AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA LA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ALTA DE PROVEEDOR EN SISTEMA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO (SICOP) PARA PROVEEDORES QUE PRESTEN SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES 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 Coordinación de Servicios Generales adscrita a la Unidad de Administración y Finanzas, es responsable del recabado y tratamiento de los datos personales que se recaban a través de medios electrónicos y de manera física, los cuales 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 los proveedores adjudicados y sus representantes legales, que presten servicios al amparo de instrumentos jurídicos que administre la Coordinación de Servicios Generales.

¿Qué datos personales solicitamos y para que fines?

Los datos personales que podrán ser recabados son los siguientes

Datos personales de las personas que actúan bajo su propio derecho

1. Nombre, denominación o razón social
2. Nombre del representante legal (de ser el caso)
3. Acta de nacimiento
4. Firma
5. RFC
6. CURP
7. Identificación Oficial
8. Domicilio fiscal del proveedor
9. Teléfono particular o de la empresa
10. Teléfono celular
11. Correo electrónico
12. Número de cuenta
13. Banco
14. Sucursal
15. Clabe interbancaria (18 dígitos)

Datos personales que se recaban de una persona que actúa en representación de una persona moral

1. Poder notarial del representante legal
2. Identificación oficial

La finalidad del recabado de dicha información es solicitar el alta de proveedor en el Sistema de Contabilidad y Presupuesto (SICOP), trámite que se realiza por conducto de la Coordinación de Servicios Generales en su carácter de administrador del contrato y gestionado ante la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones.

Es importante hacer de su conocimiento que, durante el proceso de referencia, se le requerirá su credencial de elector como medio de comprobación de identidad. Por lo que vale la pena precisar que será considerada como documento confidencial en virtud de que, de forma íntegra, contiene datos personales y datos personales de carácter sensible, lo anterior, únicamente con la finalidad de verificar su identidad. Adicional a esta información, no se requerirá ningún otro dato personal de carácter sensible.

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.

¿Con quién compartimos su información personal y con qué fines?

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.

¿Dónde puedo ejercer mis derechos 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: Lcda. Angélica Martínez Heredia, Coordinadora de Transparencia y Vinculación.

b) Domicilio: Gustavo E. Campa, número 54, Colonia Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Ciudad de México, CP. 01020, CDMX, México;

c) Correo electrónico: 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;

¿Dónde puedo conocer el aviso de privacidad integral?

El aviso de privacidad integral puede ser consultado en:
https://www.imssbienestar.gob.mx/transparencia.html

Mes de actualización: octubre de 2024.