de 20 días corridos desde la fecha indicada en este documento.

  
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**

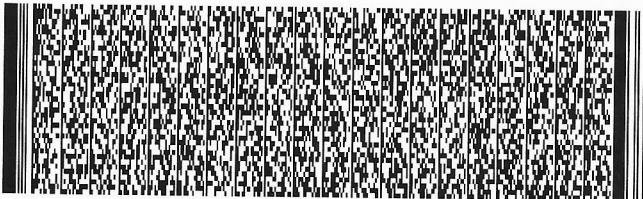
**N° 424**

**S.I.I. SANTIAGO ORIENTE**

<b>Razón social</b>	Inmobiliaria Del Raco Limitada	<b>RUT</b>	76.320.250-K
<b>Dirección</b>	Alonso de Córdova 2600, Oficina 41	<b>Fecha</b>	05/10/2017
<b>Comuna / Ciudad</b>	Las Condes, Santiago	<b>Forma de pago</b>	
<b>Giro</b>	Inmobiliaria	<b>Motivo</b>	Otros traslados no venta
<b>Despacho</b>	<b>Por cuenta de</b>		
	<b>Dirección</b>	Canal Troncal San Francisco 879, casa 45 Puente Alto, Santiago	

**Órdenes de Compra**

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Queylen----	Kit inicial - Home Center Lite x1, Motion Sensor x2, Dimmer x2, Bypass x2, Door/Window Sensor x1, Smoke Sensor 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 Joceelyn Droque RUT 14.779.617 Recinto \_\_\_\_\_ Fecha 13-10-2017 Firma [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).

# ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 05/10/2017

Nº GUIA 424

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Canal Troncal San Francisco 879, casa 45...

3. INSTALADOR  
Instalador: Grupo Tamed

4. DATOS DEL CLIENTE  
Nombre: Inmobiliaria Del Raco Limitada  
RUT: 76.320.250-K  
E-mail: pablopizarro@queylen.cl  
TELÉFONO: +56995321016

## 5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Queylen-...	Kit inicial - Home Center Lite x1, Motion Sensor x2, Dimmer x2, Bypass x2, Door/Window Sensor x1, Smoke Sensor x1	1

*Número uno creando hogares inteligentes*

# ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 05/10/2017

Nº GUIA 424

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Canal Troncal San Francisco 879, casa 45...

3. INSTALADOR

Instalador: Grupo Tamed

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria Del Raco Limitada

RUT: 76.320.250-K

E-mail: pablopizarro@queylen.cl

TELÉFONO: +56995321016

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Queylen-...	Kit inicial - Home Center Lite x1, Motion Sensor x2, Dimmer x2, Bypass x2, Door/Window Sensor x1, Smoke Sensor x1	1

*Numero uno creando hogares inteligentes*