



## 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: **Guardería Hijos Madres Aseguradas 001**
- Dirección de la unidad afectada: **Michoacán 35 Pte. Colonia Jardín de Jericó CP.59633 Zamora Mich.**
- Servicio afectado: **PASILLO CENTRAL, SALA DE LACTANTES AY B, MATERNAL B2 Y MATERNAL A.**
- Unidad de Información: **176302** Centro de Costos: **320200**

### 2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: **07 de Septiembre 2017**
- Causa del siniestro: **MOVIMIENTO TELURICO**
- Relación de Bienes afectados: **ESTRUCTURALES (PLAFONES)**
- Importe estimado de los daños por siniestro: **78,717.50**

Inmueble	\$ 78,717.50
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
<b>Total</b>	<b>\$ 78,717.50</b>

- Descripción del siniestro: **DAÑOS A PLAFON Y ESTRUCTURAS OBSERVANDO DESNIVELES EN LA PERIMETRIA Y DAÑOS EN BAJANTES CON FISURAS.**

#### 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. CLAUDIA A. RODRIGUEZ AMEZCUA**  
DIRECTORA DE LA UNIDAD

**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**