**REPORTE DEL ESTUDIO DE PERDIDA MÁXIMA PROBABLE**

**PARA LAS ACTIVIDADES DE (EXPLORACIÓN Y EXTRACCIÓN DE HIDROCARBUROS / TRATAMIENTO Y REFINACIÓN DE PETRÓLEO / PROCESAMIENTO DE GAS NATURAL)**

De conformidad con lo señalado en las Disposiciones Administrativas de carácter general que establecen las reglas para el requerimiento mínimo de seguros a los Regulados que lleven a cabo obras o actividades de exploración y extracción de hidrocarburos, tratamiento y refinación de petróleo y procesamiento de gas natural y en la Guía para la elaboración de estudios de Pérdida Máxima Probable (PML), manifiesto bajo protesta de decir verdad que, en mi calidad de Tercero Autorizado por la Agencia Nacional de Seguridad Industrial y de Protección al Medio Ambiente del Sector Hidrocarburos, procedí a realizar el Estudio de Pérdida Máxima Probable de la actividad de <<exploración y extracción de hidrocarburos / tratamiento y refinación de petróleo / procesamiento de gas natural>> <<del proyecto/de la instalación<< denominada(o) <<nombre del Proyecto/ la instalación>>, obteniendo los siguientes resultados:

|  |
| --- |
| **RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO** |
| **Nombre del Regulado** |  |
| **RFC** |  | **Domicilio** |  |
| **Área contractual** |  | **Campo** |  | **Contrato / permiso** |  | **Fecha firma contrato** |  |
| **Representante legal** |  |
| **Nombre del Proyecto o Instalación** |  |
| **Actividad** | <<Nuevas o en Operación>> | **Indicar la Actividad** | <<Exploración y extracción de hidrocarburos/Tratamiento y refinación del petróleo/Procesamiento de gas natural >> |
| **El proyecto o actividad se desarrolla por etapas** | **SI** | **NO** | **Se anexa la programación** **de las etapas** |  |
|  |  |
| **Fecha de inicio del** **Estudio de PML** |  | **Fecha de término del** **Estudio de PML** |  |
| De acuerdo a la verificación documental realizada, se consultó la siguiente información del proyecto:<<Enlistar los documentos consultados durante la verificación, ej. Manuales, bitácoras, procedimientos, diagramas, etc. >> |
| **DOCUMENTACIÓN PARA ESTUDIO PML****(Los documentos consultados deberán anexarse en formato electrónico)** |
| **Documento** | **Fecha de elaboración** | **Entrega** | **RESULTADO** (breve comentario) |
| **Inicio** | **Término** | **Si /No** |
| 1. **Memoria técnica de construcción**
 | DD/MM/AÑO | DD/MM/AÑO |  |  |
| 1. **Planos de ubicación del proyecto**
 |  |  |  |  |
| 1. **Diagramas de tuberías e instrumentación**
 |  |  |  |  |
| 1. **Plano de ruta de evacuación**
 |  |  |  |  |
| 1. **Planos de diagramas eléctricos**
 |  |  |  |  |
| 1. **Índice de instrumentos y alarmas**
 |  |  |  |  |
| 1. **Hojas de datos de seguridad de sustancias peligrosas**
 |  |  |  |  |
| 1. **Diagramas de flujo de proceso**
 |  |  |  |  |
| 1. **Planes de respuesta a emergencias**
 |  |  |  |  |
| 1. **Programa de atención a incidentes y accidentes**
 |  |  |  |  |
| 1. **Programa de trabajo (Documento entregado a CNH)**
 |  |  |  |  |
| 1. **Presupuesto estimado para cada etapa**
 |  |  |  |  |
| <<En caso de haber documentación adicional, enlistarla en la presente tabla>> |  |  |  |  |
| **CAPACIDADES PARA ATENDER EL DESCONTROL DE POZOS** |
| **Tipo** | **Breve descripción** | **Interna /externa /mixta** | **Nombre de la empresa** **(en caso de ser externo)** |
| **Técnicas** |  |  |  |
| **Infraestructura** |  |  |  |
| **Humanas** |  |  |  |
| **LISTADO DE EQUIPOS PRINCIPALES** |
| **Nomenclatura del equipo** | **Descripción y** **especificaciones técnicas** | **Fecha fabricación** | **Tiempo de uso** | **Refacciones en** **Existencia** |
|  | <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> | DD/MM/AÑO |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PRUEBAS Y ARRANQUE** |
| **Tipo de pruebas** | **Fecha del estudio** | **Equipo** | **Resultado** |
| **Inicio** | **Término** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **FITNESS FOR SERVICE (FFS)** |
| **Equipo** | **Fecha** | **Defecto** | **Limitaciones del procedimiento** | **Aceptación de evaluación de la vida remanente** | **Monitoreo en servicio** |
| **Inicio** | **Cierre** | **Técnicas** | **Criterios** |
|  | DD/MM/AÑO | DD/MM/AÑO |  | <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÚLTIMO INFORME DEL ESTATUS DE SEGURIDAD** |
| **Tipo de informe** | **Nombre del responsable** **del informe** | **Fecha** | **Resultado** |
| **Inicio** | **Cierre** |
|  | <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> | DD/MM/AÑO | DD/MM/AÑO |  |
|  |  |  |  |  |
| **SEGUIMIENTO** |
| **Observación** | **Atendida**  | **Fecha de atención** | **Acciones realizadas** |
