



## CÉDULA DE REPORTE DE SINIESTRO CON AFECTACIÓN AL PATRIMONIO INSTITUCIONAL

### 1.- Datos generales de la unidad institucional afectada por un siniestro

- Dirección Normativa, Delegación, UMAE o Centro Vacacional : Unidad Médica o No Médica afectada: ALMACEN DELEGACIONAL
- Dirección de la unidad afectada: **SANSON FLORES Y PEREZ CORONADO S/N, CP. 58290**
- Servicio afectado: **OFICINA, BAÑO, MUROS INTERIORES, OFICINA AGRIETADA Y PISO FIRME DE CONCRETO AGRIETADO Y FRACTURADO.**
- Unidad de Información: **178001** Centro de Costos: **150900**

### 2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: 19/09/2017
- Causa del siniestro: **SISMO**
- Relación de Bienes afectados: OFICINA, BAÑO, MURO INTERIOR Y PISO FIRME DE CONCRETO AGRIETADO Y FRACTURADO.
- Importe estimado de los daños por siniestro: (SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS 00/100 M.N.)

Inmueble	\$ 620,000.00
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
<b>Total</b>	<b>\$ 620,000.00</b>

- Descripción del siniestro: SE DETECTO DESPRENDIMIENTO DE BAÑO, MUROS AGRIETADOS INTERNOS, OFICINA AGRIETADA. Y PISO FIRME DE CONCRETO AGRIETADO Y FRACTURADO.

#### Responsable Delegacional

**C. Jose Damian Chavez Ruiz**  
Jefe del Área de Bienes y Siniestros  
Jose.chavezru@imss.gob.mx  
Teléfono (01443) 3 12 22 80

#### Responsable Unidad Afectada

**LIC. CARLOS REYNALDO MACIEL SILVA**  
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE  
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
carlos.maciels@imss.gob.mx  
tel. 01-443-314-8652

**Nombre, cargo, correo electrónico y teléfono de la persona que atenderá al despacho de ajustadores en posible visita de inspección de daños**

**C.P. Cesar Manuel Manriquez Solis**  
Titular de la Jefatura de Servicios de Finanzas

**Nombre y firma del Titular del Departamento Administrativo de Dirección Normativa o del Titular Delegacional de Servicios de Finanzas o del Titular del Departamento de Finanzas en UMAE o del Gerente de Finanzas en Centros Vacacionales, al que dependa la unidad o servicio afectado por el siniestro**