



SOSAPACH

SISTEMA OPERADOR DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO CHOLULA

UNIDAD DE PLANEACIÓN

Anexo A. Documento de Trabajo
Instructivo de llenado

Nombre de la Dependencia:		Sistema Operador de los Servicios de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de San Pedro Cholula					
Unidad Administrativa:		Subdirección Comercial					
Componente:		6					
Nombre del Componente:		Sistema eficaz y eficiente de la recaudación por el consumo de los servicios que brinda el SOSAPACH, operando					
Trimestre evaluado:		Abril - Junio 2025					
Fecha:		26 de mayo de 2025					
NO.	Aspecto Susceptible de Mejora	Prioridad	Actividades	Área y/o áreas responsables	Fecha de Término	Resultados Esperados	Productos y/o evidencias
1	En el mes de abril, la Unidad Administrativa reporta el avance, sin embargo del medio de verificación No se observa el número total de lecturas realizadas	Alta	Actividad 6 Realizar 131,000 tomas de lecturas a los medidores de las y los usuarios Remitir el medio de verificación establecido en la MIR 2025 en donde se visualice el número total de lecturas realizadas	Subdirección Comercial	27 de mayo de 2025	La Unidad Administrativa deberá remitir el medio de verificación establecido en la MIR 2025 " Listado que contiene las ordenes de toma de lectura, con las mediciones correspondientes "	Listado de ordenes de toma de lecturas en donde se visualice el número total de lecturas
2	En el mes de abril, la Unidad Administrativa No reporta avance alguno en la actividad	Alta	Actividad 9 Entregar 8,000 cartas de invitación para regularizar el pago de las y los usuarios por los servicios que brinda el SOSAPACH Remitir el memorándum en donde la Unidad Administrativa justifique la No realización de la actividad	Subdirección Comercial	27 de mayo de 2025	La Unidad Administrativa deberá remitir la justificación de la No realización de la actividad	Memorándum de justificación de la No realización de la actividad

Nombre y Firma de la/él Titular de la Unidad Administrativa

Nombre y Firma de la/él Enlace para seguimiento de ASM

Nombre y Firma de la/él Titular de la Unidad de Planeación

FTO/UP/LASM-01