COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HIDALGO.

DESAZOLVE DE COLECTORES DE DRENAJE Y FOSAS SÉPTICAS

PROGRAMA SECTORIAL:

4.- ACUERDO PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DE INFRAESTRUCTURATRANSFORMADORA

EVALUACIÓN DE INDICADORES

TERCER TRIMESTRE

2026

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Índice de reducción de riesgos sanitarios por acumulación de aguas residuales

- **FIN:**

  porcentaje de disminución de reportes por brotes de aguas residuales

- **Objetivo del Indicador:**
  Medir el impacto del programa en la mejora de las condiciones sanitarias y de salud pública, mediante la disminución de riesgos asociados al desbordamiento o mal funcionamiento del sistema de drenaje y fosas sépticas.

- **Interpretación de Resultado**

  Una reducción significativa del índice refleja que el programa ha contribuido a mejorar las condiciones de salubridad en las zonas atendidas, al prevenir focos de infección, malos olores y brotes de enfermedades.

- **Eficiencia**

  Utilizando la fórmula del indicador donde nos dice:

$$\text{IRCAPASCH HCAPASCHH} = \frac{\text{NRACAPASCHH-NRDCAPASCHH}}{\text{NRCAPASCHH}} \times 100$$

IRCAPASCHH Indice de reducción

NRACAPASCHH Número de reportes de riesgo sanitario antes del desazolve

NRDCAPASCHH Número de reportes de riesgo sanitario después del desazolve

NRCAPASCHH Número de reportes

$$\frac{79-35}{114} \times 100 = 38.59\%$$

Actualmente se cuentan con 2 vactor, uno en operación el cual nos permite brindar la atención a los usuarios de manera oportuna.

- **Propósito**

  Porcentaje de cumplimiento en registro de metros lineales.

- **Objetivo de indicador**

  Medir el cumplimiento del objetivo del programa en términos de la atención efectiva a los sistemas de drenaje y fosas sépticas, para garantizar su funcionalidad y prevenir problemas de salubridad.

- **Interpretación de resultados**

  Un porcentaje alto indica que se ha logrado atender la mayor parte de la infraestructura programada para desazolve, lo cual contribuye a mejorar el funcionamiento del sistema de saneamiento y la calidad de vida de la población

- **Eficiencia**

  Con base a la fórmula del indicador las cual nos dice:

$$\text{PACAPASCHH} = \frac{\text{MLUDCAPASCHH}}{\text{MLUPCAPASCHH}} \times 100$$

PACAPASCHH Porcentaje de avance

MLUDCAPASCHH Metros lineales o unidades desazolvadas

MLUPCAPASCHH Metros lineales o unidades programadas

$$\frac{2250}{2250} \times 100 = 100\%$$

- **Componentes**
  Porcentaje de solicitudes de desazolve atendidas.

- **Objetivo de indicador**

  Cumplir con la cobertura y demanda de los usuarios para el buen funcionamiento de las redes de drenaje y evitar brotes de enfermedades.

- **Interpretación de resultados**

  Índice del buen funcionamiento de los colectores de drenaje y fosas sépticas del municipio

  A mayor número de reportes atendidos, menor cantidad de fugas.

- **Eficacia**

$$\text{PDEDA} = \frac{\text{NDRSA}}{\text{NDRSR}} \times 100$$

PDEDA: Porcentaje de eficiencia en atencion
NDRSA: Numero de reportes y solicitudes atendidas
NDRSR: Numero de reportes y solicitudes recibidas

$$\frac{79}{114} X 100 = 69.29\%$$

- **Actividades**

  Porcentaje de cumplimiento en registro de metros cúbicos.

- **Objetivo de indicador**

  Mide el buen funcionamiento de los colectores de drenaje y fosas sépticas del municipio.

- **Interpretación de resultados**

  A mayor contabilización de desazolve realizada, mejor servicio

- **Eficacia**

  Mayor cobertura en menos tiempo gracias al mantenimiento oportuno.

PDA	=	**MCEUD / MCEUP**	x **100**	PDA Porcentaje de avance MCEUD Metros cubicos en unidades desazolvadas MCEUP Metros cubicos en unidades programadas

$$\frac{86}{810} X100 = 10.61\%$$

EVALUACIÓN GENERAL DE PROGRAMA Y RESULTADO DE INDICADORES

De acuerdo a los resultados obtenidos en la evaluación de los indicadores podemos deducir mediante la aplicación de una ecuación aritmética simple el promedio total obtenido durante el Tercer trimestre que comprende los meses julio, agosto, septiembre del 2026
ejemplificándolo en la siguiente tabla.

