



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: **Michoacán**
- Unidad Médica o No Médica afectada: **Hospital General de Subzona No. 7**
- Dirección de la unidad afectada: **Calle Ciprés No. 63 Colonia Arboledas, La Piedad, Mich.**
- Servicio afectado: **Fachada, Cocina y pasillo a estacionamiento.**
- Unidad de Información: **170701** Centro de Costos: **142902**

2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: **19/09/2017**
- Causa del siniestro: **Sismo**
- Relación de Bienes afectados: **muros y acabados interiores y exteriores, columna y trabe.**
- Importe estimado de los daños por siniestro

Inmueble	\$ 95,000.00
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
Total	\$ 95,000.00

- Descripción del siniestro: **derivado de sismo ocurrido el día 19/09/2017 el Hospital presenta daños en muros exteriores e interiores, así como en acabados y en una columna y una trabe.**

Responsable Delegacional
C. José Damian Chávez Ruiz
Jefe del Área de Bienes y Siniestros.
Jose.chavezru@imss.gob.mx
Teléfono: (01 443) 312 22 80

Responsable de la Unidad afectada
Dr. Jorge Gustavo Gonzalez Orozco
Director Médico HGSZ No. 7
Jorge.gonzaleso@imss.gob.mx
(352) 826 69 30

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