

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Vigencia	30/07/2026
			Página	1 de 4

AVISO DE PRIVACIDAD PARA CLIENTES Y PROVEEDORES

Medical Dimegar S.A. de C.V., con domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones el ubicado en calle Floresta número 168, colonia Clavería, en la alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02080, Ciudad de México, con el portal de internet <http://www.medicaldimegar.com.mx>, actuando como responsable del uso y protección de sus datos personales y de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, con el objeto de garantizar la privacidad de estos brindando certidumbre y confianza a nuestros clientes y proveedores, le informamos lo siguiente:

¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales

PRIMARIAS

1. Establecer la relación comercial y/o de negocios.
2. Cumplir con las obligaciones contraídas aceptadas y con las disposiciones legales aplicables.
3. Verificar su historial y capacidad crediticia para otorgar un crédito comercial.
4. Realizar gestiones de cobranza.
5. Compra-Venta de productos y artículos, así como, la prestación de servicios.
6. Entregarle los productos y servicios requeridos.
7. Proporcionarle su comprobante fiscal de pago, si así lo requiere.
8. Ofrecer promociones, ofertas o descuentos de productos y servicios.
9. Aplicación de encuestas de calidad y satisfacción del servicio.

SECUNDARIAS

1. Atender quejas, denuncias y aclaraciones, de conformidad con las Políticas de Medical Dimegar aplicables en cada caso.

¿Qué datos personales utilizaremos para estos fines?

Para llevar a cabo las finalidades descritas en el presente aviso de privacidad, utilizaremos los siguientes datos personales:

DATOS PERSONALES			
NOMBRE	APELLIDOS	FIRMA AUTÓGRAFA	CORREO ELECTRÓNICO
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FIRMA ELECTRÓNICA
DOMICILIO	RFC	INE	IMSS
TELÉFONOS (FIJO, MÓVIL)	CURP	INFORMACIÓN FINANCIERA	INFORMACIÓN CORPORATIVA
CUENTA BANCARIA	CLABE INTERBANCARIA	INFORMACIÓN FISCAL	BIENES MUEBLES O INMUEBLES PROPIOS
SEGUROS	HISTORIAL CREDITICIO	NÚMERO DE TARJETA BANCARIA	

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Vigencia	30/07/2026
			Página	2 de 4

Medical Dimegar no recabara datos personales sensibles para poder llevar a cabo las finalidades que se mencionan en el presente Aviso de Privacidad.

Los datos personales que Medical Dimegar reciba de manera indirecta del Titular, que se hayan obtenido de fuentes de acceso público o que le sean proporcionados por persona distinta del titular, Medical Dimegar los recibe bajo la premisa de que son correctos y de que fueron proporcionados con el consentimiento del titular.

Transferencia de datos personales

Le informamos que sus datos personales son compartidos dentro de Medical Dimegar con diversa áreas, como: Legal, Licitaciones, Infraestructura, Finanzas, T.I., todo esto para la elaboración de tramites necesarios para la operación de la organización. Medical Dimegar no transferirá en ningún momento Datos Personales con ningún tercero.

Tratamiento con apoyo de inteligencia artificial

Para el cumplimiento de las finalidades señaladas en este aviso, sus datos personales podrán ser tratados con el apoyo de sistemas de inteligencia artificial, incluyendo herramientas o servicios de proveedores externos de carácter privado o de paga que funjan como personas encargadas del tratamiento en términos del artículo 2, fracción XII de la LFPDPPP.

Dichos proveedores actúan bajo instrucciones de Medical Dimegar y quedan sujetos a las mismas obligaciones de confidencialidad y seguridad previstas en los artículos 18 y 20 de la Ley. En ningún caso las decisiones derivadas de este tratamiento producirán efectos jurídicos sobre usted ni afectarán de forma significativa sus derechos sin intervención humana, salvo en los supuestos que la Ley permite; usted puede ejercer su derecho de oposición en términos del artículo 26, fracción II de la LFPDPPP.

Medidas de Seguridad

Le informamos que en cumplimiento al Artículo 19 de la Ley Federal de Protección de datos personales, se establece como medida de seguridad física el uso de cámaras de video con los siguientes fines:

- a) Salvaguardar la integridad física de los colaboradores, así como de los datos personales que tratamos.
- b) Seguridad de visitantes en nuestras instalaciones.
- c) Monitorear que se cumplan los procesos y políticas por parte de nuestros colaboradores.

