# TAMED

### PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-S-09 Versión: 02 30 Septiembre 2017 Página 1 de 2

	FECHA: 07	105	/2018	
-				

Nº PROTOCOLO: \_\_\_\_

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: <u>Jardines</u> de San Damian 403

3. INSTALADOR  Nombre: Jedguard Batista/Sanwel Escola  Empresa: Tarred Spa  Teléfono de contacto:	Dirección Permanente:
5. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo,	Instalación:
número de serie, ID del dispositivo y función)	

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	OI.	.SECCIÓN Y FUNCIÓN
Cariva	Notion Seuser	461747	112	
Couna	Roller Shotter		43	Persiana Cocina
Cociva	Sing & Switch	65753	159	Calefa Cocius
Logia	Roller Shotter		46	Persiana Sogia
Logia	Dinauer 2	206689	194	hus Cogia
Cowedor	Diwwer 2	206659	80	Luz Comedor
Conseder	Roller Shetter		83	Resiana Derecha
Cornedor	Roller Shutter		86	Pasiana Igai.
Conedor	Hotion Seusor	462178	136	
Cauedor	Single Switch	65726	154	CAlefa Couldon
Living	Dimmer 2	206906	61	Lug Civing Posi
Living	Roller Shutter		64	J. Deregha
Living	Roller Shutter		67	P. Central
Living	Roller Shotter		70	P. Izguierda
Living	Dimer 2	206899	75	Luz living later
Liwing	Motion Sousor	44 38 89	118	
Sab Prive	Poller Stutter		(0)	PItaguierda
406 Priva	Roller Shotter		104	P. Derecha
Aplo Princi	Dimarer 2	206688	109	Luz Hab Priveip
Unb Principal	Hotion Seusor	443919	130	
Hob Principal	Single Switch	65751	149	Calefa Usbyri

# **⊕TAMED**

### PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-S-09 Versión: 02 30 Septiembre 2017 Página 1 de 2

1. FECHA:	Nº PROTOCOLO:
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Tardines de S	San Darrian 403
2. LUGAR DE INSTALACION:	DA DA
INSTALADOR	4. DATOS DEL USUARIO
INSTALADOR IOMBRE: Tedguard Batiste/Samuel Escolo	Nombre: Gabriela Taras
impresa:	Dirección
mpreso	Permanente:
eléfono de contacto:	Instalación:
	# 35580CFGF
s. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo,	Teléfono:Mail:

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	ID	SECCIÓN Y FUNCIÓN
Applitación 2	Roller Shutter		99	Perricus Hab 2
Appitación 3	Roller Shatter		98	Persianahab 3
Salatsfor	Dimner 2	232088	51	Luz Sala Estar
3pla Estar	Roller Sketler		92	Reisiana Sola
Bala Estar	Hotion Seusor	462837	124	
Estudio	Roller Shatter		166	Ressiana Estud
Apl Acceso	Diwarer 2.	206665	56	Luz Holl
HAB Bervicio	Roller Shetter		37	PEzqueda
HAD Servicio	Roller Shutter		40	P Derecha
1				

## **⊕TAMED**

### PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-S-09 Versión: 02 30 Septiembre 2017 Página 2 de 2

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.

Confirmo 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: o2 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

Firma del Instalador

Saucel Escola Jedguar2

del Usuario

Gabriela Forias

Inmobiliania



### PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-S-09 Versión: 02 30 Septiembre 2017 Página 1 de 2

Nº PROTOCOLO: \_\_\_\_\_

1. FECHA: 2. LUGAR DE INSTALACIÓN: SECURITY 403	Nº PROTOCOLO:
3. INSTALADOR	4. DATOS DEL USUARIO
Nombre:	Nombre:
Empresa:	Dirección Permanente:
Teléfono de contacto:	Instalación:
5. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo,	Teléfono:Mail:
número de serie, ID del dispositivo y función)	uu a ci Da

configura on SECCIÓN Y FUNCIÓN NÚMERO DE SERIE ID NOMBRE DEL DISPOSITIVO UBICACIÓN 95 elsiana 232088 ersiana ĮΪ 11 Acceso Servicio j) 045636