

# PROTOCOLO INSTALACIÓN



1. FECHA: 20/04/2017

Nº PROTOCOLO:

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: S. BENAMADO.

## 3. INSTALADOR

Nombre: CH. ROWE.  
 Empresa: SIGMA LIFE.  
 Teléfono de contacto: 82233031.

## 4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Israel RIBE.  
 Dirección: Tiro. 612.  
 Permanente: AMERICA. 449.  
 Teléfono: 944390328.

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
H.C.L.	DORMITORIO	—	—	—
LIVING.	Relay 3	—	24	INTERRUPTOR.
LIVING.	MOTION	—	107.	MOVIMIENTO.
DORMITORIO	MOTION	—	13	MOVIMIENTO
Baño	Relay 2	—	46.	Enclufe. 20016
COCINA.	Relay 2	—	50.	Enclufe 20016.
DORMITORIO	Relay 1.	—	67.	Enclufe 1 mple.
Puerta	Sensor.	—	—	Sensor puerta
Cocina.	Flood.	—	23.	Iluminación.
COCINA.	SMOKE	—	28	Humo.
DORMITORIO	Dimmer	—	34	LUZ.
LIVING.	DIMMER	—	38.	LUZ.

## PROTOCOLO INSTALACIÓN

TAMED


A. Registro de conformidad instalación, configuración, pruebas y parámetros y cobertura del sistema HRAPO

El sistema se encuentra con la hora inicial.	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos los dispositivos nombrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pruebas funcionales de todos los módulos.	<input checked="" type="checkbox"/>
MTP Símb.	<input checked="" type="checkbox"/>	Hardware nombrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega de manuales (linker)	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema nacionalizado.	<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

Procedimiento de módulos instalados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso remoto.	<input checked="" type="checkbox"/>
Entrega.	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables internos.	<input checked="" type="checkbox"/>
Creación usuarios.	<input checked="" type="checkbox"/>	Reducción del consumo de energía.	<input checked="" type="checkbox"/>
Panel de alarma.	<input checked="" type="checkbox"/>		

Confirme la correcta instalación, configuración, verifique las pruebas operacionales y capacitación de 2 horas en la gestión básica del sistema.  
Nota: Para soporte y garantías comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl

S/ internet.

CHRISTIAN RIVERO

Firma del Instalador

Firma del Usuario

Número no creando lugares inseguros