



## AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DE PROVEEDORES A TRAVÉS DE LA OFICINA ÚNICA DE ATENCIÓN A PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PARA EL BIENESTAR (IMSS-BIENESTAR)

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 Unidad de Administración y Finanzas, es responsable del recabado y tratamiento de los datos personales que se asientan a través de formatos físicos y digitales en los que se registran las y los proveedores con los que se tengan obligaciones pendientes de cumplimentar a través de IMSS-BIENESTAR; mismos que 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 proveedores para poder gestionar los asuntos en los que se tengan obligaciones pendientes de cumplimentar a través del IMSS-BIENESTAR.

### I. DATOS PERSONALES QUE SERÁN RECABADOS

Los datos personales que podrán ser recabados son los siguientes:

- Nombre de la o él administrador del contrato.
- Razón social del proveedor
- Nombre de él/la proveedor (a)
- Registro Federal de Contribuyentes de él/la proveedor (a)
- Domicilio fiscal de él/la proveedor (a)
- Nombre del apoderado/representante legal
- Teléfono de contacto del apoderado/representante legal
- Correo electrónico del apoderado/representante legal

Se informa que los datos personales de carácter sensible recabados serán su imagen y voz con la siguiente finalidad:

- Garantizar la transparencia y la correcta operación de los procesos llevados a cabo en la Oficina Única de Atención a Proveedores; documentar las interacciones entre proveedores y personal institucional; así como para fortalecer la seguridad, prevenir actos indebidos y asegurar el cumplimiento de las disposiciones normativas aplicables.

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 el artículo 35 del Estatuto Orgánico de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar.



### III. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO

Es importante hacer de su conocimiento que, sus datos personales serán recabados mediante un formulario que se proporcionará por parte del personal de la Oficina Única de Proveedores, éstos

quedarán asentados en una base de datos, misma que quedará bajo el resguardo de Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR), a través de la Unidad de Administración y Finanzas, teniendo como finalidades principales las siguientes:

- Recopilar información básica de los proveedores para poder gestionar **los asuntos en los que se tenga obligaciones pendientes de cumplimentar con el IMSS-BIENESTAR.**
- Obtener datos fiscales y comerciales necesarios para la formalización de contratos o acuerdos.
- Realizar una validación inicial de la idoneidad del proveedor.
- Facilitar el proceso de atención a proveedores.

### 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. Angélica Martínez Heredia, Coordinadora de Transparencia y Vinculación.
- b) Domicilio: Gustavo E. Campa, número 54, planta baja, Colonia Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México, CP. 01020, CDMX, México;
- c) Correo electrónico: [transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx](mailto:transparencia.opd@imssbienestar.gob.mx)
- d) Número telefónico: 55 91 60 81 00 extensión 105202.
- 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/transparencia.html> en la sección Protección de Datos Personales.

Mes de actualización: diciembre de 2024.