



CABASE

CAMARA ARGENTINA DE INTERNET

HOJA DE ASISTENCIA

DATOS DEL NAP: SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL NAP CABASE REGIONAL DE LA COSTA
 TRES LETRAS QUE IDENTIFICAN AL IXP DLC
 (COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA)

DATOS DE LA REUNIÓN:

FECHA : DÍA 26 MES 11 AÑO 2016 ^{15³⁰} HORA DE COMIENZO: 8 HS HORA DE FINALIZACIÓN: 16³⁰ HS

LUGAR DE LA REUNIÓN : celle 81 y torontinos Morad Turic Municip. Pizarro de la Costa

DIRECCIÓN celle 81 y torontinos (COMPLETAR)

WEBCAST: SI/NO (TACHE LO QUE NO CORRESPONDA)

DATOS DE LOS PRESENTES FÍSICAMENTE:

NOMBRE Y APELLIDO	RAZÓN SOCIAL	FIRMA
<u>Leonardo Sienro</u>	<u>TUCS</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Artel Bruns</u>	<u>TUC</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Pablo A. Repus</u>	<u>ARTEL</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Gustavo Oliver</u>	<u>ARTEL</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Mario R. Repus</u>	<u>ARTEL</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Fernando Fernandez</u>	<u>AUC</u>	<u>[Firma]</u>

DATOS DE LOS PRESENTES POR WEBCAST:

NOMBRE Y APELLIDO	RAZÓN SOCIAL
<u>Guillermo Sanchez</u>	<u>CABASE</u>
<u>Leopoldo Marovic</u>	<u>GOSETEL</u>
<u>Douglas</u>	<u>CABASE</u>

Recuerden enviar escaneado via mail a silvana@cabase.org.ar o via fax al 54 11 4326-0777
 juntamente con la minuta de la reunión para su archivo en la carpeta correspondiente

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 SGIXS

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

@listas.cabase.org.ar : ___/___/2019

La misma fue aprobada: ___/___/2019

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

CAJA EN PESOS : <u>413759,81</u>	A FECHA : <u>21/ Nov / 2019</u>
FONDO DE RESERVA: PESOS: <u>424.442,72</u>	DÓLARES: <u>445.1000</u>
MONTO FACTURADO Y NO COBRADO EN PESOS: <u>4894470,00</u>	<u>451370,55 (del mes)</u>

EN MORA MAYORA 30 DÍAS: SE NOTIFICARÁ POR CARTA DOCUMENTO DÁNDOLES DIEZ DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL ENVÍO DE LA CARTA A LAS SIGUIENTES RAZONES SOCIALES:

FECHA: ___/___/2019

EN CASO DE NO REGULARIZAR, SE PROCEDERÁ A LA DESCONEXIÓN TEMPORARIA HASTA QUE ABONEN LO ADEUDADO.

STATUS DE MOROSOS:
 CARTAS DOCUMENTO ENVIADAS DURANTE EL MES, PREVIO A LA PRESENTE REUNIÓN.
 STATUS RAZON SOCIAL:
 FECHA DE CORTE : ___/___/2019 FECHA DE RECEPCIÓN : ___/___/2019

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

Página 2 de 7
 Tabla micronchos esp 2020 HUC.
 100 Hbps \$90.000 + 485.1.000
 1Gbps \$ 153.000 + - -
 2Gbps \$ 228.500
 10Gbps \$ 630.000
 Aparte microl uds ~~1500~~
 Fondos Regens uds 500



ACTA DE REUNIÓN

FECHA DE REGULARIZACIÓN DE PAGO : ____/____/2019

FECHA DE REGULARIZACIÓN DE CONEXIÓN : ____/____/2019

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

Se aprobó la revisión de la información circulada por Graciela Sanchez de CABASE el día : ____/____/2019
(sugerimos que uno de los miembros de la mesa – en el caso ideal todos- revisen lo circulado).

En caso de no informarse ~~para~~ presente acta cambios a la planilla de EXPENSAS (PUNTOS NAP), se aprueba la planilla enviada por el Coordinador Técnico en fecha : ____/____/2019 como válida.

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

PRESUPUESTO EN ETAPA DE CONSULTA :

PROVEEDORES A CONSULTAR: _____

EQUIPO, MARCA Y MODELO: _____

Fecha en la que se circularán los presupuestos por la lista: _____ @listas.cabase.org.ar : ____/____/2018

MONTO ESTIMADO : _____

PRESUPUESTO EN ETAPA DE APROBACIÓN:

PROVEEDOR APROBADO : _____

EQUIPO, MARCA Y MODELO: _____

MONTO TOTAL IVA INCLUIDO : _____

FORMA DE PAGO : _____

FECHA DE PAGO : _____

CENTRO DE COSTOS: GASTO DIRECTO DEL IXP. ALC

*Aprobado con reservas
del presente*

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



ACTA DE REUNIÓN

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 : ____/____/2019

NUEVO MIEMBRO INTERESADO APROBACIÓN DE ALTA:

RAZÓN SOCIAL _____
NOMBRE DE FANTASÍA: _____
CONTACTO DEL INTERESADO: _____
CONTACTO EN CABASE: _____
FECHA DE APROBACIÓN APROBADO AD REFERENDUM DE QUE COMPLETE LA ASOCIACIÓN A CABASE Y LOS TRÁMITES DE MEMBRESÍA AL IXP CABASE: : ____/____/2019
FECHA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO : ____/____/2019
FECHA DE ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL APORTE INICIAL Y FONDO DE RESERVA: : ____/____/2019
FECHA DE RECEPCIÓN EN CABASE DE FIRMA DE DOCUMENTACIÓN OFERTA, REGLAMENTO Y MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTO: : ____/____/2019
FECHA DE ALTA DEL CONTACTO EN LA LISTA DE CORREO DEL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO: : ____/____/2019
FECHA DE REGISTRO DE PUNTOS NAP EN LA PLANILLA DE FACTURACIÓN: ____/____/2019
FECHA DE ALTA TÉCNICA : ____/____/2019

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

STATUS DE MIEMBRO PARA BAJA :

RAZÓN SOCIAL _____

NOMBRE DE FANTASIA: _____

CONTACTO DEL INTERESADO: _____

FECHA DE PEDIDO CON 90 DÍAS DE ANTELACION: ____/____/2019

STATUS ADMINISTRATIVO (DEBE ESTAR AL DÍA PARA SOLICITAR LA BAJA). Facturas adeudadas: _____ a la
fecha: ____/____/2019

FECHA DE ENSE EFECTIVIZARA LA BAJA : ____/____/2019

FECHA DE ACEPTACIÓN: ____/____/2019

FECHA DE DESINSTALACIÓN 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 : ____/____/2019

FECHA DE BAJA DEL CONTACTO EN LA LISTA DE CORREO DEL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO: ____/____/2019

8 - REUNIÓN DE LA SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL IXP CABASE REGIONAL *ALC* :

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: : 03/03/2019

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

Se notificó lo tratado en la SGIXPs celebrada el día : ____/____/2019

Participó como COORDINADOR de la mesa del IXP : _____

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 presenté acta.
Consultas : silvana@cabase.org.ar