No se compartirán las imágenes obtenidas con terceros, salvo en los supuestos de que una autoridad competente lo requiera de acuerdo con la ley.

El compromiso de confidencialidad de los colaboradores de Medical Dimegar que participan en el tratamiento de sus datos personales subsiste aun después de terminada la relación laboral.

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Vigencia	30/07/2026
			Página	3 de 4

Derechos del titular respecto a sus datos personales (DERECHOS ARCO).

Es importante mencionar que usted tiene derecho de acceder a sus datos personales que poseemos y a conocer los detalles del tratamiento de estos, a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; cancelarlos cuando considere que ya no son necesarios para cumplir con las finalidades que justificaron su obtención, así como a oponerse a su tratamiento por una causa legítima (Derechos "ARCO"). De igual forma, usted puede limitar el uso y divulgación de sus datos, o bien, revocar el consentimiento que haya otorgado para su tratamiento.

¿Cómo puede acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, u oponerse a su uso?

Con relación al procedimiento y requisitos para el ejercicio de sus derechos ARCO, le informamos lo siguiente:

a) ¿A través de qué medios puede ejercer sus derechos ARCO?

En el caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para alguna o todas las finalidades previamente mencionadas, desde este momento usted puede comunicar la negativa para el uso de sus datos y formalizarlo a través de un correo electrónico a la dirección avisodeprivacidad@medicardimegar.com.mx, comunicarse al 91-72-04-40 o de manera presencial: en calle Floresta 168, Colonia Clavería, Ciudad México, Alcaldía Azcapotzalco, C.P. 02080.

b) ¿Qué información y/o documentación deberá contener la solicitud?

Nombre del titular y domicilio, documentos que acrediten la identidad del titular o en su caso, la identidad y la presentación legal de quien promueva en su nombre, descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

c) ¿Acreditación para presentar la solicitud de derechos ARCO?

El titular deberá de acreditar su identidad con una identificación oficial, de no ser el titular y en su caso el ejercicio de derechos ARCO sea por medio de un representante, este deberá acreditar su identidad.

d) ¿En cuántos días le daremos respuesta a su solicitud?

20 días desde la fecha en que se recibió la solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO

e) ¿Por qué medio le comunicaremos la respuesta a su solicitud?

A través de medio electrónico

f) ¿En qué medios se pueden reproducir los datos personales que, en su caso, solicite?

Dispositivos electrónicos o físicos (con costo según aplique)

	MEDICAL DIMEGAR SA DE CV		Tipo:	
	AVISO DE PRIVACIDAD		Nivel	No Controlado
			Versión	04
			Vigencia	30/07/2026
			Página	4 de 4

Modificaciones al aviso de privacidad

El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales; de nuestras propias necesidades por los productos o servicios que ofrecemos; de nuestras prácticas de privacidad; de cambios en nuestro modelo de negocio, o por otras causas. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de: la página de internet <http://www.medicaldimegar.com.mx>

Aceptación al Aviso de Privacidad

Previamente a recabar sus Datos, Medical Dimegar pondrá a su disposición el presente Aviso de privacidad, para que usted pueda manifestar su aceptación o negativa al tratamiento de sus datos para el cumplimiento de las finalidades mencionadas en este instrumento. Derivado de lo anterior, su consentimiento se obtendrá en el momento que usted, voluntaria, informada y libremente, los proporcione a Medical Dimegar para los fines que se establecen en este aviso de privacidad.

Consentimiento expreso para datos financieros/patrimoniales.

De conformidad con el artículo 7, párrafo quinto, de la LFPDPPP, el tratamiento de sus datos financieros o patrimoniales requiere su consentimiento expreso. Esto aplica en particular a la información financiera, cuenta bancaria, CLABE interbancaria e historial crediticio recabados para verificar su capacidad crediticia. Al firmar de conformidad al final de este documento, usted otorga dicho consentimiento expreso; en caso de no otorgarlo, puede indicarlo por escrito antes de la recolección de sus datos, sin que ello impida, en su caso, la relación jurídica correspondiente en los términos permitidos por la Ley.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Última modificación del aviso de privacidad: julio 2026