



ACTA DE REUNIÓN

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 SGIXPS

1. FECHA DEL CORREO ELECTRÓNICO 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 : 195557,36 A FECHA : 01 Dic / 2019 \$512017,01 P.FIJA

FONDO DE RESERVA: PESOS 117105,04 DÓLARES: -

MONTO FACTURADO Y NO COBRADO EN PESOS: 49289,13 dato Meped del Gira Vepred

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:

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 RAZÓN SOCIAL: _____

FECHA DE CORTE : ____/____/2019

FECHA DE RECEPCIÓN : ____/____/2019

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 : silvar.1@cabase.org.ar

Página 2 de 7

① Adquisición US 10kz/Esten, ya se pagó y se está esperando el Dato

② Se acepta por unanimidad la Tabla de valores propuesta de Gira Vepred

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 – 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 : <u> </u> / <u> </u> / 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 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

Página 3 de 7

③ No puede AWC = fue a partir de ahora el 50% de lo
transportado hoy fue con pagar como DINA al comer,
es aprobado por unanimidad //

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 : *faltó recibir*

PROVEEDOR APROBADO : *Megnet*

EQUIPO, MARCA Y MODELO: *1 UPS 10 kva Eaton*

PERSONA A CARGO DE LA RECEPCIÓN DEL MISMO: *Adrián Sardo*

DIRECCIÓN DE ENVÍO: *Ave calle 81 y 1*

FECHA Y HORA: *___/___/2018*

*COORDINADOR
AVE*

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*

Requiere 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*

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 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 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 PRÓXIMAS 72 HS al envío del mail, se da por aprobada la presente acta.

Consultas : silvana@cabase.org.ar



ACTA DE REUNIÓN

STATUS DE MIEMBRO PARA BAJA :

RAZÓN SOCIAL _____

NOMBRE DE FANTASÍA: _____

CONTACTO DEL INTERESADO: _____

FECHA DE PEDIDO CON 90 DÍAS DE ANTELACIÓN: : ___/___/2019

STATUS ADMINISTRATIVO (DEBE ESTAR AL DÍA 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 .D.L.C. :

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: : 22/02/2019 15.30 hs

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 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