PROTOCOLO INSTALACIÓN



1. FECHA: 25/3/2014.
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: VARAS GALLAUS - DEPTO 1204

Nº PROTOGOLO: ____

| Nonitre - 11275 CC-CC | 4. DATOS DEL USUARIO Nombre: CATALIAN VEA.5 Dirección Permanente: Depro 1204 Instalación: KIT-Lu.c.A |
|---|---|
| L'ata de dispositivos instaliados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función) | Telefono: Mart: |

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NÚMERO DE SERIE | ID . | SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|-------------------|------------------------|-----------------|---------------|-------------------|
| Living | R=lax | | | Cal-faccio |
| D. Principal. | 11 | | | " |
| D. Soyumani | " | | | // |
| is seguinate | - | - | - | |
| Livia | Moron Sassi | | | TEMPETATURA |
| D Prepail | // | | | 11 |
| D. Sourones | | | | // |
| - | - | - | • | , |
| ELTRADA Puncipal | Duraier + BA | 5 | | Lues |
| Cocinia | 11 | | | // |
| 150NA ZA | 1, | | | 1, |
| D Segunain | 4 | | | // |
| | A 1 | | | 0 1 |
| ENTRARA Principal | Dorywasows | | | Contract. |
| , | | | | CATRADO. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | a nuevola bar | . ^ |

Janina Gandrez arrendataria.

PROTOCOLO INSTALACIÓN



6. Registro de conformidad: instalación, configuración, pruebas operacionales y capacitación del sistema FIBARO.

| El sistema se encuentra con la hora oficial. | 1 | Todos jos (rispositivos nombrados. | | Pruebas luncionales de todos los módulos. | 1 |
|---|---|---|---|--|---|
| NTP: Shoa. | 1 | Habitaciones non bradas. | ľ | Entrega de manualas (físico) | |
| Sistema Geologalizado. | 1 | Dispositivos configurados correctamente. | - | Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación. | 1 |

Capacitación:

| Funcionamiento de módulos instalados | | Acceso remoto | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| Escenas | 1 | Claves interries | 1 |
| Creation usuanos | 1 | Declaración del consumo de energia | 1 |
| Panel de alarma | 1 | | |

Una vez finalizada la instaleción, al usuario se le recomienda cambiar la contraseña de administrador de su Home Center por l'esquiridad. Se sugiere que la contraseña contenga letras mayasculas ininúsculas, numerous y caracteres espectates, con un largo minimo de 6 caracteres. Se informa que una reciberta esta modificación, TAMED no tundra acceso a la nueve contraseña, por lo que en caso de asistencia remeta es necesar o volves a las contraseñas de este producto. Lo anterior por políticas de privecidad 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 Garanda comunicarse al fono. 02 28486547 y melt suporte/Stanied.cl.

Firma del Usultrio



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 366

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| Razón social | Inmobiliaria y C | onstructora Galvarino Ltda. | RUT | 76.100.066-7 |
|-----------------|-----------------------------|--|------------------|--------------------------|
| Dirección | Galvarino Gallardo 1614 | | Fecha | 24/08/2017 |
| Comuna / Ciudad | | | Forma de pago | |
| Giro | Inmobiliaria y Constructora | | Motivo | Otros traslados no venta |
| Despacho | Por cuenta de | Emisor a instalaciones del cliente | | |
| | Dirección | ión Galvarino Gallardo1560, depto1204 Providencia | | |

| Cantidad | Código | Producto | Unidad | Precio Unitario | Total |
|-----------|------------------|--|--------|-----------------|-------|
| 1 | Kit InVaras | Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1) Traslado | UN | 0 | |
| | | | | NETO | 0 |
| 100 (Park | No. of Street | | | IVA 19% | 0 |
| | Photos Programma | CSB VADAMORAL (ISO ISOLO) IEDA CON ISOLO III | | TOTAL | (|



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

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).



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

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 446

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| Razón social | ASESORIAS TECNOLOGICAS Y COMERCIAL IDIX CHILE LIMITADA | RUT | 76.103.289-5 |
|-----------------|--|------------------|--------------|
| Dirección | Pedro de Valdivia, 1215 Of 301 | Fecha | 08/08/2017 |
| Comuna / Ciudad | Providencia, Santiago | Vencimiento | 08/08/2017 |
| Giro | Instalaciones | Forma de pago | A convenir |
| Despacho | | | |

| Guías | Órdenes de Compra | | |
|-------|-------------------|--|--|
| | | | |

| ANZ FGS-213 | Relay Switch 1x2,5kw | | UN | 38.313 | 38.31 |
|-------------|----------------------|-----------|----|---------|-------|
| | | | | | |
| | | Instalaci | ón | FCTINOS | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Son cuarenta y cinco mil quinientos noventa y dos pesos

| SUBTOTAL | 38.313 |
|----------|--------|
| EXENTO | 0 |
| NETO | 38.313 |
| IVA 19% | 7.279 |
| TOTAL | 45.592 |

Timbre Electrónico SII

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

Documento generado por ERP TAMED

| Nombre Paricisco AND Ma-RUT & 59. 554-5 Recinto | Fecha 8/6/2014 | Firma . |
|--|---|---------|
| El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b acredita que la entrega de mercaderias o servicio(s) prestado | b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la l | /// |

CEDIBLE

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 24/08/2017

№ GUIA 366

LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo1560, depto1204...

| 3. | INSTA | LA | ADOR | 1 |
|-----|--------|------|------|---|
| Ins | talado | r: I | dix | |

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.

RUT: 76.100.066-7

E-mail: r.contreras@ictinos.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|-------------|--|----------|
| Kit InVaras | Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1) | 1 |

ORDEN DE TRABAJO



1. FECHA: 24/08/2017

№ GUIA 366

LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo1560, depto1204...

| 3. | INSTALADOR | |
|-----|----------------|--|
| Ins | stalador: Idix | |
| | | |

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria y Constructora Galvarino Ltda.

RUT: 76.100.066-7

E-mail: r.contreras@ictinos.cl

TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|--------|--|----------|
| | Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1) | 1 |

