



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

Con el fin de dar a conocer a las personas físicas y morales los procedimientos administrativos para ser proveedores de esta Administración del Sistema Portuario Nacional Veracruz, S.A. de C.V. (ASIPONA VERACRUZ) a continuación, encontrarán información que les orientará en este proceso.

OBJETIVO

- 1.- Integrar la cadena productiva compras y/o servicios.
- 2.- Establecer relaciones estrechas con los proveedores, para lograr cubrir las necesidades de la ASIPONA Veracruz.
- 3.- Desarrollar filosofía de trabajo de producto idóneo, precio adecuado, y en el tiempo establecido, así como también la verificación de la calidad y la garantía.

POLÍTICA DEL SGI (CALIDAD, AMBIENTAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO)

La Secretaría de Marina a través de la Dirección General de Fomento y Administración Portuaria, las ASIPONAS y API's, nos comprometemos a administrar, generar negocios, promocionar y supervisar los bienes del dominio público de la federación concesionados, desarrollar, mantener y optimizar la infraestructura portuaria para la adecuada prestación de los servicios portuarios, buscando siempre la satisfacción de los clientes, atendiendo las necesidades y expectativas de nuestras partes interesadas, bajo un esquema de sustentabilidad del negocio, facilitar los medios para la consulta y participación del personal trabajador, proporcionándoles condiciones de trabajo seguras y saludables, previniendo lesiones y el deterioro de la salud, eliminando los peligros y reduciendo los riesgos de SST; a prevenir la contaminación y proteger el medio ambiente, disminuyendo el impacto ambiental; a optimizar los procesos buscando su mejora continua, así como, a cumplir con la legislación aplicable y otros requisitos pertinentes a nuestro contexto organizacional.

Dirección General de Fomento y Administración Portuaria
Rev.09 11/01/2022

BENEFICIOS PARA LA ASIPONA VERACRUZ

- 1.- Contar con una red de proveedores confiable y competitiva.
- 2.- Asegurar el suministro oportuno de bienes y servicios en condiciones competitivas.
- 3.- Mayor control en la calidad del producto o servicio final.
- 4.- Mejor calidad en el servicio.

BENEFICIOS PARA EL PROVEEDOR

- 1.- Acceso a un mercado estable y creciente.
- 2.- Preservar o incrementar sus ventas.
- 3.- Mejora en su control de calidad y nivel de productividad.

PARA EL REGISTRO LA PERSONA DEBERÁ ENTREGAR DE MANERA ELECTRÓNICA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- 1.- Currículo o carta de presentación de la persona.
- 2.- Para Persona Moral: Copia simple de acta constitutiva y sus reformas, así como su inscripción en el Registro Público de Comercio correspondiente. Para Persona Física: acta de nacimiento.
- 3.- Poder notarial de representante legal con facultades generales para actos de administración, Identificación oficial con fotografía y firma del representante legal. (Credencial de Elector o Pasaporte Vigente).
- 4.- Registro Federal de Contribuyente (RFC).
- 5.- Copia de simple de Comprobante de domicilio actualizado a nombre de la persona física o



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

moral (recibo de luz, teléfono o predial con antigüedad no mayor a 3 meses).

- 6.-** Carta de persona autorizada para cobro expedida por el representante legal y/o cuenta bancaria para depósito. Documento original en hoja membretada. **(ANEXO 1).**
- 7.-** Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los Artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo de la LEY y artículo 7 fracción X, 49 fracción IX, artículo 58 y del 65 al 70 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas **(ANEXO 2).**
- 8.-** Declaración de integridad **(ANEXO 3).**
- 9.-** Resumen de representatividad y acreditamiento de personalidad **(ANEXO 4).**
- 10.-** Registro de Prestadoras de Servicios Especializados u Obras Especializadas (REPSE), cuando aplique.
- 11.-** Declaración del tipo de empresa, así como su giro comercial (industria, Comercio o Servicios) de conformidad con los Lineamientos para fomentar la participación de las micro, pequeñas y medianas empresas en los procedimientos de adquisición y arrendamiento de bienes muebles, así como la contratación de servicios que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal. **(ANEXO 5).**
- 12.-** Registro Federal de Contribuyentes de ASIPONA para facturación **(ANEXO 6).**

NOTAS.

1.- Los documentos deberán ser enviados a la cuenta de correo electrónico gmedina@puertodeveracruz.com.mx

CONDICIONES COMERCIALES BAJO LAS CUALES OPERA LA ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.