| **Si / No** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **LISTADO DE LINEAMIENTOS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DE LA INSTALACIÓN/ PROYECTO / OBRA** |
| **Nombre** | **Nombre** |
| **Lineamiento** | **Quien la publica** | **Lineamiento** | **Quien la publica** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CAPACIDAD TÉCNICA DEL PERSONAL** |
| **Nombre** | **Puesto** | **Jefe inmediato** | **Años de experiencia en el puesto que desempeña** | **Fecha de ingreso** | **Fecha de ingreso al último puesto** | **Principales certificados** |
| **Interna** | **Externa** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIDA ÚTIL REMANENTE** |
| **Equipo** | **Criterios** | **Fecha de elaboración** | **Años estimados de funcionamiento** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PRESIÓN MÁXIMA PERMISIBLE** |
| **Equipo** | **Criterios** | **Fecha de elaboración** | **Presión máxima permitida** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COMPORTAMIENTO DE LA CORROSIÓN** |
| **Equipo** | **Criterios** | **Fecha de elaboración** | **Tasa de corrosión a corto plazo** | **Tasa de corrosión a largo plazo** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ANÁLISIS ESTRUCTURAL** |
| **Tipo de estudio** | **Fecha de elaboración** | **Resultado** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |
|  |  |  |
| **ANÁLISIS DE METODOLOGÍAS, PROCEDIMIENTOS Y TECNOLOGÍAS** |
| **Tipo de análisis** | **Metodología /** **procedimiento / tecnología** | **Resultado** | **Elaborado por:** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **INSPECCIONES** |
| **Tipo de inspección****Interna o externa** | **Hallazgos** | **Acciones** | **Fecha de solución del hallazgo** |
| **Descripción** | **Solventado** |
| **Si / No** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ESTADO FÍSICO DE INSTALACIONES Y EQUIPO** |
| **Estándar** | **Breve descripción** | **Equipo al que aplica** | **Observaciones adicionales** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL** |
| **Estándar** | **Parte** | **Sub-parte** | **Observaciones adicionales** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CAPAS DE PROTECCIÓN** |
| **Instalación / equipo** | **¿hay capas de protección independientes?** | **Descripción de las capas de protección** | **¿Son suficientes?** |
| **Si / No** | **Si / No** |
| 1. Sistema básico de control de proceso
 |  |  |  |
| 1. Alarmas
 |  |  |  |
| 1. Sistemas instrumentados de seguridad
 |  |  |  |
| 1. Sistemas de protección mecánica
 |  |  |  |
| 1. Sistemas de prevención de detección de gas y supresión de fuego
 |  |  |  |
| 1. Protecciones externas
 |  |  |  |
| <<Otras (describir) >> |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORME TÉCNICO DE ANÁLISIS DE RIESGOS** |
| **Tipo de falla / siniestro o evento** | **Tipo de liberación** | **Cantidad liberada** | **Estado físico** | **Programa de simulación empleado** | **Zona de**  |
| **Masiva** | **Contínua** | **Cantidad**  | **Unidad** | **Amortigua-miento** | **Alto riesgo** |
| **m2** | **m2** |
| <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HISTORIAL DE SINIESTRALIDAD** |
| **No.** | **Fecha** | **Descripción** | **Causas** | **Consecuencias** | **Costos** |
|  |  | <<En caso de requerir filas extra, adicionarlas a esta tabla>> |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ANÁLISIS DE SINIESTRALIDAD DEL RAMO** |
| **Indicar las fuentes de información utilizadas para efectuar el Análisis de siniestralidad del ramo** |  |
| **ESTIMACIÓN DE PÉRDIDA MÁXIMA PROBABLE** |
| **Cobertura** | **Evento catastrófico que puede generar la pérdida máxima probable** | **Monto mínimo de aseguramiento estimado (en USD)** | **Observaciones** |
| **Responsabilidad civil** |  |  |  |
| **Responsabilidad por** **daño ambiental** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES GENERALES:** |
| **<< Describir observaciones en caso de existir>>**  |

|  |
| --- |
| **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO <<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** |
| **Nota:** A cada profesional técnico deberá de incluirse la especialidad. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Responsable Técnico** **Especialista en……>>****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 Responsable Legal del Tercero Autorizado>>** |
| Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el presente Reporte del Estudio de Pérdida Máxima Probable, son verdaderos y acepto la responsabilidad que pudiera derivarse de la veracidad de los mismos, que, en su caso, procedan. |
| **PERSONAL DE << DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL REGULADO>>** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<C. Nombre, cargo y firma del personal del Regulado que atiende la presente verificación>>** |