Ciudad de México a Día de Mes de Año

**Asunto:** Solicitud para el alta del *Administrador de Usuarios* en el Sistema de Información para los Pagos de las Asignaciones y Contratos de Hidrocarburos (SIPAC).

**COORDINACIÓN EJECUTIVA**

Fondo Mexicano del Petróleo para la Estabilización y el Desarrollo (Fondo)

P r e s e n t e

Me refiero al sistema informático que administra el Fondo denominado SIPAC a través del cual se debe enviar y consultar la información relativa al Contrato de *Exploración y Extracción/Extracción* de Hidrocarburos bajo la modalidad de *producción compartida/licencia* suscrito el *Fecha de suscripción del contrato* por los Estados Unidos Mexicanos, por conducto de la Comisión Nacional de Hidrocarburos, con las empresas *Nombre de las Empresas participantes*

Sobre el particular, en términos del artículo 23 de la Ley del Fondo y el Anexo del referido Contrato denominado “Procedimientos de entrega de información de contraprestaciones al Fondo Mexicano del Petróleo para la Estabilización y el Desarrollo” o el que en su caso lo sustituya*,* por medio del presente escrito solicito se me inscriba en carácter de *Administrador de usuarios* de la *Empresa-Nombre del Operador* en representación de los Contratistas *Nombre de las Empresas Participantes* en el SIPAC.

Asimismo, hago constar que en carácter de *Administrador de Usuarios*:

* Tengo pleno conocimiento y estoy conforme con el documento de Términos y Condiciones para uso del SIPAC. El cual se encuentra disponible en el siguiente [enlace](https://www.fmped.org.mx/contratistas/%7B0F35633A-C84F-3CFB-E56F-9762AB86ADFA%7D.pdf), o a través de la página web del Fondo en la ruta:

*Información para Asignatarios, Contratistas, y Comercializador / Documentación relacionada con el Sistema Informático del Fondo (SIPAC®) / Guía para el uso del SIPAC®, documentos e información de apoyo / Términos y Condiciones*

* La información proporcionada en el Anexo 1 denominado “Solicitud de Registro del Administrador de Usuarios en el SIPAC”**,** es la más actualizada.

Atentamente

*Nombre de la Persona autorizada ante el FMPED*

*Cargo*

(Suscrito electrónicamente mediante E.firma)

c.c.p. **Mtro. Mauricio Herrera Madariaga.-** Coordinador Administrativo y Delegado Fiduciario Especial del Fondo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo 1 - Solicitud de Registro del Administrador de Usuarios en el SIPAC** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa:** | | | Escriba el nombre de la empresa. En caso de un consorcio deberá ser el nombre de la empresa operadora | | | | | | | | | | | | |
| **ID del contratista en el Registro Fiduciario del FMP:** | | | Se refiere a los 4 dígitos posteriores a la nomenclatura del **identificador de contrato del Registro Fiduciario del FMP**. Por ejemplo: **C00X** | | | | | | | | | | | | |
| **ID Registro Fiduciario del contrato:** | | | [Se refiere a los 16 caracteres del **identificador del contrato del Registro Fiduciario del FMP**. Por ejemplo**: RF-C00X-201X-0XX** en caso que tenga asociados más contratos favor incluirlos] | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | Las opciones son: **1.** Alta de usuario **2.** Baja de usuario  **3.** Cambio de perfil |
| **Núm.** | **Nombre(s)\*** | | **Apellido(s)\*** | | **Cargo que desempeña** | | | **E-mail de contacto\*** | | | **Perfil asignado\*** | | **Acción\*** | | |
| 1 | Insertar Nombres del Administrador de Usuarios | | Insertar Apellidos del Administrador de Usuarios | | Insertar el cargo que desempeña en la empresa | | | Escriba el correo electrónico del administrador de usuarios | | | Administrador de usuarios | | Alta de usuario | | |
| Los campos marcados con \* son obligatorios.  En caso de contar con un Administrador de Usuarios activo al momento de esta solicitud, este deberá continuar con acceso al SIPAC [SÍ][NO]; Si la respuesta es SÍ, indicar el perfil que deberá mantener [Validador, Reporte, Consulta]. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | Firmado por: | | Nombre de quien suscribe | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | Cargo: | | Cargo que desempeña en la empresa | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | Fecha: | | Fecha de solicitud | | | | | | |

(Suscrito electrónicamente mediante E.firma)