

## PLAN DE TRABAJO

Correspondiente al mes de Enero-Marzo del 2023

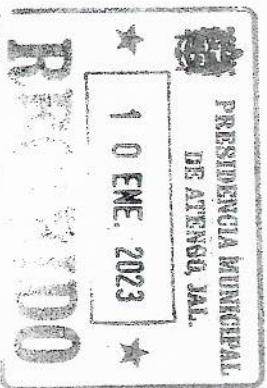
<b>DIRECCIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO</b>	<b>PAULA MURILLO VIZCARRA</b>
DEPARTAMENTO O ÁREA	NOMBRE DEL TITULAR O RESPONSABLE

### OBJETIVO GENERAL

Proponer iniciativas para un mejor funcionamiento del departamento de Agua Potable y Alcantarillado para brindar un mejor servicio a la población y ofrecer oportunamente el servicio de agua a cada una de las familias en nuestro Municipio, hacia como hacer conciencia del uso moderado de este vital líquido.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Supervisión de estanques de Soyatlan del Oro, Yerbabuena y Cabecera Municipal	5. Mantenimiento de pozos de agua potable
2. Rehabilitación de cerco perimetral de pozo profundo de Agua Tacota Macuchi	6. Atención inmediata de reportes de fugas de agua potable y Alcantarillado
3. dar mantenimiento a cloradores	7.
4. Supervisión de pozos de agua potable	



ACTIVIDAD	PERIODO												META	RESPONSABLES	
	Enero			Febrero			Marzo								
Dar Mantenimiento a Clorador del Tanque de Agua de la localidad del Agostadero		X	X											Para una buena calidad del agua	Dirección de agua potable.
Cambio de tubería de línea de agua principal que está en propiedad privada del Sr, Andrés Landeros de la localidad de el macuchi			X	X										Cambiar toda tubería de línea principal de agua a línea de calle, siempre y cuando se encuentre en propiedad privada y lo solicite el dueño	Dirección de agua potable
Rehabilitación de cerco perimetral de Pozo profundo de agua de la localidad de Tacota -Macuchi								X	X	X				Mantener en buenas condiciones el área donde se encuentra los pozos profundos de Agua	Dirección de agua potable
Supervisión de estanques								X	X	X				Mantenerlos limpio de naturaleza muerta. Para que no tapen la tubería de línea de agua, que baja hacia el tanque de almacenamiento. De agua	
Atención ciudadana	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Brindar el servicio adecuado	Dirección de agua potable y Fontaneros

  AGUA POTABLE Y SANITARIADO	  PRESIDENCIA Gobierno Municipal ATENGO, NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR 
--	---

ATENGO, JAL.