- 1.-** El Proveedor deberá validar su CFDI (pdf y xml) para pago, ingresando con su usuario y contraseña al Portal Electrónico denominado Liga de Acceso Recepción de Proveedores y Contratistas ubicado en la página web de la ASIPONA Veracruz.
- 2.-** Los contra-recibos los podrá obtener directamente del Portal de Facturación Electrónica <http://cfid.puertodeveracruz.com.mx/CFIDRecepcion/>, con usuario y contraseña asignado previamente.
- 3.-** El pago se realizará en un plazo de 20 (Veinte) días naturales, contados a partir del aviso emitido por el Departamento de Presupuesto y Contabilidad de la ASIPONA VERACRUZ (aceptación de CFDI que satisface todos los requisitos fiscales) y previa prestación del servicio, aceptado de conformidad por el Departamento de Recursos Materiales de la ASIPONA VERACRUZ. Una vez efectuado el pago el proveedor deberá emitir y validar el CFDI de Pago, en un plazo no mayor de 3 (tres) días naturales posteriores a la recepción del pago.
- 4.-** La recepción de bienes se realiza en el ÁREA DE SUMINISTROS, ubicado en la Planta baja del edificio administrativo de la ASIPONA VERACRUZ ubicado en Av. Marina Mercante N° 210, Colonia Centro, Veracruz, Ver. C.P. 91700, en horario de 9:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes (con excepción de días festivos), previa confirmación de cita con el Departamento de Recursos Materiales.
- 5.-** Ponemos a su disposición el correo electrónico gmedina@puertodeveracruz.com.mx para cualquier duda o comentario.
- 6.-** La ASIPONA de Veracruz, está incorporada al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo, y manifiesta su conformidad para que el Proveedor pueda ceder sus derechos de cobro a favor de un Intermediario Financiero mediante operaciones de Factoraje o Descuento Electrónico en Cadenas Productivas. Para mayor información, puede consultar la página en Internet www.nafin.com
- 7.-** Se recomienda realizar su inscripción al Sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos, servicios, obra pública y servicios relacionados con los mismos: **CompraNet**, <https://compranet.hacienda.gob.mx/web/login.html>), al inscribirse Usted tendrá los siguientes beneficios: **a)** Realizar búsquedas de procedimientos de contratación; **b)** Mostrar interés en los procedimientos de contratación vigentes en la Entidad; **c)** Enviar y recibir preguntas de los procedimientos de contratación; **d)** Presentar propuestas de manera electrónica; **e)** Consultar las actas de los eventos desde su área de trabajo o desde el área pública.



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

ANEXO 1

CARTA DE PERSONA AUTORIZADA PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O DATOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO.

(Papel membretado de la empresa)

H. Veracruz, ver. a ___ de _____ de 20__.

DIRECTOR GENERAL

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

P r e s e n t e

Por este conducto manifestamos que la persona autorizada para trámites administrativos a nuestro nombre es el C._____. Cabe mencionar que esta autorización se mantendrá vigente hasta que por este medio les notifiquemos algún cambio. Por lo que liberamos a la Administración del Sistema Portuario Nacional Veracruz, S.A. de C.V. de cualquier responsabilidad en este sentido.

A continuación, le informo que mi representada acepta la forma de pago por transferencia bancaria electrónica a la cuenta que se indica a continuación.

- BENEFICIARIO. NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:
- DOMICILIO FISCAL COMPLETO, TELEFONOS, (CON CLAVE LADA):
- BANCO DE DESTINO:
- NUMERO DE SUCURSAL:
- PLAZA DE ADSCRIPCION DE LA CUENTA:
- NUMERO DE CUENTA DE CHEQUES:
- CABLE INTERBANCARIA (18 DIGITOS):
- REFERENCIA: (INDICAR SI DESEA SE INCLUYA EL NUMERO DE FACTURA QUE SE PAGA):
- CORREO(S) ELECTRONICO(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA NOTIFICACION DE PAGOS
- COPIA DE ESTADO DE CUENTA BANCARIO PARA VALIDACION:

Sin otro particular nos suscribimos a sus órdenes para cualquier duda o comentario.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Representante Legal
Nombre de la empresa



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

ANEXO 2

DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE L ART. 50 Y 60 ANTEPENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY Y ARTÍCULO 7 FRACCIÓN X, 49 FRACCIÓN IX, ARTÍCULO 58 Y DEL 65 AL 70 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

(Papel membretado de la empresa)

H. Veracruz, ver. a ____ de _____ de 20__.

DIRECTOR GENERAL

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

P r e s e n t e

Manifiesto que para efectos de ser proveedor o en su caso poder celebrar contrato con la ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V., nos permitimos declarar **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, de que la empresa que represento, sus accionistas y funcionarios, no se encuentran en ninguno de los supuestos establecidos en los Artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo de la LEY y artículo 7 fracción X, 49 fracción IX, artículo 58 y del 65 al 70 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, ni participan personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría de la Función Pública, en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigente o de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación, teniendo total conocimiento de sus alcances e implicaciones (consecuencias) legales.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Representante Legal
Nombre de la empresa



