

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: UMF 16
- Unidad Médica o No Médica afectada: UMF 16
- Dirección de la unidad afectada: BLVD. FCO. SARABIA SN
- Servicio afectado: CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS, DIRECCION, DENTAL, EXTERIOR Y BAÑOS
- Unidad de información: 072409 Centro de Costos: 200200

2.- Datos Generales del siniestro:

- Fecha del siniestro: 07/09/17
- Causa del siniestro: TERREMOTO
- Relación de Bienes Afectados: CRISTALES Y ESTRUCTURA
- Importe estimado de los daños por siniestro: \$2,000,000.00

Inmueble	\$ 1,950,000.00
Bienes de Consumo:	\$ 10,000.00
Mobiliario y Equipos	\$ 40,000.00
Total	\$ 2,000,000.00

- Descripción del Siniestro: se genero movimientos telúricos, que causaron daños a la estructura de la unidad.

LAE. Victor Hugo Cruz Vera.- N41 Responsable de Proyectos.- Victor.cruzv@imss.gob.mx

Nombre, cargo, correo electrónico y teléfono de la persona que atenderá al despacho de ajustadores en posible visita de inspección de daños

MTRO. RIGOBERTO BONIFAZ RAMOS N33 ADMINISTRADOR DE UNIDAD MEDICA.-
rigoberto.bonifaz@imss.gob.mx

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