

Teléfono de contacto:

PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

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

LUGAR DE INSTALACIÓN:

N° PROTOCOLO: 62€

| 3. INSTALADOR | 4. DATOS DEL USUARIO |
|--------------------|------------------------------------|
| Nombre: | Nombre: |
| Empresa: TANED ORA | Dirección Provecto Viena Dento 308 |

Teléfono:

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

| Nombre: | | | |
|--------------------------------|-------|-------|-----|
| Dirección Permanente: Proyecto | Viena | Depto | 308 |
| Instalación: | | | |

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NÚMERO DE SERIE | .ID | SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|-------------------------------------|---|-----------------|-----|-------------------|
| Livina | MCC | 36105 | 1 | |
| Living | Dimmer 2 | 155452 | 7 | |
| Living | Single Switche | 39257 | 12 | |
| Living | Motion Sousor | 443709 | 15 | |
| Living Living Living Coana | Dimmer 2 Single switche Motion Sensor Flood Sensor | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 2 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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 garantia y protocolo de instalación. |

Capacitación:

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

30\$

Una vez finalizada la instalación, al usuario se le recomienda cambiar la contraseña de administrador de su Home Center por seguridad. Se suglere 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

@TAMED

PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

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

FECHA: 04-06-18

Nº PROTOCOLO:___

LUGAR DE INSTALACIÓN: Diego de Donego 4715 Viena

4. DATOS DEL USUARIO 3. INSTALADOR Nombre: Jaime Valencia / Morco Maradey SPA Empresa: tamed Dirección 308 Permanente: Teléfono de contacto: 22848 6547 Instalación: paulalillo. a aguar. com

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

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NÚMERO DE SERIE | ID | .SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|-----------|------------------------|-----------------|----|--------------------|
| | Mome Center lite | HCL- 036105 | 1 | |
| iving | Dimmes Z | 153452 | 7 | luz Comade |
| ving | Single Switch | 39257 | 12 | Enchufe 12 |
| iving | Motion Sensor | 443709 | 15 | Movimient |
| locina | Flood Sensor | 27368 | 21 | Dorma |
| 7000-100 | 1,000 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-AT-INST-03

Versión: 03 26 de Abril 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. | 1 | Habitaciones nombradas. | - | Entrega de manuales (físico) | 1 |
| Sistema Geolocalizado. | 1 | Dispositivos configurados correctamente. | / | Entrega digital de pdf con garantia 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: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

aulalil

Eirma del Usuario

Firma del Instalador

+ El Flood Sensor era de otro departamento.

TAMED SPA

Importación, exportación, comercialización e instalación de artículos tecnológicos, capacitación y asesorías en instalació

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 629

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| Razón social | SOCIEDAD INMOBILIARIA VIENA SPA | | | 76.416.828-3 |
|----------------|-----------------------------------|---|---------------|--------------------------|
| Dirección | Avenida El Salto 4001, oficina 71 | | | 29/01/2018 |
| omuna / Ciudad | | | Forma de pago | A convenir |
| Giro | Inmobiliaria | | Motivo | Otros traslados no venta |
| Despacho | Por cuenta de | | | |
| | Dirección | Diego de Almagro 4715 Dpto 308 Ñuñoa | | |

Órdenes de Compra

| Cantidad | Código | Producto | Unidad | Precio Unitario | Total |
|----------|-----------------------------|--|--------|-------------------|-------|
| 1 | Código Kit-Inicial-Viena | Rit Inicial (Home Center Lite x 1, Dimmer x 1, Bypass 2 x 1, Relay 1x2,5Kw x 1, Flood Sensor x 1, Motion sensor x 1, Router x 1) Otros traslados no venta | Unidad | Precio Unitario 0 | Total |
| | | | | | |



NETO 0

IVA 19% 0

TOTAL 0

Timbre Electrónico SII

Res. 166 del 18/07/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

Nombre

RUT 15 18 2634 Recint

ML Fecha

20-01-2018Firma

y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983,

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) di acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s). 1. FECHA: 29/01/2018

№ GUIA 629

LUGAR DE INSTALACIÓN: Diego de Almagro 4715 Dpto 308...

| 3. INSTALADOR | | |
|---------------|--|--|
| Instalador: | | |
| | | |

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: SOCIEDAD INMOBILIARIA VIENA SPA

RUT: 76.416.828-3

E-mail: TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|-------------------|--|----------|
| Kit-Inicial-Viena | Kit Inicial (Home Center Lite x 1, Dimmer x 1, Bypass 2 x 1, Relay 1x2,5Kw x 1, Flood Sensor x 1, Motion sensor x 1, Router x 1) | 1 |

