



|   |                                 |  |
|---|---------------------------------|--|
|  | <b>PROTOCOLO DE INSTALACIÓN</b> | <b>Código: REG-S-09</b><br><b>Versión: 02</b><br><b>30 Septiembre 2017</b><br><b>Página 2 de 2</b> |
|---|---------------------------------|--|

702

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

|  |                                     |  |                                     |   |                                     |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| El sistema se encuentra con la hora oficial. | <input checked="" type="checkbox"/> | Todos los dispositivos nombrados.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Pruebas funcionales de todos los módulos.                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NTP: Shoa.                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Habitaciones nombradas.                  | <input checked="" type="checkbox"/> | Entrega de manuales (físico)                                    |                                     |
| 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"/> |                                    |                                     |

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.

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

**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**

N° 702

**S.I.I. SANTIAGO ORIENTE**

|                        |                             |   |                      |                          |
|------------------------|-----------------------------|---|----------------------|--------------------------|
| <b>Razón social</b>    | Inmobiliaria Ictinos S.A.   |   | <b>RUT</b>           | 78.704.690-8             |
| <b>Dirección</b>       | Galvarino Gallardo 1614     |   | <b>Fecha</b>         | 14/03/2018               |
| <b>Comuna / Ciudad</b> | Providencia, Santiago       |   | <b>Forma de pago</b> | Transferencia Bancaria   |
| <b>Giro</b>            | Inmobiliaria y Constructora |   | <b>Motivo</b>        | Otros traslados no venta |
| <b>Despacho</b>        | <b>Por cuenta de</b>        | Emisor a instalaciones del cliente            |                      |                          |
|                        | <b>Dirección</b>            | Galvarino Gallardo 1560, dpto 604 Providencia |                      |                          |

**Órdenes de Compra**

| Cantidad | Código           | Producto   | Unidad | Precio Unitario | Total            |
|----------|------------------|--|--------|-----------------|------------------|
| 1        | Kit In.-Varas... | Kit inicial (HCLx1, Motion Sensor x3, Dimmer x4, Bypass x4, Relay 1x2,5kw x3, Door/Window 107 x1, Router x1)<br><br>Traslado | UN     | 0               | 0                |
|          |                  |  |        |                 | <b>NETO</b> 0    |
|          |                  |  |        |                 | <b>IVA 19%</b> 0 |
|          |                  |  |        |                 | <b>TOTAL</b> 0   |



Timbre Electrónico SII

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

Nombre LIZZIE MUÑOZ RUT 6769514-3 Recinto \_\_\_\_\_Fecha 14/03/2018

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).

1. FECHA: 14/03/2018

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Galvarino Gallardo 1560, dpto 604...

3. INSTALADOR

Instalador:

4. DATOS DEL CLIENTE

Nombre: Inmobiliaria Ictinos S.A.

RUT: 78.704.690-8

E-mail: r.contreras@ictinos.cl

TELÉFONO: 991382305

5. PRODUCTOS

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