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

ANEXO 3
DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD
(Papel membretado de la empresa)

H. Veracruz, ver. a ____ de _____ de 20__.

DIRECTOR GENERAL

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

P r e s e n t e

Para manifestarle bajo protesta de decir verdad, que por nosotros mismos o a través de interpósita persona, nos abstendremos de adoptar conductas indebidas, para que los servidores públicos de la ASIPONA VERACRUZ, induzcan o alteren los documentos técnicos y/o económicos con el fin de obtener condiciones más ventajosas con relación a los demás proveedores.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Representante Legal
Nombre de la empresa



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

ANEXO 4

RESUMEN DE REPRESENTATIVIDAD Y ACREDITAMIENTO DE PERSONALIDAD

(Papel membretado de la empresa)

H. Veracruz, ver. a ___ de _____ de 20__.

DIRECTOR GENERAL

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

Presente

_____ (**nombre**) _____ manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir contratos o pedidos, a nombre y representación de: _____ (persona física o moral)

Registro Federal de Contribuyentes: (para licitantes extranjeros en esta parte deben anotar el registro de identificación de impuestos de su país).

Domicilio. -
Calle y número:

Colonia: Delegación o Municipio:

Código Postal: Entidad Federativa:

Teléfonos:

Correo electrónico:

No. De la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:

Relación de accionistas. -

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s)	Porcentaje
-------------------	-------------------	-----------	------------

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva:

Nombre del apoderado o representante.

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades. -

Escritura pública número: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó:

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Representante Legal

Nombre de la empresa

Nota: El presente formato podrá ser reproducido por cada proveedor en el modo que estime conveniente, debiendo respetar su contenido, preferentemente, en el orden indicado.



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

ANEXO 5

FORMATO PARA MANIFESTAR EL CARÁCTER DE: MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES).

(Papel membretado de la empresa)

H. Veracruz, ver. a ___ de _____ de 20__.

DIRECTOR GENERAL

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

P r e s e n t e

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto por los "Lineamientos para fomentar la participación de las micro, pequeñas y medianas empresas en los procedimientos de adquisición y arrendamiento de bienes muebles así como la contratación de servicios que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal", declaro bajo protesta decir verdad, que mi representada pertenece al sector _____(6)_____, cuenta con _____(7)_____empleados de planta registrados ante el IMSS y con _____(8)_____ personas subcontratadas y que el monto de las ventas anuales de mi representada es de _____(9)_____ obtenido en el ejercicio fiscal correspondiente a la última declaración anual de impuestos federales. Considerando lo anterior, *mi* representada se encuentra en el rango de una empresa _____(10)_____ atendiendo a lo siguiente:

Estratificación				
Tamaño (10)	Sector (6)	Rango de número de trabajadores (7) + (8)	Rango de monto de ventas anuales (mdp) (9)	Tope máximo combinado
Micro	Todas	Hasta 10	Hasta \$4	4.6
Pequeña	Comercio	11 hasta 30	Desde \$4.01 hasta \$100	93
	Industria y Servicios	Desde 11 hasta 50	Desde \$4.01 hasta \$100	95
Mediana	Comercio,	Desde 31 hasta 100	\$100.01 Hasta \$250	235
	Servicios	Desde 51 hasta 100		
	Industria	Desde 51 hasta 250	\$100.01 Hasta \$250	250

*Tope Máximo Combinado = (Trabajadores) X 10% + (Ventas Anuales) X 90%

(7) (8) El número de trabajadores será el que resulte de la sumatoria de los puntos (7) y (8)

(10) El Tamaño de la empresa se determinará a partir del puntaje obtenido conforme a la siguiente fórmula: Puntaje de la empresa = (Número de trabajadores) X 10% + (Monto de Ventas Anuales) X 90% el cual debe ser igual o menor al Tope Máximo Combinado de su categoría.

Asimismo, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que el Registro Federal de Contribuyentes de mi representada es: _____(11)_____y que el Registro Federal de Contribuyentes del (los) fabricante(s) de los bienes que integran mi oferta, es (son): _____(12)_____.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Representante Legal
Nombre de la empresa



MARINA
SECRETARÍA DE MARINA



**ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO
NACIONAL VERACRUZ, S.A. DE C.V.**

REGISTRO DE PROVEEDORES

ANEXO 6

CÉDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

 **HACIENDA**
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

 **SAT**
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



API931215CSA
Registro Federal de Contribuyentes

ADMINISTRACION DEL SISTEMA
PORTUARIO NACIONAL
VERACRUZ
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 14110186676
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

**Administración del Sistema Portuario Nacional Veracruz, S.A. de C.V.
Av. Marina Mercante N° 210 Piso 7,
Col. Centro,
Veracruz, Ver. C.P. 91700**