

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: CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE MICHOACÁN
- Dirección de la unidad afectada: **Camino de la Arboleda # 300, Ex Hacienda de San José la Huerta, Morelia, Michoacán, C.P. 58341**
- Servicio afectado: **Oficinas de Investigación y Laboratorios**
- Unidad de Información: **173301** Centro de Costos: **280903**

2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: 19 de Septiembre de 2017
- Causa del siniestro: **Sismo**
- Relación de Bienes afectados: Dos Oficinas de Investigación y cuatro laboratorios
- Importe estimado de los daños por siniestro:

Inmueble	\$ 250,000.00
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
Total	\$ 250,000.00

- Descripción del siniestro: Con fecha señalada se presentó evento de sismo de tipo oscilatorio. Se evacuó el edificio que presentó al ser revisado grietas en los muros y techos de algunas oficinas y laboratorios.

Responsable Delegacional

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



Responsable Unidad Afectada

Dr. Rafael Medina Navarro
Dirección Centro de Investigación Biomédica
rafael.medina@imss.gob.mx
Teléfono: (01443) 3 22 26 07

CENTRO DE INVESTIGACIÓN
BIOMÉDICA DE MICHOACÁN

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