

CÉDULA DE REPORTE DE SINIESTRO CON AFECTACIÓN AL PATRIMONIO INSTITUCIONAL

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

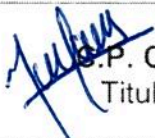
- Dirección Normativa, Delegación, UMAE o Centro Vacacional : Unidad Médica o No Médica afectada: Hospital General de Sub Zona con Medicina Familiar N°17 Los Reyes de Salgado, Mich.
- Dirección de la unidad afectada: Av. 16 de Septiembre N°165 Col. Centro
- Servicio afectado: **Séptico de Hospital y Muro Perimetral.**
- Unidad de Información: **170402** Centro de Costos: **142902**

2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: 19 de Septiembre del 2017
- Causa del siniestro: **SISMO MAGNITUD 7.1 AXOCHIAPAN, MORELOS 13:14:40 Hrs**
- Relación de Bienes afectados: **PISOS DE SALA DE ESPERA, COLUMNA EXTERIOR DEL INMUEBLE Y TRAMO DE MURO PERIMETRAL.**
- Importe estimado de los daños por siniestro: 300,000.00

Inmueble	\$ 300, 000.00
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
Total	\$ 300, 000.00

- Descripción del siniestro: **SE GENERARON LEVANTAMIENTO DE PISOS, DESPRENDIMIENTO DE COLUMNA DE FACHADA, APLANADOS INFERIORES DE MARQUESINAS Y RUPTURA DE TRAMO DE BARDAS PERIMETRAL DE LA UNIDAD HGSZCMF N°17.**

<u>Responsable Delegacional</u> C. Jose Damian Chavez Ruiz Jefe del Área de Bienes y Siniestros Jose.chavezru@imss.gob.mx Teléfono (01443) 3 12 22 80 ext. 31128	<u>Responsable Unidad Afectada</u> Ing. Juan Carlos Rios Arriaga Jefe de Conservación de Unidad N7 juan.biosar@imss.gob.mx Teléfono 01(354) 54 20969
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 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	