



ACTA DE REUNIÓN

ACTA CONFECCIONADA POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO DEL IXP CABASE TITULAR O ALTERNO (EN SU AUSENCIA): nombre Fernando Ferrer y

DATOS DEL MAP: SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL IXP/ NAP CABASE REGIONAL At. De la case

TRES LESTRAS QUE IDENTIFICAN AL IXP/NAP AC

DATOS DE LA REUNIÓN: FECHA : DÍA 16... MES 10... AÑO 2018

PRESENTES EN LA REUNIÓN:

NOMBRE	APELLIDO	RAZÓN SOCIAL A LA QUE REPRESENTA	CARGO
Diya	Jaquer	Mape red	
Leonardo	Sienro	TRES	
Harde	Sienro	TRES	
Etepuñ	Bereto	Cosap	
Marcelo	Leguizam	Cesop	
Matias	De Itallo	ARTCO	
Santiago	Oliver	ARTCO	
Fernando	Ternay	AVY	
Silvane	Leibold	CABASE	
Agustina	Seoane		
Martin	Woollyky		

Recuerde enviar via mail a la lista del IXP CABASE: @listas.cabase.org.ar

dentro de las 72 hs de realizada la reunión.
 Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PROXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.
 Consultas : silvana@cabase.org.ar

TEMARIO:

- 1- ACTA ANTERIOR
- 2- ADMINISTRACIÓN
- 3- COMPRAS
- 4- EJECUCIÓN DE PRESUPUESTOS, INSTALACIONES Y TAREAS TÉCNICAS
- 5- STATUS DE CONEXIONES DEL IXP
- 6- STATUS DE CONEXIONES DE LOS MIEMBROS DEL IXP
- 7- ALTAS , BAJAS Y MODIFICACIONES
- 8- FECHA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN
- 9- FECHA DE LA REUNIÓN PPDA E INFORME DE LA SIGIPDS

1. FECHA DEL CORREO ELECTRÓNICO CON EL ACTA ANTERIOR CIRCULADA a la lista del IXP

La misma fue aprobada. @listas.cabase.org.ar : / / 2018

2. Se detallan los montos informados por Graciela Sánchez responsable de **Administración de CABASE,**

CAJA EN PESOS : <u>420.944,36</u>	A FECHA : <u>16/10</u> / 2018
FONDO DE RESERVA: PESOS: <u>127.442,72</u>	DÓLARES: <u> </u>
MONTO FACTURADO Y NO COBRADO EN PESOS: <u>143.686,00</u>	
EN MORA MAYOR A 30 DÍAS: SE NOTIFICARÁ POR CARTA DOCUMENTO DÁNDOLES DIEZ DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL ENVÍO DE LA CARTA A LAS SIGUIENTES RAZONES SOCIALES: <u>Clytineo 410.170</u>	
FECHA: <u>16/10</u> / 2018	
EN CASO DE NO REGULARIZAR, SE PROCEDERÁ A LA DESCONEXIÓN TEMPORARIA HASTA QUE ABONEN LO ADEUDADO. <u>razón claro cobro sino obra venir</u>	
STATUS DE MOROSOS: <u>CA luvun 24/10</u>	
CARTAS DOCUMENTO ENVIADAS DURANTE EL MES, PREVIO A LA PRESENTE REUNIÓN.	
STATUS RAZÓN SOCIAL: <u>KRN STH ven</u>	
FECHA DE CORTE : <u> </u> / <u> </u> / 2018	FECHA DE RECEPCIÓN : <u> </u> / <u> </u> / 2018

Recuerde enviar vía mail a la

lista del IXP CABASE:

@listas.cabase.org.ar

dentro de las 72 hs de realizada la reunión.

Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PRÓXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.
Consultas : silvana@cabase.org.ar

FECHA DE REGULARIZACIÓN DE PAGO : ____/____/2018

FECHA DE REGULARIZACIÓN DE CONEXIÓN : ____/____/2018

Revisión de ~~PLANILLA DE EXPENSAS DEL MES:~~

Se aprobó la revisión de la información circulada por Graciela Sánchez de CABASE el día : ____/____/2018
(sugerimos que uno de los miembros de la mesa – en el caso ideal todos- revisen lo circulado).

En caso de no informarse en la presente acta cambios a la planilla de EXPENSAS (PUNTOS NAP), se aprueba la planilla enviada por el Coordinador Técnico en fecha : ____/____/2018 como válida.

3. COMPRAS: Se aprueba que el COORDINADOR TÉCNICO DEL IXP , NOMBRE Y APELLIDO _____ , solicite el /los presupuestos detallados:

<p>PRESUPUESTO EN ETAPA DE CONSULTA :</p> <p>PROVEEDORES A CONSULTAR:-----</p> <p>EQUIPO, MARCA Y MODELO: _____</p> <p>Fecha en la que se circularán los presupuestos por la lista: _____ @listas.cabase.org.ar : ____/____/2018</p> <p>MONTO ESTIMADO :-----</p> <p>PRESUPUESTO EN ETAPA DE APROBACIÓN:</p> <p>PROVEEDOR APROBADO :-----</p> <p>EQUIPO, MARCA Y MODELO: _____</p> <p>MONTO TOTAL IVA INCLUIDO :-----</p> <p>FORMA DE PAGO : _____</p> <p>FECHA DE PAGO: _____</p> <p>CENTRO DE COSTOS/GASTO DIRECTO DEL IXP</p>

Recuerde enviar via mail a la lista del IXP CABASE:

@listas.cabase.org.ar

dentro de las 72 hs de realizada la reunión.

Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PRÓXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.
Consultas : silvana@cabase.org.ar

4. EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO, INSTALACIONES Y TAREAS TÉCNICAS:

ENTREGA DE EQUIPAMIENTOS, REVISIÓN DE LOS MISMOS, ALTA EN SEGURO TÉCNICO Y REGISTRO EN EXCEL EQUIPAMIENTOS DEL IXP:

RECEPCIÓN DE EQUIPAMIENTO DE IXP :

PROVEEDOR APROBADO :

EQUIPO, MARCA Y MODELO:

PERSONA A CARGO DE LA RECEPCIÓN DEL MISMO:

DIRECCIÓN DE ENVÍO:

FECHA Y HORA: ~~___/___/2018~~

INSTALACIÓN DE EQUIPAMIENTO DE IXP :

PROVEEDOR APROBADO :

EQUIPO, MARCA Y MODELO:

PERSONA A CARGO DE LA INSTALACIÓN DEL MISMO:

Fecha de instalación: ~~___/___/2018~~ Requiere corte de servicio programado:

El Coordinador Técnico, ~~.....~~, notificará por la lista : ~~.....~~@listas.cabase.org.ar los detalles el día : ~~___/___/2018~~

APROBACIÓN DE TAREAS TÉCNICAS EN EL IXP :

Descripción:

PERSONA A CARGO DE LA TAREA:

Fecha de la tarea : ~~___/___/2018~~ Requiere corte de servicio programado:

El Coordinador Técnico, ~~.....~~, notificará por la lista : ~~.....~~@listas.cabase.org.ar los detalles el día : ~~___/___/2018~~

Recuerde enviar vía mail a la

lista del IXP CABASE: ~~.....~~@listas.cabase.org.ar

dentro de las 72 hs de realizada la reunión.

Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PROXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.
Consultas : silvana@cabase.org.ar

7. Altas, bajas y modificaciones

NUEVO MIEMBRO INTERESADO EN ETAPA DE CONSULTA :

RAZÓN SOCIAL _____

NOMBRE DE FANTASÍA: _____

CONTACTO DEL INTERESADO: _____

CONTACTO EN CABASE: _____

FECHA EN QUE SE EVALUARÁ SU APROBACIÓN : ____/____/2018

NUEVO MIEMBRO INTERESADO APROBACIÓN DE ALTA:

RAZÓN SOCIAL _____

NOMBRE DE FANTASÍA: _____

CONTACTO DEL INTERESADO: _____

CONTACTO EN CABASE: _____

FECHA DE APROBACIÓN APROBADO AD REFERÉNDUM DE QUE COMPLETE LA ASOCIACIÓN A CABASE Y LOS TRÁMITES DE MEMBRESÍA AL IXP CABASE: : ____/____/2018

FECHA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO : ____/____/2018

FECHA DE ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL APORTE INICIAL Y FONDO DE RESERVA: : ____/____/2018

FECHA DE RECEPCIÓN EN CABASE DE FIRMA DE DOCUMENTACIÓN OFERTA, REGLAMENTO Y MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTO: : ____/____/2018

FECHA DE ALTA DEL CONTACTO EN LA LISTA DE CORREO DEL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO: : ____/____/2018

FECHA DE REGISTRO DE PUNTOS NAP EN LA PLANILLA DE FACTURACIÓN: : ____/____/2018

FECHA DE ALTA TÉCNICA : ____/____/2018

Recuerde enviar vía mail a la

lista del IXP CABASE:

@listas.cabase.org.ar

dentro de las 72 hs de realizada la reunión.

Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PRÓXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.
Consultas : silvana@cabase.org.ar

STATUS DE MIEMBRO PARA BAJA :

RAZÓN SOCIAL _____

NOMBRE DE FANTASÍA: _____

CONTACTO DEL INTERESADO: _____

FECHA DE PEDIDO CON 90 DÍAS DE ANTELACIÓN: : ____/____/2018

STATUS ADMINISTRATIVO (DEBE ESTAR AL DÍA PARA SOLICITAR LA BAJA), Facturas adeudadas: _____ a la fecha: ____/____/2018

FECHA DE EN SE EFECTIVIZARÁ LA BAJA : ____/____/2018

FECHA DE ACEPTACIÓN: : ____/____/2018

FECHA DE DESINSTALACION PROGRAMADA CON PRESENCIA DEL MIEMBRO Y DEVOLUCIÓN DE ELEMENTOS DE ACCESO Y/O BAJA DEL REGISTRO DE ACCESO AL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO DEL IXP : ____/____/2018

FECHA DE BAJA DEL CONTACTO EN LA LISTA DE CORREO DEL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO: : ____/____/2018

8 - REUNIÓN DE LA SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL IXP CABASE REGIONAL .A.N.I.C.:

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: : 29/11/2018

Orpuzo 11yo
19:00hs

refirieron valores 4/2018

↑ 2018

9 - REUNIÓN DE LA SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DE LA RED NACIONAL DE IXPS CABASE:

Se notificó lo tratado en la SGIXPs celebrada el día : 31/10/2018 14:00hs

Participó como COORDINADOR de la mesa del IXP : Leonardo Siano
Fernando Temunovic

14/12/18 Superevento = MAP

Recuerde enviar vía mail a la

lista del IXP CABASE: _____@listas.cabase.org.ar

dentro de las 72 hs de realizada la reunión.

Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PRÓXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.

Consultas : silvana@cabase.org.ar