

TEMARIO:

- 1- ACTA ANTERIOR
- 2- ADMINISTRACION
- 3- COMPRAS
- 4- EJECUCION DE PRESUPUESTOS, INSTALACIONES Y TAREAS TECNICAS
- 5- STATUS DE CONEXIONES DEL IXP
- 6- STATUS DE CONEXIONES DE LOS MIEMBROS DEL IXP
- 7- ALTAS , BAJAS Y MODIFICACIONES
- 8- FECHA DE LA PROXIMA REUNION
- 9- FECHA DE LA REUNION PPDA E INFORME DE LA SGIXPS

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

@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>4.5423646</u>	A FECHA : <u>19 03 / 2019</u>
FONDO DE RESERVA: PESOS: <u>-</u>	DÓLARES: <u>-</u>
MONTO FACTURADO Y NO COBRADO EN PESOS: <u>4.5423646</u>	
EN MORA MAYOR A 30 DÍAS: SE NOTIFICARÁ POR CARTA DOCUMENTO DANDOLES DIEZ DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL ENVÍO DE LA CARTA A LAS SIGUIENTES RAZONES SOCIALES:	
FECHA: <u> </u> / <u> </u> / 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 REUNION.	
STATUS RAZON SOCIAL:	
FECHA DE CORTE : ___/___/2019	FECHA DE RECEPCION : ___/___/2019

*compra \$10.000 HUR
a deber*

Recuerde enviar via mail a la lista del IXP CABASE: @listas.cabase.org.ar dentro de las 72 hs de realizada la reunion.
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

Página 2 de 7

*UAA -> industria de internet
Membros -> \$10.000 - \$12.000 CARGAS
Impreso = \$85.500
FR. I. []
Membros Especial []
Invitar []
\$15.1500 []
\$15.000 []*



SECRETARÍA DE REGISTRO

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 Sánchez de CABASE el día : / / 2019
(sugerimos que uno de los miembros de la mesa \rightarrow 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 : / / 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 : _____

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

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 INSTALACION 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 PRÓXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.
Consultas : silkana@cabase.org.ar

7. Altas, bajas y modificaciones

NUEVO MIEMBRO INTERESADO EN ETAPA DE CONSULTA :

RAZÓN SOCIAL UNIVERSIDAD ATLANTIDA ARGENTINO

NOMBRE DE FANTASÍA: _____

CONTACTO DEL INTERESADO: _____

CONTACTO EN CABASE: _____

FECHA EN QUE SE EVALUARÁ SU APROBACIÓN : 05/05/2019 15.30 hs

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 ASOCIACION A CABASE Y LOS TRÁMITES DE MEMBRÍA 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 DOCUMENTACION 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 MAP EN LA PLANILLA DE FACTURACION: : ____/____/2019

FECHA DE ALTA TÉCNICA : ____/____/2019

Recuerde enviar via mail a la

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

dentro de las 72 hs de realizada la reunion.

Nota: DE NO HABER OBJECIONES EN LAS PROXIMAS 72 HS al envio 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 DIAS DE ANTELACIÓN: ____/____/2019

STATUS ADMINISTRATIVO (DEBE ESTAR AL DIA PARA SOLICITAR LA BAJA). Facturas adeudadas: _____ a la

fecha: ____/____/2019

FECHA DE EN SE EFECTIVIZARÁ 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 *DLC* :

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: *05/05/2019*

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

Se notificó lo tratado en la SGIXPs celebrada el día *05/05/2019*

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 presente acta.

Consultas : silvana@cabase.org.ar