



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 : 42.659,12 A FECHA : 12/09/2019
FONDO DE RESERVA: PESOS: — DÓLARES: —
MONTO FACTURADO Y NO COBRADO EN PESOS: — PF \$636.129,15
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 RECEPCIÓN : ____/____/2019
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

Página 2 de 7

- e) Trefico => OK + CDN Google el 17/8 la van a poner en funcionamiento
b) Geotd => es un tema BGP =>
c) Iban B => por a hora vada => el 17/8 se suven de este tema



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 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 : ___/___/ 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

d) ANARAT => faltar fuer contratos tres + ~~cesop~~ ^{Cesatel} + Cesop
e) Kemp Dh => faltar cesop + Jlyz + TUS + MLC.



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

- *Presupuesto de miembros = en [] OK el día*
- *Modif. miembros si comente estado de silvana*



ACTA DE REUNIÓN

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 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



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 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 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



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 ALC:

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: : 20/09/2019

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