

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: - <u>185.105,93</u>	A FECHA: <u>10 / Junio / 2019</u>
FONDO DE RESERVA: PESOS: -	DÓLARES: -
MONTO FACTURADO Y NO COBRADO EN PESOS: <u>\$250.000</u>	
<p>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:</p> <p>_____</p> <p>FECHA: ___/___/2019</p> <p>EN CASO DE NO REGULARIZAR, SE PROCEDERÁ A LA DESCONEXIÓN TEMPORARIA HASTA QUE ABONEN LO ADEUDADO.</p>	
<p>STATUS DE MOROSOS: CARTAS DOCUMENTO ENVIADAS DURANTE EL MES, PREVIO A LA PRESENTE REUNIÓN.</p> <p>STATUS RAZÓN SOCIAL:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">FECHA DE RECEPCIÓN: ___/___/2019</p>	
FECHA DE CORTE: ___/___/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

① Server Google → ver if Douglas x server people. hay mal funcionamiento.
 ② Plan B → pendiente. arrendado Modelo de BITU Eze termino mal
 ③ AKAMA.I → falta firmar Cesop /



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 Sánchez de CAB/SE 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 : ___/___/ 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

Página 3 de 7

@ Gerell problema de tráfico, revisar enlace el Gilico desde 2/5/22

Administ -> M.C. deudo \$250.000 pagar Ariel



ACTA DE REUNIÓN

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

Consultas : silvana@cabase.org.ar



ACTA DE REUNIÓN

[Empty rectangular box]

5- STATUS DE CONEXIONES TÉCNICAS DEL IXP

-Crecimiento de tráfico del IXP

(Se sugiere que uno de los miembros del IXP se ofrezca para realizar el análisis de tráfico, lo lógico sería que fuera el Coordinador Técnico)

- Exploración de mejoras para IXP:

- Novedades del MIEMBRO CARRIER DEL IXP

6- STATUS DE CONEXIONES TÉCNICAS DE LOS MIEMBROS DEL IXP

INTERCAMBIO MULTILATERAL:

Detalle de miembros en todas las categorías.

CATEGORÍA	RAZÓN SOCIAL	intercambio MULTILATERAL si/no

Detalle de CONEXIONES BILATERALES:

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



ÁCTA 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 REFERÉNDUM 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 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 ANTELACION: : ___/___/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 :

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: 12/07/2019 19.30 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

⊗ Comentarios → sobre Manual ← Miembro Client Transp.
 Actualizado Impreso IXP.

⊗ Encuentro de técnicos → comentarios

⊗ ...