



Administración del Sistema Portuario Nacional Coatzacoalcos, S.A. de C.V.

UNIDAD DE TRANSPARENCIA.

Oficio No. EIME_ASIPONA_CTZ_34_2022

Coatzacoalcos, Ver; a 26 de octubre de 2022.

ASUNTO: Atención a Solicitud de Información 330000522000083

En respuesta a su solicitud de Información con folio **330000522000083** recibidas a través de la Plataforma Nacional de Transparencia del Gobierno Federal el **12/10/2022** del presente año y en cumplimiento al artículo 132 primer párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la información pública, se gestionó la información al interior de la Entidad con el Ing. Alejandro Solano González, Subgerente de Informática; quien proporciona la siguiente información con respecto a su requerimiento y en respuesta a su solicitud hago de su conocimiento la siguiente información:

"Es de mi interés conocer sobre las compañías de integración y los principales productos tecnológicos contratados por su institución. En temas como soporte, data center, correo electrónico, gestión de operaciones entre otros; así como contestar las preguntas:"

Sobre el particular, me permito comentar lo siguiente:

- En el siguiente cuadro se muestran los nombres de varias empresas de integración. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: indicar anotando "Sí" o "No" en el cuadro adjunto al nombre del integrador, si lo conoce o ha escuchado de él, sin importar si han contratado servicios o no con estas empresas.

	Nombre del integrador	¿Lo Conoce?	
		Sí	No
1	AXITY		X
2	AXTEL/ALESTRA	X	
3	BESTEL	X	
4	CONNEXT		X
5	GB NETWORKS		X
6	HOIA INNOVACIÓN	X	
7	IKUSI	X	
8	INTEGRA TECHNOLOGIES		X
9	MTNET		X
10	NTT		X
11	RED UNO (TELMEX)	X	
12	SONDA		X
13	T-SYSTEMS		X
14	TELEDINAMICA		X
15	TOTAL PLAY EMPRESARIAL	X	
16	UNIFIED NETWORK		X

- Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si conoce otra(s) compañía de integración, no importa si la ha contratado o no, ¿cuáles?

R: No se tiene conocimiento de otras compañías

Las preguntas 3 a la 17 se refieren a varios servicios o productos de telecomunicaciones. El encabezado de la pregunta tiene el nombre del servicio, y se hacen diversas preguntas sobre estos servicios.

- SOC / NOC (Centro de Seguridad de la Red, Centro de Operaciones de Red):

3.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (sí o no). **R: No se tiene**

- Apoyo y soporte a la implementación de proyectos TI y/o Servicios de posventa

4.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (sí o no). **R: No se tiene**

- Infraestructura dedicada en Data Center

5.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (sí o no). **R: No se tiene**

- Servidores virtuales, escritorios virtuales, Almacenaje en la nube

6.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (sí o no). **R: Si se tiene**

6.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio.

R: Hetzner Online GmbH

6.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: No se cuenta con esta información ya que es un servicio en la nube**

6.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: se opera por la entidad**

6.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: 830 Euros aproximadamente**



- 6.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: Si los cumple**
- 6.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: Si es fácil**
- 6.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: No existe un contrato como tal con vigencia para este servicio**
7. DRP (Plan de Recuperación de Desastres) o Plan de Negocios continuo y/o conmutadores
 - 7.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
8. Seguridad Perimetral (Firewall), clean pipes y/o Seguridad endpoint (antivirus, antimalware)
 - 8.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: Si se tiene Antivirus**
 - 8.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio.
R: AJAMI IT, S.A. DE C.V.
 - 8.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: No se contrató ningún equipo.**
 - 8.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: Es operado por la entidad**
 - 8.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: No se paga mensualidad**
 - 8.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: Si los cumple**
 - 8.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: Si es fácil**
 - 8.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: No existe un contrato como tal con vigencia para este servicio**
9. Redes LAN o WAN (Red de área amplia) y/o Redes Inalámbricas Wifi
 - 9.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
10. Conmutadores PBX y/o Equipo de centro de contacto y videoconferencia
 - 10.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
11. Conmutadores administrados y/o Call Center y Centro de Contacto Administrado
 - 11.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
12. Colaboración en la Nube (Mensajería, videollamada, chat, correo) y/o UCaaS (Servicio de Comunicaciones Unificadas)
 - 12.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
13. Telepresencia / Videoconferencia administrada
 - 13.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: Si se tiene**
 - 13.2. Indicar, en su caso, el nombre del proveedor con el que contrataron este servicio. **R: Telmex**
 - 13.3. Indicar las marcas de equipo utilizadas para operar este servicio. **R: no aplica**
 - 13.4. Informar si este servicio es operado por el área de sistemas de la Institución o lo hace el proveedor contratado. **R: Es operado por la entidad**
 - 13.5. Indicar qué cantidad es la que se paga mensualmente por este servicio. **R: es parte de un contrato que abarca varios servicios y el cobro puede ser variable**
 - 13.6. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, el proveedor cumple con los niveles de servicios que ofreció. **R: Si los cumple**
 - 13.7. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar si, en su opinión, es fácil contactar al proveedor en caso de una necesidad o problema con el servicio. **R: Si es fácil**
 - 13.8. Mencionar la fecha en que termina el contrato de este servicio. **R: Es un servicio que no tiene fecha de fin de contratación.**
14. Videovigilancia inteligente y/o Control de accesos
 - 14.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
15. Analíticos de Información y Control de Tráfico
 - 15.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
16. Sistema de Grabación digital y Análisis de Video
 - 16.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**
17. Mencione si tienen algún otro servicio contratado bajo un esquema administrado, y si es así
 - 17.1. Mencionar si tienen contratado el servicio (si o no). **R: No se tiene**





18. Indicar si tienen contratados servicios o aplicaciones en la nube (responder: si o no). **R: Si se tiene**

19. Si cuenta con servicios o aplicaciones en la nube, indicar, con una "X", en el cuadro adjunto al proveedor de servicios de nube, cuál de los siguientes proveedores de servicios de nube se utilizan en la institución.