NOMBRE DEL INDICADOR	RESULTADO
Índice de reducción de riesgos sanitarios por acumulación de aguas residuales	38.59%
Porcentaje de cumplimiento en registro de metros lineales.	100%
Porcentajes de eficiencia en la atención a reportes	69.29%
Porcentaje de cumplimiento en registro de metros cúbicos.	10.61%
Promedio General	54.62%

Con base en el análisis riguroso de los indicadores de evaluación previamente establecidos, se concluye que el **Programa de Desazolve de Colectores de Drenaje y Fosas Sépticas** registra un índice de cumplimiento general del **54.62%** durante el periodo evaluado.

Bajo estos parámetros, se determina que los objetivos operativos planificados no fueron alcanzados de manera satisfactoria. Lo anterior se fundamenta en los registros de atención ciudadana: de un total de **114 reportes recibidos, únicamente se logró la conclusión de 79 órdenes de desazolve**. Esta variación técnica fue ocasionada por fallas mecánicas e inoperatividad sobrevenida en el equipo hidroneumático especializado (camión vactor), eventualidad que interrumpió temporalmente la ejecución en campo y limitó la capacidad de maniobra de las brigadas.

A pesar de esta contingencia material, es imperativo destacar que las 79 intervenciones concretadas se realizaron con estricto apego a los lineamientos técnicos definidos, procurando en todo momento mantener la calidad del servicio para mitigar riesgos a la salud pública y prevenir afectaciones en la infraestructura sanitaria de las zonas atendidas.

OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO

C. RICARDO HERNANDEZ AVILEZ

CAPASCHH
DIRECCIÓN TÉCNICA
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ING. FERNANDO GARRIDO MORALES

DIRECTOR ÁREA TÉCNICA DE LA CAPASCHH

CAPASCHH
DIRECCIÓN GENERAL
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ING. DIANA CASTELAN RIVERA

DIRECTORA GENERAL DE LA CAPASCHH

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-159
Fecha de Solicitud:	05/08/2026
Nombre / Razón Social:	Eduardo Cruz
Telefóno:	775 102 3139
Dirección:	La Embajada
Localidad:	San Juan Hueyapan
Referencias:	Por la casa de Ramon Garrido
Tipo de Vialidad:	Terracería
Trabajo a realizar:	Desazolve de Tubería
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	05/08/26.
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	Se destapo Colecta en Calle San Martin La Embajada con 4 Pescado 60 Mts. Lineal.
Material y/o Equipo Utilizado:	
Estatus del Trabajo:	

No. de Cuadrilla:	
Jefe de Cuadrilla:	
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó:

Autorizó:

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 05 / 08 / 2026.
Folio: SCV-024
ODT: 024

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Eduardo Cruz.
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio La Embajada.
Colonia y/o Localidad San Juan Ayecapan.
Persona de Contacto en Sitio Eduardo Cruz.
Telefono de Contacto 775 102 3139.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada: 60. ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad: _____ m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

Eduardo Cruz.

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha:___/____/_____
Folio: SCV-024
ODT: 024

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-161
Fecha de Solicitud:	13/08/2026
Nombre / Razón Social:	Directora
Telefóno:	
Dirección:	Progreso
Localidad:	Cuautepec
Referencias:	En la entrada a la trinidad
Tipo de Vialidad:	Pavimentación Hidráulica
Trabajo a realizar:	Sondeo de línea
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	13/08/26
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	SE SONDEARON 200 MTS. DE COLECTORES EN LA CARLETERA A TULANCINGO EN LA ENTRADA A LA TRINIDAD.
Material y/o Equipo Utilizado:	VACTOR VERDE
Estatus del Trabajo:	TERMINADO

No. de Cuadrilla:	N°1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DGUEZ H.
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó: **Autorizó:**

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 13 / 08 / 2026.
Folio: SCV-025
ODT: 025

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Directora
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Progreso
Colonia y/o Localidad Cuautepec Centro.
Persona de Contacto en Sitio_____
Telefono de Contacto_____
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada: 200. ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha:___/____/_____
Folio: SCV-025
ODT: 025

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [X] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [X] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [X] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar: _____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	654
Fecha de Solicitud:	24/07/2026
Nombre / Razón Social:	Maria Alejandra Castelan
Telefóno:	775 189 4215
Dirección:	Calle Guadalupe S/N
Localidad:	Texcaltepec
Referencias:	A cuadra y media de la iglesia, casa 2 plantas color verde
Tipo de Vialidad:	Pavimentación Hidráulica
Trabajo a realizar:	Desazolve de Drenaje
Se cuenta con Drenaje:	Si

Fecha en que se realizan los Trabajos:	27/08/26
Hora en que se realizan los Trabajos:	
Descripción de los trabajos realizados:	Se destapo descarga de drenaje. Punzar con las varillas del escudo
Material y/o Equipo Utilizado:	
Estatus del Trabajo:	

No. de Cuadrilla:	Cuadrilla (1)
Jefe de Cuadrilla:	
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	Maria Alejandra Castelán Diaz Ma. Alejandra Cast.

