TAMED

PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-AT-INST-03 Versión: 03 26 de Abril 2017 Página 1 de 2

1. FECHA: 07-08-18

N° PROTOCOLO: 902

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: MITTE BUROTTO, DEPTO 601

| Nombre: HARCO MARADET - JAIME VALENCE A | 4. DATOS DEL USUARIO Nombre: DAva willy | |
|--|---|--|
| Empresa: TAMED | Dirección | |
| Teléfono de contacto: | Permanente: | |
| Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función) | Teléfono:93644317 Mail: | |

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NÚMERO DE SERIE | JD | SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|-----------------|------------------------|-----------------|----|-------------------|
| | Hel | 049713 | T | |
| HAB PRINCIPAL | MOTION SENSOR | 477453 | 5 | MOVIMIENTO |
| SALA ESTATZ | MOTION SENSOR | 477476 | 11 | MOVIM IEMPO |
| Luz Sala Estar | Dimner 2 | 266705 | 24 | Luz Sala de Eska |
| Hall de Entrada | DIMMERZ | | | Luz Entrada |
| Sala Estar | SIMGLE Switch | 65855 | 19 | Caletacción |
| Hars Principal | SHIGHE SWITCH | | 34 | CAlebacción |
| | ROUTER PLINK | 2216 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | - |
| | | | | |



PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código: REG-AT-INST-03

Versión: 03 26 de Abril 2017 Página 2 de 2

6. Registro de conformidad: Instalación, configuración, bruebas operacionales y capacitación del sistema FIBARO.

| El sistema se encuentra con la hora oficial. | 1 | Todas las dispositivos nombrados. | V | Pruebas funcionales de todos los rpódulos. | 2 |
|--|---|--|---|---|---|
| NTP: Shoa. | L | Habitaciones nombradas. | | Entrega de manuales (físico) | |
| Sistema Geolocalizado. | v | Dispositivos configurados correctamente. | 1 | Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación. | |

Capacitación: .

| Funcionamiento de módulos instalados | Accesa remoto | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Escenas | Claves internas | |
| Créación 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 Hogie Center por seguridad. Se sugiere que la contraseña contenga letras mayusculas, minúsculas, números y caractéres especiales, con un largo mínimo de 6 caracteres. Se informa que una vez hecha esta modificación, TAMED no tendra acceso a la nueva contraseña; por lo que en caso de asistencia remota es necesario volver a las contrasenas 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 gestion básica del Sistema. Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

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 902

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| Razón social | INMOBILIARIA | NUEVA RELABMINO CA | | |
|-----------------|---------------------------------|---|---------|--------------------------|
| | S.A OPINIOLVA BELAKMINO S.A | | RUT | 76.412.567-3 |
| Dirección | 7 Haddid Hallielo 3230, 01. 901 | | Fecha | 06/08/2018 |
| Comuna / Ciudad | Vitacura, Santiago | | Forma | |
| Giro | Inmobiliaria | | de pago | Transferencia Bancaria |
| Descrit | | | Motivo | Otros traslados no venta |
| Despacho | Por cuenta de | Emisor a instalaciones del cliente | | |
| | Dirección | Cardenal Bermino 1161, dpto 601 Vitacura | | |

| Cantidad | Código | Producto | Unidad | Precio Unitario | Total |
|----------|-------------------|--|---------|-----------------|-------|
| 1 | Burotto Mitte kit | kit inicial dimmer x2 HCL x1, motion sensor x2, relay 1x2,5 x2, bypass x2, router 809 x1 | UN | 0 | Total |
| | | Traslado | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | NETO | 0 | |
| | | | IVA 19% | 0 | |
| | | | TOTAL | 0 | |

Timbre Electrónico SII
Res. 66 del 18/07/2014 - Verifique documento: www.sii.cl

| Nombre Daw W | | | Fecha | Firma Solv | w |
|--------------|--|--------------------|-------|------------|---|
| E | acuse de recibo que se declara en este o | do de escuel - t a | | | |