

Siendo las 10:00 horas del día 17 de marzo de 2015, el verificador de Compañía de Inspección Mexicana, S.A. de C.V., **Efrén Flores Aguilar**, quien se identifica con la credencial vigente expedida para las actividades relativas a la Unidad de Verificación, se presenta en **Consumidora Parque Opción, S.A. de C.V.**, con domicilio en **Parque Industrial Los Nogales, km 57.8 Carretera Querétaro – San Luis Potosí, C.P. 37980** de la Ciudad de **San José Iturbide**, Estado de **Guanajuato**, con el objeto de realizar la verificación de la conformidad con la Norma Oficial Mexicana **NOM-007-SECRE-2010** según la oferta de servicios **CIM-132/DV/14**, encontrándose presente el **C. Carlos Carranza Gutiérrez**, quien se identifica con **credencial para votar N° 0745008262936**, vigente y expedida por **I.F.E.**, en su carácter de **representante para la verificación**, se le hace saber el derecho que tiene de designar dos testigos para que corroboren lo actuado durante la verificación, los que en su rebeldía serán designados por el (los) verificador(es), o se asentará la falta de los mismos y la causa si se diera el caso. Los testigos designados por el representante para la verificación son **Ricardo Martínez Galicia** y -----, quienes se identifican con **licencia de conducir N° R9977782** vigente y expedida por **Gobierno del Distrito Federal**, el primero de ellos, y con **credencial de elector No. -----** vigente y expedida por ----- el segundo de ellos. Se procede a efectuar la verificación de la conformidad, detectándose lo siguiente:

Durante la verificación de la Operación, Mantenimiento y Seguridad del Sistema de Transporte de Gas Natural para usos propios en la modalidad de sociedad de autoabastecimiento propiedad de **Consumidora Parque Opción, S.A. de C.V.** (El Permisionario), operado por **Igasamex Bajío, S. de R.L. de C.V.** bajo el permiso **G/264/SAB/2011**, correspondiente al periodo de verificación del **05 de enero de 2014 al 04 enero de 2015**, de acuerdo a los requerimientos de la Norma Oficial Mexicana **NOM-007-SECRE-2010**, se documenta lo siguiente:

De la Verificación física:

1. Se realizó recorrido del trayecto del sistema no detectándose no conformidad alguna.

De la Verificación documental:

1. El representante para la verificación entregó en electrónico la información documental relativa a la Operación, Mantenimiento y Seguridad del Sistema del periodo comprendido indicado con anterioridad, la cual fue revisada en su totalidad. No detectándose no conformidad alguna.

No fue posible designar un segundo testigo debido a que se encuentra realizando sus labores cotidianas.



El Representante para la verificación, haciendo uso del derecho que le asiste para hacer observaciones a la presente acta, manifiesta que:

Sin comentarios

El personal verificador hace saber a la persona con quien se entendió la verificación de la conformidad, el derecho que tiene de formular observaciones y ofrecer pruebas en relación con los hechos, por escrito, en el término de 5 días hábiles contados a partir de esta fecha:

No habiendo más asuntos que tratar, se da por terminada la verificación de la conformidad a las **16:00 del 18 de marzo de 2015**, en el mismo domicilio citado arriba, levantándose la presente acta, la cual previa lectura y ratificación de su contenido, firman al margen y al calce los que en ella intervinieron, dejándose copia simple con firmas autógrafas en poder del interesado, para los efectos legales a que hubiere lugar.

Persona con quien se entendió la verificación de la conformidad

Nombre: C. Carlos Carranza Gutiérrez

Firma: _____

Domicilio: C. Monte Atlas N° 201 39 Col. Lomas
C.P. 76116 Querétaro, Querétaro

Testigo

Nombre: Ricardo Martínez Galicia

Firma: _____

Domicilio: Hacienda Tixcacal N° 642 Col. Santa Rosa
C.P. 76223 Querétaro, Querétaro.

Recibí copias con firmas autógrafas de la presente acta

Nombre: C. Carlos Carranza Gutiérrez

Fecha: 18 de marzo de 2015

Firma: _____

El (los) verificador(es)

Nombre: C. Efrén Flores Aguilar

Firma: _____

Nombre: _____

Firma: _____

Testigo _____

Nombre: _____

Firma: _____

Domicilio: _____