

# PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

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

1. FECHA: 03-07 18

N° PROTOCOLO:857

2 LUGAR DE INSTALACIÓN: GARCIA MORENTO 797, CASA 1

3. INSTALADOR Nombre: MARCO MARADET - ANDRES PO	4. DATOS DEL USUARIO Nombre: Vanes A LAZO
Empresa: TAMED	Dirección Garcia Moreno 797 Casa 1
Teléfono de contacto:	Instalación: Outlow
<ol> <li>Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función)</li> </ol>	Teléfono: 951694573

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	JD.	SECCIÓN Y FUNCIÓN
P1501	TV L	032417	7	
PISO 1 HALL ACCESS	MOTION SANSOR	477380	8	MOVIMIENTO
PISO 2	MOTION SENSOR	477371	14	MOVIMIENTO



### 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.	V	Todos los dispositivos nombrados.	U	Pruebas funcionales de todos los módulos.	L
NTP: Shoa.	Ł	Habitaciones nombradas.	V	Entrega de manuales (físico)	
Sistema Geolocalizado.	V	Dispositivos configurados correctamente.	2	Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación.	

#### Capacitación:

Funcionamiento de módulos instalados	1	Acceso remoto	V
Escenas	1	Claves internas	V
Creación usuarios	V	Declaración del consumo de energía	V
Panel de alarma	V	8-	

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 a horas en la gestión básica del Sistema. Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

Firma del Instalador

Filma del Usuario

### TAMED SPA



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° 857

## S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

Razón social	Inmobiliaria Townhouse Quillay Ltda		RUT	76.545.336-4
Dirección	Carlos Alvarado 4856		Fecha	03/07/2018
Comuna / Ciudad	Las Condes, Sa	antiago	Forma de pago	Transferencia Bancaria
Giro	Inmobiliaria		Motivo	Otros traslados no venta
Despacho Por cuenta de		Emisor a instalaciones del cliente		
	Dirección	Garcia Moreno 797, Casa 1 Nuñoa		

Cantidad	Código	Producto	Unidad	Precio Unitario	Total
1	Kit-In.Townhouse	Kit-In.Townhouse (hcl x 1, motion x 2, router x 1)	UNI	0	0
		Traslado			
	11000				
					,
5-1-	Land Control				
an arcus cor	PARTIE PROPERTY NAME	ACADA CARAGONICA DA CARA PROPERTO DE LA CARA PARA PARA DE LA CARA PARA PARA DE LA CARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PAR		NETO	0
100	的原则是特殊			IVA 19%	0
N W W	CALLET TO A DO			TOTAL	0

Timbre Electrónico SII

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

Recinto Quillan

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).