**LISTA DE SEGUIMIENTO A INCUMPLIMIENTOS DEL PROGRAMA DE DESMANTELAMIENTO**

De conformidad con lo señalado en el Programa de Incumplimientos de fecha <<día/mes/año>> de las *Disposiciones administrativas de carácter general que establecen los Lineamientos en materia de seguridad industrial, seguridad operativa y protección al medio ambiente para realizar las actividades de Exploración y Extracción de Hidrocarburos en Yacimientos No Convencionales en tierra*, 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 la <<verificación documental>> del cumplimiento del programa de desmantelamiento de la instalación denominada <<nombre de la instalación>>, en lo relativo al(los) numeral(es) <<colocar los numerales incumplidos>> , obteniendo los siguientes resultados:

| **No.** | **Artículos**  | **Texto de referencia de la****DACG** | **Tipo de verificación** | **Resultado** | **Referencia de la Evidencia de soporte** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cumple** | **No****aplica** |
| **Si** | **No** |
| 1 | 87 | El Regulado presentó a la Agencia el Aviso de Cambio de Operaciones quince días hábiles, previo al inicio y desarrollo de la etapa de Desmantelamiento de cualquier Instalación, incluyendo Pozos, así como en el caso en que los Regulados procedan a la devolución parcial o total del Área Contractual o de Asignación. | Documental. |  |  |  |  |  |
| 2 | 88 | Los avisos a los que se refiere el artículo anterior incluyen una declaración bajo protesta de decir verdad en la que señalen el desarrollo de las operaciones de desmantelamiento, de conformidad con los requisitos y especificaciones que para tal actividad establece la legislación y normatividad aplicable. | Documental. |   |  |   |  |  |
| 3 | 89 | El Regulado presentó a la Agencia junto con el Aviso de Cambio de Operaciones para el inicio de la etapa de Desmantelamiento de cualquier Instalación, el Programa de Desmantelamiento correspondiente que incluye las actividades en materia de Seguridad Industrial necesarias para administrar los Riesgos identificados, el cual deberá acompañarse del Dictamen Técnico de un Tercero Autorizado en el que acredite quedicho Programa cumple con el marco regulatorio aplicable y las mejores prácticas en materia de Seguridad Industrial. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 4 |  | El Regulado presentó a la Agencia junto con el Aviso de Cambio de Operaciones para el inicio de la etapa de Desmantelamiento de cualquier Instalación, el Programa de Desmantelamiento correspondiente que incluye las actividades en materia de Seguridad Operativa necesarias para administrar los Riesgos identificados, el cual deberá acompañarse del Dictamen Técnico de un Tercero Autorizado en el que acredite quedicho Programa cumple con el marco regulatorio aplicable y las mejores prácticas en materia de Seguridad Operativa. |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | El Regulado presentó a la Agencia junto con el Aviso de Cambio de Operaciones para el inicio de la etapa de Desmantelamiento de cualquier Instalación, el Programa de Desmantelamiento correspondiente que incluye las actividades en materia de protección al medio ambiente necesarias para administrar los Riesgos identificados, el cual deberá acompañarse del Dictamen Técnico de un Tercero Autorizado en el que acredite quedicho Programa cumple con el marco regulatorio aplicable y las mejores prácticas en materia de protección al medio ambiente. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 91 | Previo al inicio de las actividades de Taponamiento, el Regulado presentó a la Agencia el Aviso de Cambio de Operaciones. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 10 | 92 | La Agencia podrá ordenar el Taponamiento permanente, cuando el mismo represente un Riesgo Crítico para la integridad física de las personas, la protección al medio ambiente o las Instalaciones. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 12 | 94 | El Regulado cuenta con procedimientos y medidas de mitigación para minimizar los Impactos durante operaciones de trascabo y Taponamiento. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 13 | 95 | El Regulado se cercioró que los tapones del Pozo: | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 14 | 95 inciso I. | 1. Aíslan las formaciones productoras de Hidrocarburos, y
 | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 15 | 95 inciso II. | 1. Evitan la migración de fluidos de formación dentro del Pozo.
 | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 16 | 96 | Para Pozos considerados fuera de vida útil, se procedió a su Taponamiento definitivo conforme a la normatividad reconocida en el Sistema de Administración autorizado por la Agencia. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 18 | 98 | El Regulado presentó dentro del plazo máximo de quince días hábiles posteriores al término delPrograma de Desmantelamiento, el Aviso de Cambio de Operaciones, el cual incluye una declaración bajo protesta de decir verdad en la que señalen que las operaciones se desarrollaron de conformidad con el Programa correspondiente. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 20 | 100 | Para el caso en que los Regulados procedan a la devolución del Área Contractual o de Asignación, ya sea parcial o total, cumplen con lo establecido en los lineamientos y en las disposiciones que para tal efecto emite la Agencia. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |
| 21 | 113 inciso XV. | El Regulado presentó a la Agencia el Aviso de Cambio de Operaciones, utilizando el formato que la Agencia establece para estos efectos, previo al inicio de la etapa de desmantelamiento. | Documental y de campo. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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. |
| Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente lista de seguimiento, 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>>** |