



## 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: UMF76
- Dirección de la unidad afectada: **Acceso a la expo feria No.150; Col. San Rafael; C.P. 60200; Uruapan, Michoacán.**
- Servicio afectado: **Consulta Externa, Atención Médica Continua. Acceso principal de la unidad.**
- Unidad de Información: **172407** Centro de Costos: **200222**

### 2.- Datos generales del siniestro

- Fecha del siniestro: 07/09/2017
- Causa del siniestro: **Sismo**
- Relación de Bienes afectados: Bardas interiores y exteriores, Marco de entrada principal
- Importe estimado de los daños por siniestro: \$300,000.00

Inmueble	\$ 300,000.00
Bienes de Consumo	\$
Mobiliario y Equipos	\$
<b>Total</b>	<b>\$ 300,000.00</b>

- Descripción del siniestro: Derivado a evento sísmico de 8.2 grados Richter con epicentro en Tonalá, Chiapas del día 07 de Septiembre de 2017 a las 23:47, se presentan grietas en muros al exterior, interior, marco de acceso principal a la Unidad de Medicina Familiar.

#### 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

**L.C. Jessica Isabel Díaz Pérez**  
Administrador UMF76  
jessica.diaz@imss.gob.mx  
Teléfono (01452) 5 24 95 54

**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**