Formato IT

Informe trimestral

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| Homoclave del formato | | | | | |  | Fecha de publicación del formato en el DOF | | | | | |
| XXX | | | | | |  | xx | | xx | | xx | |
|  | DD | | MM | | AAAA | |
| Lugar en que se presenta el trámite | | | | | |  | Fecha en que se presenta el trámite | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | DD | | MM | | AAAA | |
| *Antes de iniciar el llenado, lea las instrucciones correspondientes.*  ***Si algunos de los datos no pueden ser desarrollados dentro del presente Formato, adjuntar archivo a dicho documento*.** | | | | | | | | | | | |
| Sección 1. Datos generales del Operador Petrolero  (Proporcione la información que se solicita) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre del Asignatario o Contratista: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número y nombre o Identificador de Asignación o Contrato: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Trimestre: | | | | 1°  (Llenar Sección3) | 2° | | | 3° | | 4° | | |
| Representante Legal  (Proporcione la información que se solicita) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre completo del representante legal: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Correo electrónico para recibir notificaciones y comunicaciones con la Comisión: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número telefónico: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Autorización expresa para ser notificado y recibir comunicaciones por medio de correo electrónico:  Sí  No | | | | | | | | | | | | |
| Trámite previo ante la Comisión  (Llenar únicamente en caso de haber realizado previamente un trámite ante la Comisión) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Datos de identificación del trámite: | | | | | | | | | | | | |
| **Nota:** El instrumento público con el que el representante legal acredita la personalidad que se anexa en este formato debe entregarse en copia simple y legible, y copia simple de su identificación oficial.  **Nota:** De conformidad con lo establecido en el artículo 15-A fracción IV de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los interesados no estarán obligados a proporcionar datos o entregar juegos adicionales de documentos solicitados en esta sección si estos fueron entregados previamente a la Comisión, siempre y cuando se señalen los datos de identificación del escrito en el que se citaron o con el que se acompañaron referente a los Datos Generales (Nombre o Razón Social, nombre del representante legal, domicilio para oír y recibir notificaciones, datos de contacto) haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de la aprobación del Plan, adjuntar la actualización correspondiente. Anexar un escrito libre.  **Nota.** En caso de que algunainformación y/o documentación referente a los Datos generales haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de trámites realizados previamente ante la Comisión, adjuntar la documentación en original o copia certificada correspondiente a la actualización. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Sección 2. Informe trimestral para la etapa de Extracción  (Seleccione una opción según corresponda) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 1. Plan de Desarrollo. | | | | | | | | | |
|  | | | 1. Programa de Transición. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Sección 3. Documentación anexa al informe trimestral.  (Seleccione los documentos que se anexan) | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Volumen aprovechado de Gas Natural. | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Seguimiento de las acciones e inversiones para el Aprovechamiento. | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Porcentaje de Aprovechamiento mensual. | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Cumplimiento al programa de mantenimiento de equipos. | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Desviaciones en el cumplimiento de las Metas y en la implantación de las acciones e inversiones programadas, así como los eventos de caso fortuito o fuerza mayor durante el trimestre a reportar | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Justificación de las variaciones | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Acciones tomadas para corregir las desviaciones (En su caso) | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Resumen de eventos no programados que generaron la Destrucción y Destrucción Controlada (En su caso). | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Reporte del seguimiento de los pozos que hayan sobrepasado la máxima relación gas-aceite señalada. (En su caso) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos que se exponen en este documento son ciertos y que los documentos que exhibo no son falsos y estoy enterado de las sanciones que impone la legislación vigente a los que se conducen con falsedad al declarar ante autoridad en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas.  Fecha (DD/MM/AA) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  **Firma:** El formato debe ser suscrito con tinta azul por el representante legal del Contratista o Asignatario, quien entrega copia simple legible y fiel de la identificación para cotejo.  De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Instructivo de llenado**  **Sección 1. Datos generales del Operador Petrolero.** Esta sección debe de llenarse con los siguientes datos de identificación del Operador Petrolero:   1. **Nombre del Contratista o Asignatario.** Nombre del Operador Petrolero que hace entrega del presente formato. 2. **Número y nombre o Identificador de la Asignación o Contrato.