



**DEL REGISTRO DE PERSONAS FÍSICAS Y MORALES PARTICIPANTES EN PROCESOS DE ADQUISICIÓN DE LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL**

**Número de Folio**

013006070620186

**I.** El responsable que tiene a su cargo el sistema de datos personales.

Secretaría de Protección Civil

**II.** La denominación del sistema de datos personales, la base de datos y el tipo de datos personales objeto de tratamiento.

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Denominación</b>                           | Sistema de Datos Personales del Registro de Personas Físicas y Morales Participantes en Procesos de Adquisición de la Secretaría de Protección Civil. |  |
| <b>Base de Datos</b>                          | Física.   |  |
| <b>Datos personales objeto de tratamiento</b> | <b>Categoría</b>  | <b>Tipo de datos personales</b>  |
|   | Identificativos   | Nombre y apellidos<br>Domicilio<br>Firma<br>Clave de elector<br>Número identificador (OCR) de 12 dígitos<br>Número identificador (OCR) de 13 dígitos<br>Registro Federal de Contribuyentes<br>Número de teléfono celular |
|   | Electrónicos  | Correo electrónico   |
|   | Patrimoniales   | Cuenta bancaria<br>Información fiscal<br>Acta constitutiva en caso de ser Persona moral  |
|   | Biométricos   | Huella electrónica   |

**III.** La finalidad o finalidades del tratamiento.

Requisitar y signar el contrato, realizar transferencias bancarias, corroborar la constitución de la empresa, envío de correos electrónicos y para el cotejo de datos fiscales.

**IV.** El origen, la forma de recolección y actualización de datos.

|                      |                                   |
|----------------------|-----------------------------------|
| <b>Origen</b>        | Documentos personales y contratos |
| <b>Recolección</b>   | Física.                           |
| <b>Actualización</b> | Por evento.                       |

**V.** El nombre y cargo del área administrativa responsable del tratamiento.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Área administrativa</b> | <b>Área responsable</b>                                    |
| Unidad Administrativa      | Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales. |



**VI.** Las transferencias de las que pueden ser objeto, señalando la identidad de los destinatarios.

**Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales serán compartidos con la siguiente persona física o moral o dependencia o entidad:**

Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Órgano de Fiscalización del Estado.

Secretaría de Finanzas y Planeación.

Contraloría General del Estado.

Órgano Interno de Control.

**VII.** La normatividad aplicable que dé fundamento al tratamiento en términos de los principios de finalidad y licitud.

Artículo 59 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Administración y Enajenación de Bienes Muebles del Estado de Veracruz.

**VIII.** El modo de interrelacionar la información registrada.

Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales no serán compartidos con ningún área que conforma la Secretaría de Protección Civil.

**IX.** El domicilio, teléfono y correo electrónico de la Unidad de Transparencia ante la que podrán ejercitarse de manera directa los derechos A.R.C.O.

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>Calle</b>          | Torre Corporativa Olmo, pisos 6 y 7, Distribuidor Vial No. 1009                        |
| <b>Colonia</b>        | Reserva Territorial  |
| <b>Código postal</b>  | 91096  |
| <b>Ciudad</b>         | Xalapa, Veracruz   |
| <b>Teléfono</b>       | 228 820 31 70 - 71, ext. 2258  |
| <b>C. Electrónico</b> | <a href="mailto:utransparenciopc@veracruz.gob.mx">utransparenciopc@veracruz.gob.mx</a> |

**X.** El tiempo de conservación de los datos.

|                    |                      |           |
|--------------------|----------------------|-----------|
| <b>Archivo de:</b> | <b>Trámite</b>       | Dos años  |
|                    | <b>Concentración</b> | Ocho años |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| <b>Destino final</b> | Baja documental |
|----------------------|-----------------|

**XI.** El nivel de seguridad.

|      |
|------|
| Alto |
|------|

**XII.** En caso de que se hubiera presentado una violación de la seguridad de los datos personales se indicará la fecha de ocurrencia, la de detección y la de atención.

|  |
|--|
|  |
|--|