



## Aviso de Privacidad Integral para el trámite

### IMSS-02-086 Ficha de depósito para pago de cuotas no individualizadas y otros ingresos ante el IMSS

#### Denominación y domicilio del responsable.



El Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante IMSS), con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma, No. 476, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, a través de la Dirección de Incorporación y Recaudación es la autoridad responsable del uso y protección de sus datos personales en términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y al respecto le informamos lo siguiente:

#### Datos personales que recabaremos.

1. Número de Registro Patronal.
2. Denominación o razón social de la persona moral.
3. Domicilio fiscal.
4. Registro Federal de Contribuyentes.
5. Nacionalidad.
6. Estado civil.
7. Nombre de particulares y/o terceros.
8. Domicilio particular.
9. Clave de elector.
10. Clave Única de Registro de Población.
11. Fecha de nacimiento.
12. Edad.
13. Sexo.

#### Datos Sensibles.

Se informa que no se recabarán datos personales sensibles para llevar a cabo sus trámites.

#### Finalidad con la que se recaban los datos personales.

Los datos personales recabados para la realización del trámite de "*Ficha de depósito para pago de cuotas no individualizadas y otros ingresos ante el IMSS*" tiene como finalidad la generación de una ficha de depósito en la Subdelegación que te corresponde, y realizar el pago de tu adeudo reconocido en cualquiera de las sucursales bancarias autorizadas por el IMSS si eres patrón o sujeto obligado, o representante legal acreditado ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

#### Fundamento para el tratamiento de datos personales.

El IMSS trata los datos personales antes señalados, con fundamento en los artículos 6o, apartado A, y 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3, fracciones III y XXXI, 4, 10, 11, 12, 16, 20 y 21, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos

Obligados; 15, fracción III, tercer párrafo, de la Ley del Seguro Social; 150, fracción VII y 155, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

### **Transferencia de datos personales.**

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas excepciones señaladas en los artículos 16, 60 y 64, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, en relación con el artículo 22 de la Ley del Seguro Social.

### **Autoridad encargada de velar por la efectiva protección de sus datos personales.**

Si usted considera que su derecho a la protección de sus datos personales ha sido lesionado por alguna conducta u omisión de nuestra parte, o presume alguna violación a las disposiciones previstas en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, podrá interponer su inconformidad o denuncia ante la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno.

### **Mecanismos y medios para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (ARCO).**

¿Qué son los Derechos ARCO?

Son los derechos que puede ejercer ante el Instituto Mexicano del Seguro Social en su calidad de Sujeto Obligado, como responsable del tratamiento de sus datos personales.

Usted tiene derecho de:

- **Acceder** a sus datos personales que obren en posesión del responsable del tratamiento, así como conocer la información relacionada con las condiciones y generalidades de su tratamiento.
- Solicitar al responsable la **rectificación o corrección** de sus datos personales, cuando estos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.
- Solicitar la **cancelación** de sus datos personales de los archivos, registros, expedientes y sistemas del responsable, a fin de que los mismos ya no estén en su posesión y dejen de ser tratados.
- Puede **oponerse** al tratamiento de sus datos personales o exigir que se cese en el mismo, cuando:

I. Aun siendo lícito el tratamiento, el mismo debe cesar para evitar que su persistencia le cause un daño o perjuicio; y

II. Sus datos personales sean objeto de un tratamiento automatizado, el cual le produzca efectos jurídicos no deseados o afecte de manera significativa sus intereses, derechos o libertades, y estén destinados a evaluar, sin intervención humana, determinados aspectos personales del mismo o analizar o predecir, en particular, su rendimiento profesional, situación económica, estado de salud, preferencias sexuales, fiabilidad o comportamiento.

III. Usted tiene derecho a solicitar la portabilidad de sus datos personales, esto quiere decir que se le transmitan en un formato estructurado y comúnmente utilizado

### **Medios a través de los cuales puede ejercer los derechos ARCO y de Portabilidad.**

Usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Portabilidad de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de este Instituto, a través de las siguientes modalidades:

- ✓ Presencial o a través de escrito presentando en la Oficina de la Unidad de Transparencia para la atención a las personas usuarias en el IMSS ubicada en Av. Paseo de la Reforma 476 PB, esquina con calle Toledo, col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600. Teléfonos Institucionales: 5557261700 Extensión 14900 y 5552382700 Extensión 19705; horario de atención: 08:00 a 17:00 horas
- ✓ A través de la Plataforma Nacional de Transparencia <https://www.plataformadetransparencia.org.mx>
- ✓ Correo electrónico de la Unidad de Transparencia: [unidad.transparencia@imss.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@imss.gob.mx)

#### **Domicilio de la Unidad de Transparencia.**

Usted puede acudir a la Oficina de la Unidad de Transparencia para la atención a las personas usuarias ubicada en Av. Paseo de la Reforma 476 PB, esquina con calle Toledo, col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600. Teléfonos Institucionales: 5557261700 Extensión 14900 y 5552382700 Extensión 19705; horario de atención: 08:00 a 17:00 horas

#### **Mecanismos y medios disponibles para que el titular pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales.**

Usted podrá determinar de manera libre los datos personales a otorgar, salvo que exista alguna obligación legal de carácter facultativo para proporcionarlos. En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades establecidas en el presente aviso de privacidad, podrá manifestar su negativa o determinar la limitación a ciertos tratamientos a través del correo electrónico: [unidad.transparencia@imss.gob.mx](mailto:unidad.transparencia@imss.gob.mx).

#### **Consultas y cambios al aviso de privacidad.**

Usted podrá consultar el presente aviso de privacidad en el sitio electrónico del IMSS <http://www.imss.gob.mx/avisos-privacidad>, en dicho sitio también se harán de su conocimiento las modificaciones, cambios o actualizaciones al presente.

**Fecha de Actualización: 26 de diciembre del 2025**