Revisó:

C. Ricardo Hernández Ávilez
Mantenimiento y Operación de la CAPASCHH

Autorizó:

Ing. Fernando Garrido Morales
Director Técnico de la CAPASCHH

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 07 / 08 / 2026
Folio: SCV-026
ODT: 026

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** María Alejandra Castelan.
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Calle Guadalupe S/N.
Colonia y/o Localidad Texcaltepec.
Persona de Contacto en Sitio María Alejandra Castelan.
Telefono de Contacto 775 189 4215
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

María Alejandra Castelan Díaz.

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha:___/____/_____
Folio: SCV-026
ODT: 026

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [/] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [/] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [/] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [/] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [/] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [/] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____

ORDEN DE TRABAJO

Datos Generales	
No. de Orden:	DT 117
Fecha de Solicitud:	15/07/2026
Nombre / Razón Social:	Directora
Telefóno:	775 759 7902
Dirección:	
Localidad:	Loma Bonita
Referencias:	
Tipo de Vialidad:	Terracería
Trabajo a realizar:	Sondeo de Tubería de drenaje/Destapar
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos	
Fecha en que se realizan los Trabajos:	15/07/26
Descripción de los Trabajos	
SE SONDEARON 70 MTS DE COLECTOR NO FUE POSIBLE DESTAPAR, APROXIMADAMENTE HAY 60 MTS DE COLECTOR LLENO DE CASCAJO (PIEDRAS Y TIERRA).	
Material Utilizado Y o Equipo:	VACTOR VERDE.
Estatus del Trabajo:	

Datos de la Cuadrilla y Usuario	
No. de Cuadrilla:	NO1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DGUEZ. H.
Firma Jefe de Cuadrilla:	
Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó:

C. Ricardo Hernández Ávilez
Encargado del Departamento de Mantenimiento y Operación de la CAPASCHH

Autorizó:

Ing. Fernando Garrido Morales
Director Técnico de la CAPASCHH

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 15 / 07 / 2026.
Folio: SCV-027
ODT: 027

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Director.
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio_____
Colonia y/o Localidad Loma Bonita.
Persona de Contacto en Sitio_____
Telefono de Contacto 775 759 7902.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada: 60. ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 15/07/2026.
Folio: SCV-027
ODT: 027

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2026-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO

Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	600
Fecha de Solicitud:	08/07/2026
Nombre / Razón Social:	Jose Antonio
Telefóno:	775 106 8521, 771 772 4484
Dirección:	Corregidora e Hidalgo
Localidad:	Cuautepec
Referencias:	Sobre la calle de la "Funeraría La Paz"
Tipo de Vialidad:	Pavimentación Hidráulica
Trabajo a realizar:	Desazolve de Drenaje
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	10/07/26
Descripción de los trabajos realizados:	SE SONDEARON 340 MTS. DE COLECTORES Y SE DESTAPO UNA DESCARGA DOMICILIARIA
Material y/o Equipo Utilizado:	VARILLAS CON TIRABUZON VACTOR VERDE.
Estatus del Trabajo:	TERMINADO

No. de Cuadrilla:	N°1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DEVEZA
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó:

C. Ricardo Hernández Ávilez
Encargado del Departamento de Mantenimiento y

Autorizó:

Ing. Fernando Garrido Morales
Director Téc

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 10 / 07 / 1006
Folio: SCV-028
ODT: 028

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Jose Antonio
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Coregidora e Hidalgo
Colonia y/o Localidad Cuautepec, Centro
Persona de Contacto en Sitio Jose Antonio
Telefono de Contacto 775 106 8527 , 771 772 4484.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada: 340 ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad: _____ m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

_____
Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 10 / 07 / 2026
Folio: SCV-028
ODT: 028

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomendaciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [X] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar: _____

ORDEN DE TRABAJO

Datos Generales	
No. de Orden:	DT 100
Fecha de Solicitud:	06/07/2026
Nombre / Razón Social:	Directora
Telefóno:	
Dirección:	
Localidad:	San Juan Hueyapan
Referencias:	En la fosa cerca de la bomba
Tipo de Vialidad:	Terracería
Trabajo a realizar:	Sondeo de Tubería de drenaje/Destapar
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos	
Fecha en que se realizan los Trabajos:	06/07/26
Descripción de los Trabajos	
SE EXTRAJO LA BOMBA Y SE DESARMO PARA DESTAPARLA SE REINSTALO Y SE DEJO FUNCIONANDO.	
Material Utilizado Y o Equipo:	
Estatus del Trabajo:	TERMINADO.

