



ACTA DE REUNIÓN

FECHA DE REGULARIZACIÓN DE PAGO : ___/___/ 2023

FECHA DE REGULARIZACIÓN DE CONEXIÓN : ___/___/ 2023

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

Se aprobó la revisión de la información circulada por Graciela Sánchez de CABASE el día : ___/___/ 2023
(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 : ___/___/ 2023 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 : ___/___/ 2023

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



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: ___/___/2023

INSTALACIÓN DE EQUIPAMIENTO DE IXP :

PROVEEDOR APROBADO : _____

EQUIPO, MARCA Y MODELO: _____

PERSONA A CARGO DE LA INSTALACIÓN DEL MISMO: _____

Fecha de instalación: ___/___/2023 Requiere corte de servicio programado: _____

El Coordinador Técnico, _____, notificará por la lista : _____@listas.cabase.org.ar los detalles el día : ___/___/2023

APROBACIÓN DE TAREAS TÉCNICAS EN EL IXP :

Descripción: _____

PERSONA A CARGO DE LA TAREA: _____

Fecha de la tarea : ___/___/2023 Requiere corte de servicio programado: _____

El Coordinador Técnico, _____, notificará por la lista : _____@listas.cabase.org.ar los detalles el día : ___/___/2023

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

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



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 : ____/____/ 2023

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: : ____/____/ 2023
FECHA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO : ____/____/ 2023
FECHA DE ACREDITACIÓN DEL PAGO DEL APORTE INICIAL Y FONDO DE RESERVA: : ____/____/ 2023
FECHA DE RECEPCIÓN EN CABASE DE FIRMA DE DOCUMENTACIÓN OFERTA, REGLAMENTO Y MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTO: : ____/____/ 2023
FECHA DE ALTA DEL CONTACTO EN LA LISTA DE CORREO DEL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO: : ____/____/ 2023
FECHA DE REGISTRO DE PUNTOS NAP EN LA PLANILLA DE FACTURACIÓN: ____/____/ 2023
FECHA DE ALTA TÉCNICA : ____/____/ 2023

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: : ___/___/2023

STATUS ADMINISTRATIVO (DEBE ESTAR AL DÍA PARA SOLICITAR LA BAJA). Facturas adeudadas: _____ a la fecha: : ___/___/2023

FECHA DE EN SE EFECTIVIZARÁ LA BAJA : ___/___/2023

FECHA DE ACEPTACIÓN: : ___/___/2023

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 : ___/___/2023

FECHA DE BAJA DEL CONTACTO EN LA LISTA DE CORREO DEL IXP POR PARTE DEL COORDINADOR TÉCNICO: : ___/___/2023

8 - REUNIÓN DE LA SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL IXP CABASE REGIONAL ^{ALC} :

FECHA DE PRÓXIMA REUNIÓN: : 13/06 2023 27/06	proxima reunion 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 : 13/06/2023
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