** Anote el número y en su caso, el nombre que corresponde a su Asignación o Contrato. 3. **Trimestre**. Elegir el trimestre que se reporta, conforme a lo siguiente: i) primer trimestre, comenzando el primer día hábil del mes de enero, al último día hábil del mes de marzo; ii) segundo trimestre, comenzando el primer día hábil del mes de abril, al último día hábil del mes de junio; y, por último iii) tercer trimestre, comenzando el primer día hábil del mes de julio, al último día hábil del mes de septiembre, y iv); cuatro trimestre comenzando el primer día hábil del mes de octubre, al último día hábil del mes de diciembre. 4. **Nombre completo del representante legal.** Anotar el nombre completo del representante legal, con quien se atenderá la comunicación con la Comisión para efectos de este trámite. 5. **Correo electrónico para recibir notificaciones y comunicaciones con la Comisión.** Anote el correo electrónico en el que desea recibir notificaciones oficiales de la Comisión. 6. **Número telefónico.** Anote su número telefónico. 7. **Autorización expresa para ser notificado y recibir comunicaciones por medio de correo electrónico:** En caso de marcar No, no existirá comunicación electrónica entre la Comisión y el solicitante. 8. **Datos de identificación del trámite.** En caso de haber realizado un trámite previamente ante la Comisión, anote los datos de identificación del trámite en el que se citaron o con el que se acompañaron los datos o documentos que se solicitaron en esta sección.   **Nota:** El instrumento público con el que el representante legal acredita la personalidad que se anexa en este formato debe entregarse en copia simple y legible, y copia simple de su identificación oficial.  **Nota:** De conformidad con lo establecido en el artículo 15-A fracción IV de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los interesados no estarán obligados a proporcionar datos o entregar juegos adicionales de documentos solicitados en esta sección si estos fueron entregados previamente a la Comisión, siempre y cuando se señalen los datos de identificación del escrito en el que se citaron o con el que se acompañaron referente a los Datos Generales (Nombre o Razón Social, nombre del representante legal, domicilio para oír y recibir notificaciones, datos de contacto) haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de la aprobación del Plan, adjuntar la actualización correspondiente. Anexar un escrito libre.  **Nota.** En caso de que algunainformación y/o documentación referente a los Datos generales haya sufrido cambios respecto de la entregada con motivo de trámites realizados previamente ante la Comisión, adjuntar la documentación en original o copia certificada correspondiente a la actualización.  **Sección 2. Informe trimestral** **para la etapa de Extracción.** Marque un recuadro en función de lo que se presentará (solo puede marcar una opción por formulario).   1. **Plan de Desarrollo.** Marque el círculo en caso de presentar un informe trimestral para el Plan de Desarrollo. 2. **Programa de transición.** Marque el círculo en caso de presentar un informe trimestral para el Programa de Transición.   **Sección 3. Documentación anexa al informe de trimestral.** Marque el recuadro de cada carpeta de la cual se anexa la información completa con el nivel de detalle que se especifica en el artículo 23 de las Disposiciones, según corresponda al tipo de Programa de Aprovechamiento aprobado por la Comisión.   1. **Volumen aprovechado de Gas Natural**. Volúmenes de Gas Natural que fue aprovechado durante el trimestre a reportar conforme al Artículo 5 de las Disposiciones Técnicas. 2. **Seguimiento de las acciones e inversiones para el Aprovechamiento**. Seguimiento de las acciones e inversiones aprobadas en el PAGNA para el aprovechamiento de gas. 3. **Porcentaje de Aprovechamiento mensual**. Porcentaje de Aprovechamiento de Gas Natural mensualizado resultado de aplicar la formula señalada en el Artículo 14 fracción III de las Disposiciones Técnicas. 4. **Cumplimiento al programa de mantenimiento de equipos.** El cumplimiento al programa de mantenimiento a los equipos aprobado en el PAGNA respecto del trimestre a reportar. 5. **Desviaciones en el cumplimiento de las Metas y en la implantación de las acciones e inversiones programadas.** Las desviaciones existentes en el cumplimiento de la Meta y en la implantación de acciones e inversiones aprobadas en el PAGNA en el trimestre a reportar. 6. **Justificación de las variaciones**. En caso de existir, señalar la justificación de las variaciones de lo real contra lo aprobado en el PAGNA en el trimestre a reportar. 7. **Acciones tomadas para corregir las desviaciones (En su caso).** En caso de existir, las acciones que se tomaron para corregir las desviaciones al Programa de Aprovechamiento en el trimestre a reportar. 8. **Resumen de eventos no programados que generaron la Destrucción y Destrucción Controlada (En su caso)**. El resumen de eventos que no estaban programados y aprobados en el PAGNA que generaron la Destrucción o Destrucción Controlada, para el trimestre a reportar. 9. **Reporte del seguimiento de los pozos que hayan sobrepasado la máxima relación gas-aceite aprobada (En su caso).** El reporte de seguimiento de los pozos que hayan sobrepasado la máxima RGA, incluyendo entre otras las acciones (reparaciones mayores, el estrangulamiento y cierre de los pozos) que sobrepasen esta máxima RGA.   **Fundamento Jurídico:** Artículo 23 de las Disposiciones para el Aprovechamiento del Gas Natural y artículos 15 y 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo. | | | | | | | | | | | | |