Amazon /AWS	Microsoft Azure	
Equinix	Oracle	
Google	Telmex/triara	
BM	Otro	x
KIO	No sabe/ No Contesta	

20. Indicar, con una X, en el cuadro adjunto el modo de conectividad que utilizan hacia estos proveedores de servicios de nube:

Es por internet público	x
Conexión directa y dedicada	
A través de una interconexión en un centro de datos	

21. Para la persona que está contestando esta solicitud de información, indicar con una X en el cuadro adjunto al factor que se menciona, cuáles de los siguientes factores considera en su opinión, que afectan su estrategia de conectividad en la nube. (Puede marcar más de una opción)

Seguridad	x
Rendimiento de red	x
Flexibilidad	
Rentabilidad	
No sabe/ No Contesta	

22. Indicar con una X en el cuadro adjunto, a los servicios de nube, qué servicios o aplicaciones de nube se tienen en la organización.

Correo		Mercadotecnia y ventas	
Sitio Web		Recursos Humanos	
Servidores de respaldo		Operaciones	
Bases de Datos		Finanzas	
CRM / ERP	x	Otros	
		No sabe/ No Contesta	

23. Para la persona que está contestando esta solicitud de información, indicar con una "X" en el cuadro adjunto al beneficio enlistado, ¿Cuál es el principal beneficio que han tenido con los Servicios de Nube en la Institución? (Puede marcar más de una opción)

Costos		Flexibilidad	x
Seguridad	x	Otros	
Optimización			

24. Para la persona que está contestando esta solicitud de información, indicar si considera que las instituciones gubernamentales están informadas sobre las reglamentaciones relacionadas a los Servicios de Nube. **R: pienso que no de manera completa.**

25. Indicar, con un "si" o un "no", si ya cuentan con Servicios de Seguridad Virtualizados o en la nube. **R: No**

26. Para la persona que está contestando esta solicitud de información: Indicar cuáles son, en su opinión, los riesgos de ciberseguridad generales a los que se enfrenta la institución.

R: Ataques de denegación de servicios, malwares, Phishing

27. Mencionar el nombre de la plataforma de colaboración que utilizan para trabajar a distancia entre sus colaboradores, en caso de tener una. **R: No se tiene**

28. Mencionar cuál es el nombre de la herramienta que utilizan para medir la productividad de los colaboradores que trabajan a distancia, en caso de tener una. **R: No se tiene**





29. Indicar área y nombre de responsables de implementar y supervisar la herramienta de medición de productividad de colaboradores que trabajan a distancia. **R: No se tiene**
30. Indicar con un "si" o un "no" si tienen contratado el servicio de SD-WAN en la institución. **R: No**
31. En caso de contar con el servicio de SD-WAN, mencionar una o más ventajas o beneficios que ofrece SD-WAN para la institución, en la opinión de la persona que responde. **R: No aplica**
32. Indicar el nombre de los principales responsables (hasta 5) de la evaluación de proveedores de telecomunicaciones e implementación de soluciones de tecnologías de la información, así como puesto, dirección de las oficinas y datos de contacto (teléfono, correo electrónico). **R:**
Ing. Alejandro Solano Gonzalez - Subgerencia de Informática – sginformastica@puertocoatzacoalcos.com.mx
Ing. Cesar Garcia Ortega – Jefatura de Soporte técnico – jdsoporte@puertocoatzacoalcos.com.mx
33. Indicar, con una "X" en el cuadro adjunto a los servicios enlistados, cuáles son los servicios que saben que ofrece de HoIa innovación.

Redes LAN		Seguridad Endpoint	
Redes WAN		Seguridad en Aplicaciones	
Redes inalámbricas WiFi		Seguridad de los Datos	
Conmutador PBX On Premise		Data Center (Servidores Dedicados / Coubicación)	
Conmutador PBX Cloud		Nube privada y Nube Publica	
Call Center On Premise		Business Continuity Plan (BCP) / (DRaas)	
Call center Cloud		Disaster Recovery as a Service	
Contact Center On Premise		Videovigilancia Inteligente	
Contact Center Cloud		Control de Accesos	
Colaboración en la Nube		Analíticos de Información y Control de Tráfico	
Telepresencia/videoconferencia		Sistema de Grabación Digital y Análisis de Video	
Seguridad Perimetral		SOC/NOC	
Seguridad de la Red		Soporte de Implementación (PSO)	
Otro ¿Cuál?		Soporte de Postventa	
		No sabe/ No Contesta	X

34. Indicar si les han ofrecido servicios de HoIa innovación en la institución. **R: No**
35. Indicar si han contratado servicios con HoIa Innovación en la institución. **R: No**
- Esperamos que esta información, cubra de manera exitosa sus expectativas.
- Sin más por el momento, envío un cordial saludo.

Atentamente.

Titular de la Unidad de Transparencia.


Lic. Jenny Elizabeth Yescas Marcin.



Archivo/minutario
JEYM/GEC

Administración del Sistema Portuario Nacional Coatzacoalcos S.A. de C.V. Interior del Recinto Fiscal Zona Franca S/N.
C.P. 96400, Teléfono: (921) 21 10 270 Coatzacoalcos, Veracruz. www.puertocoatzacoalcos.com.mx