**PROGRAMA DE INCUMPLIMIENTOS**

**PARA EL DICTAMEN DEL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN PARA ACTIVIDADES DE**

**DISTRIBUCIÓN DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO Y/O PETROLÍFEROS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de emisión:** | <<día/mes/año>> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | <<Denominación o Razón Social de la Empresa>> |
| **Instalación:** | <<Nombre completo de la Instalación>>  |
| **Permiso de la Comisión Reguladora de Energía de la Instalación:** | <<Colocar el Numero de Permiso que otorga la comisión Reguladora de Energía >> |

Derivado del resultado de la verificación circunstanciada en el acta de verificación número <<Número de Registro del Tercero Autorización/ Tipo de documento: Acta de verificación: AV/ Número consecutivo del tipo de documento que emiten / código de formato conforme a su sistema de calidad>> de fecha <<día/mes/año>>, y de la lista de verificación correspondiente de número <<Número de Registro del Tercero Autorizado/ Tipo de documento Lista de verificación: LV / Número consecutivo del tipo de documento que emiten / código de formato conforme a su sistema de calidad>>, toda vez que existen incumplimientos a los requisitos establecidos en el Anexo III (Requisitos de conformación del sistema de administración y documento puente), columna A y Anexo IV (Requisitos documentales para la autorización del sistema de administración), respecto el resultado de la evaluación técnica del Programa de Implementación aplicado al Proyecto del

Sistema de Administración de Seguridad Industrial, Seguridad Operativa y Protección al Medio Ambiente de la empresa<<razón Social de la empresa>>, para las actividades *de distribución de gas licuado de petróleo y/o petrolíferos*, y con el objeto de preservar la integridad física de las personas y las instalaciones, así mismo atendiendo al mandato de autoridad de la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos de identificar, reducir, evaluar, prevenir, mitigar, controlar y administrar los riesgos en relación a las instalaciones y actividades del sector hidrocarburos, es necesario establecer un programa para solventar los incumplimientos observados y en dicho entendido este Tercero Autorizado en acuerdo con la empresa <<nombre, denominación o razón social de la Empresa>>, determina los siguientes plazos y acciones correctivas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** **incumplimiento** | **Numeral de referencia de la Disposición** | **Descripción** | **Tipo de verificación** | **Plazo para solventar el incumplimiento** |
| **Requisito de la DACG** | **Incumplimiento** | **Acción correctiva** |
| <<Colocar 1,2,3 etc. >> | <<Colocar Numeral, ya sea Articulo, fracción, inciso, subíndice etc. de la disposición >> | <<Colocar la descripción del requisito del Articulo o los numerales del Anexo, según corresponda >> | <<Colocar la descripción detallada del incumplimiento al requisito>> | << Describir en forma precisa el mecanismo que debe presentarse para solventar el incumplimiento>> | <<Verificación documental>> | <<Plazo acordado entre el Tercero Autorizado y la empresa>> |

**Nota:**

1.- La información contenida en este programa de Incumplimiento tiene como único objeto el mitigar, controlar y administrar los riesgos en relación a las instalaciones y actividades del sector.

2.- Hasta en tanto no hayan sido solventadas la totalidad de las acciones correctivas, no podrá emitirse un Dictamen de cumplimiento.

3.- Cuando se verifiquen acciones correctivas en sitio, deberá de levantarse el acta de seguimiento correspondiente, (pudiendo) podrá levantarse tantas actas como sea (n) necesario (as) atendiendo a las verificaciones in situ requeridas, siempre y cuando estas se lleven a cabo en el periodo máximo acordado entre Tercero y Regulado, contados a partir de la fecha del cierre del acta de verificación.

4.-Los incumplimientos que deriven en riesgos hacia la población o las instalaciones deberán ser atendidos en forma inmediata conforme al plazo indicado.

|  |  |
| --- | --- |
|  **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO** **<<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** | **PERSONAL DE LA EMPRESA <<NOMBRE, DENOMINACIÓN O** **RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Responsable Técnico>>****Responsable Técnico****Nota**: En caso de que participe más de un responsable técnico en el acto de verificación, se deberá incluir su nombre y firma en la presente tabla. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Representante Legal de la Empresa>>****Representante Legal**  |