

PROTOCOLO INSTALACIÓN

TAMED

1. FECHA 13/12/2016

Nº PROTOCOLO 161

2. LUGAR DE INSTALACIÓN Casa 78

3. INSTALADOR

Nombre Ignacio Quintanar

Empresa Quinter

Teléfono 95174013

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre Cristobal Rodriguez

Dirección Permanente Casa 78 Los Alamos

Instalación:

Teléfono 94879382
 Email cristobal.rodriguez@gmail.com

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

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NUMERO DE SERIE	ID	SECCIÓN Y FUNCIÓN
HAB MAT	MCL			
LIVING	DIMMER 2			
COMEDOR	DIMMER 2			
HAB MAT	DIMMER 2			
LIVING	BY PASS			
COMEDOR	BY PASS			
HAB MAT.	BY PASS			
COCINA	RELAY DOBLE			
LIVING	RELAY DOBLE			
BANO	RELAY SIMPLE			
COCINA	SMOKE SENSOR			
COCINA	SENSOR PUERTA			
ENTRADA	SENSOR PUERTA			
COCINA	SENSOR VENTANA			
LIVING	SENSOR VENTANA			
COMEDOR	SENSOR VENTANA			
HAB MAT.	SENSOR VENTANA			
HAB 1	SENSOR VENTANA			
HAB 2	SENSOR VENTANA			
HAB MAT	UPS			
HAB MAT	ROUTER			
ENTRADA	CAMARA			
COCINA	CAMARA			

Número uno creando hogares inteligentes

PROTOCOLO INSTALACIÓN



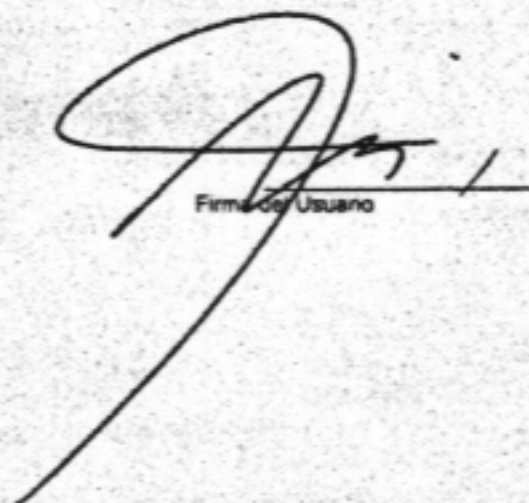
hora oficial.	<input checked="" type="checkbox"/>			
NTP: Shoa.	<input checked="" type="checkbox"/>	Habitaciones nombradas.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega de manuales (físico y avanzado digital)
Sistema Geolocalizado.	<input checked="" type="checkbox"/>	Dispositivos configurados correctamente.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación.

Capacitación:

Funcionamiento de módulos instalados	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso remoto	<input checked="" type="checkbox"/>
Escenas	<input checked="" type="checkbox"/>	Claves internas	<input checked="" type="checkbox"/>
Creación usuarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración del consumo de energía	<input checked="" type="checkbox"/>
Panel de alarma	<input checked="" type="checkbox"/>		

Confirmando 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.


 Firma del Instalador


 Firma del Usuario

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 06/12/2016

Nº GUIA 161

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Thiare 1195, Condominio Los Alerces Casa 78

3. INSTALADOR

Instalador: Ignacio Quintanar

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria HCG Limitada

RUT: 76.392.280-4

E-mail: htorres@ihcg.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
HCG-AJ-Inicial	Kit Inicial: HCLx1, Motion Sensor x4, Dimmer x3, Bypass x3, Relay 2,5kw x1, Relay2x1.5kw x2, Door/Windows Blanco x 2, Door/Windows Café x 6, Smoke Sensor x 1, Router Dlink x 1, UPS x1, Camara C1Lite	1

1767 3639 -9