



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: UMF 42, CUITZEO
- Dirección de la unidad afectada: CARRETERA MORELIA-SALAMANCA KM 32.5, COL. CENTRO, CP. 58840
- Servicio afectado: **CONSULTORIOS, SALA DE ESPERA, BARRA PERIMETRAL Y BANQUETA INTERNA Y EXTERNA**
- Unidad de Información: **172429** Centro de Costos: **142902**

2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: 07/09/2017
- Causa del siniestro: **SISMO**
- Relación de Bienes afectados: MUROS INTERIORES Y EXTERIORES, BANQUETA INTERIOR Y EXTERIOR Y BARRA EXTERIOR.
- Importe estimado de los daños por siniestro: (CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 MN)

Inmueble	\$ 450,000.00
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
Total	\$ 450,000.00

- Descripción del siniestro: SE DETECTO, MUROS AGRIETADOS INTERIORES EN CONSULTORIOS ASI COMO EN SALA DE ESPERA, BANQUETA INTERIOR FRACTURADA, BARRA PERIMETRAL INCLINADA EXTERIOR

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 DRA.LUZ MARIA DEL SOCORRO JUAREZ SANTIAGO DIRECTOR DE MICROZONA UMF 42 luz.juarezs@imss.gob.mx Tel: 01 455 357-00-99
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	