



## **AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA FORMALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS JURÍDICOS CON PROVEEDORES ADJUDICADOS (PERSONAS FÍSICAS O MORALES) DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 26 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.**

El Organismo Público Descentralizado, Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR) con domicilio en Gustavo E. Campa No. 54, Colonia Guadalupe Inn, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, Código Postal 01020, en la Ciudad de México, a través de la Coordinación de Servicios de Administración, adscrita a la Unidad de Administración y Finanzas, es responsable del tratamiento de los datos personales de las y los representantes legales de los proveedores adjudicados, los cuales serán recabados a través del sistema electrónico de información pública gubernamental en materia de contrataciones públicas denominada COMPRANET, y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normativa que resulte aplicable.

El presente aviso de privacidad está dirigido a las y los representantes de los proveedores adjudicados.

### **I. RECABACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Los datos personales que podrán ser recabados son los siguientes, siendo no limitativos:

#### **a) Datos de identificación y contacto**

1. Nombre
2. RFC
3. CURP
4. Lugar de nacimiento
5. Fecha de nacimiento
6. Nacionalidad
7. Domicilio
8. Teléfono particular
9. Teléfono celular
10. Correo electrónico
11. Firma electrónica o autógrafa

#### **b) Datos laborales**

1. Puesto o cargo que desempeña
2. Domicilio de trabajo
3. Correo electrónico institucional
4. Teléfono institucional

#### **c) Datos financieros**

1. Información fiscal
2. Cuentas y datos bancarios
3. Seguros

#### **d) Datos migratorios**

1. Pasaporte



## 2. Forma migratoria

Se informa que no se recabarán datos personales sensibles.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones por transferencias que sean fundadas y motivadas, previstas en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados.

## **II. FUNDAMENTO PARA LLEVAR A CABO EL TRATAMIENTO**

En cumplimiento de lo dispuesto por los artículos 6º, 16, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Título Tercero Bis, de la Ley General de Salud; 26, 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector, 81 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 39 del Estatuto Orgánico de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar y 3º, fracción XXXIII, 4º, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 26, 66 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

## **III. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO**

Sus datos serán recabados con las siguientes finalidades:

1. Verificar y confirmar identidad, así como la autenticidad de la información que nos proporcione, incluyendo la de sus terceros autorizados según resulte aplicable.
2. Para formalizar la firma del contrato.

## **IV. MECANISMO PARA EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE SUS DATOS PERSONALES (ARCO)**

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO), a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

También puede hacerlo directamente ante nuestra Unidad de Transparencia, cuyos datos de contacto son los siguientes:

- a) Nombre de su titular: Lic. Miguel Bautista Hernández;
- b) Domicilio: Gustavo E. Campa, número 54, Colonia Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México, CP. 01020;
- c) Correo electrónico: [transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx](mailto:transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx);
- d) Número telefónico: 55 50 90 36 00, extensión: 57499;



e) Horario de atención: lunes a viernes de 9:00 a 15:00 y de 17:00 a 19:00 horas;

Asimismo, usted podrá presentar una solicitud de ejercicio de derechos ARCO a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en <http://www.plataformadetransparencia.org.mx>.

#### **V. CAMBIOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD**

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas, en tal caso, este organismo se compromete a mantenerlo informado a través de su portal institucional: <https://www.imssbienestar.gob.mx>, en la sección Protección de Datos Personales.

Mes de actualización: marzo de 2024.