

6). - 12

PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

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

FECHA: 28/01/2018

Nº PROTOCOLO:

2. LUGAR DE INSTALACIÓN:

| INSTALADOR | 4. DATOS DEL USUARIO |
|--|-----------------------------------|
| mpresa: | Dirección PROYECTO VIBUA DPTO SOS |
| eléfono de contacto: | Instalación: |
| Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, úmero de serie, ID del dispositivo y función) | Teléfono:Mail: |

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NÚMERO DE SERIE | JD. | SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|-----------|------------------------|-----------------|-----|-------------------|
| 4VING | HOME CENTER LATE | 36295 | 7 | - |
| LIVING | HOHOU SONSOR | 444 132 | 15 | |
| LOCINA | FLOOD SENSOR | | 19 | |
| ALLESO | DIMMER Z | 203288 | 4 | |
| HVING | SINGLE SWITCH | 39494 | 9 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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

Capacitación:

| Funcionamiento de módulos instalados | Acceso remoto |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Escenas | Claves internas |
| Creación 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 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 2 horas en la gestión básica del Sistema. Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

| | 0 11 |
|----------------------|------------------|
| | 1 1/ |
| | NIVA |
| | 1"/1 |
| | Signa del Suario |
| Firma del Instalador | |
| | 110 |
| | |

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 610

S.I.I. SANTIAGO ORIENTE

| Razón social | SOCIEDAD INMOBILIARIA VIENA SPA | | RUT | 76.416.828-3 |
|-----------------|---------------------------------|---|--------|--------------------------|
| Dirección | Avenida El Salt | Avenida El Salto 4001, oficina 71 | | 26/01/2018 |
| Comuna / Ciudad | Huechuraba, S | Huechuraba, Santiago | | A convenir |
| Giro | Inmobiliaria | | Motivo | Otros traslados no venta |
| Despacho | Por cuenta de | | | |
| | Dirección | Diego de Almagro 4715 Dpto 505 Ñuñoa | | |

| Cantidad | Código | Producto | Unidad | Precio Unitario | Total |
|----------|-------------------|--|--------|-----------------|-------|
| 1 | Kit-Inicial-Viena | Kit Inicial (Home Center Lite x 1, Dimmer x 1, Bypass 2 x/1, Relay 1x2,5Kw x 1, Flood Sensor x 1, Motion sensor x 1, Router x 1) Otros traslados no venta | UN | 0 | |
| | | | | NETO | (|
| | | | | | |



Timbre Electrónico SII

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

Nombre

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).

STAMED ORDEN DE TRABAJO

1. FECHA: 26/01/2018

№ GUIA 610

LUGAR DE INSTALACIÓN: Diego de Almagro 4715 Dpto 505...

| INSTALADOR | | |
|------------------------------|--|--|
| Instalador: | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: SOCIEDAD INMOBILIARIA VIENA SPA

RUT: 76.416.828-3

E-mail: TELÉFONO:

5. PRODUCTOS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|-------------------|--|----------|
| Kit-Inicial-Viena | Kit Inicial (Home Center Lite x 1, Dimmer x 1, Bypass 2 x 1, Relay 1x2,5Kw x 1, Flood Sensor x 1, Motion sensor x 1, Router x 1) | 1 |

No.