Datos de la Cuadrilla y Usuario	
No. de Cuadrilla:	N°1
Jefe de Cuadrilla:	ISMAEL DGUEZ H.
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó:

C. Ricardo Hernández Ávilez
Encargado del Departamento de Mantenimiento y Operación de la CAPASCHH

Autorizó:

Ing. Fernando Garrido Morales
Director Técnico de la CAPASCHH

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 06/07/2026
Folio: SCV-029
ODT: 029

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Directora

Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Sierra de la bomba.
Colonia y/o Localidad San Juan Huapan
Persona de Contacto en Sitio_____
Telefono de Contacto_____
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 06/07/2026.
Folio: SCV-029
ODT: 029

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- ☐ Sí, totalmente.
- ☐ Parcialmente (requiere seguimiento).
- ☐ No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- ☐ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar.

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-220
Fecha de Solicitud:	09/09/2026
Nombre / Razón Social:	Delegado
Telefóno:	775 185 7706
Dirección:	Av Pemex
Localidad:	Texcaltepec
Referencias:	Rumbo Al Charco
Tipo de Vialidad:	Terracería
Trabajo a realizar:	Sondeo de línea
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	11/09/26
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	Se intento destapar el colector frente a el charco pero no fue posible, es necesario excavar con maquina para hacer la maniobra necesaria.
Material y/o Equipo Utilizado:	
Estatus del Trabajo:	PENDIENTE

No. de Cuadrilla:	N° 1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DAVID H.
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó: **Autorizó:**

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 11 / 04 / 2026.
Folio: SCV-030
ODT: 030

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Delegado
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio AV. Pemex
Colonia y/o Localidad Texcaltepec
Persona de Contacto en Sitio Delegado
Telefono de Contacto 775 185 7706.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

_____
Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 11 / 09 / 2026
Folio: SCV-030
ODT: 030

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [X] Excelente
- [ ] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-197
Fecha de Solicitud:	04/09/2026
Nombre / Razón Social:	Directora
Telefóno:	
Dirección:	Calle Hidalgo
Localidad:	El Tepeyac
Referencias:	Por el Vado
Tipo de Vialidad:	Pavimentación Hidráulica
Trabajo a realizar:	Sondeo de línea
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	04/09/26
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	SE SONDEARON 110 MTS. DE COLECTORES.
Material y/o Equipo Utilizado:	VACTOR VERDE.
Estatus del Trabajo:	TERMINADO

No. de Cuadrilla:	Nº1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DGUEZ. H
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	SARA ALFARO HDEZ

Revisó: **Autorizó:**

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 04 / 09 / 2026
Folio: SCV-031
ODT: 031

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Directora.
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Calle Hidalgo
Colonia y/o Localidad El Tepeyac
Persona de Contacto en Sitio_____
Telefono de Contacto_____
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada: 110 ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 04/04/2026
Folio: SCV-031
ODT: 031

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [/] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [/] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [/] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [/] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [/] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [/] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [/] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar: _____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-201
Fecha de Solicitud:	07/09/2026
Nombre / Razón Social:	Jose Antonio Hernandez Gomez
Telefóno:	775 106 8521
Dirección:	Hidalgo Esquina con Corregidora
Localidad:	Cuautepec
Referencias:	En la tortilleria
Tipo de Vialidad:	Pavimentación Hidráulica
Trabajo a realizar:	Sondeo de línea
Se cuenta con Drenaje:	Si

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	08/09/26
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	SE SONDEO Y SE DESTAPO UNA REJILLA PLUVIAL Y UNA DESCARGA DOMICILIARIA
Material y/o Equipo Utilizado:	EL CUCHARON. VACTOR VERDE.
Estatus del Trabajo:	TERMINADO

No. de Cuadrilla:	NO1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DGUEL H
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó: **Autorizó:**

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 08 / 09 / 2026.
Folio: SCV-032
ODT: 032

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Jose Antonio Hernandez Gomez.
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Hidalgo Esquina Con Corregidora
Colonia y/o Localidad Cuautepec, Centro.
Persona de Contacto en Sitio Jose Antonio
Telefono de Contacto 775 106 8521.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [x] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [ ] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CHAPULTEPEC DE HIDALGO, GRO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 08 / 09 / 2026.
Folio: SCV-032
ODT: 032

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho ☐ **Satisfecho** ☐ **Neutro** ☐ **Insatisfecho** ☐ **Muy Insatisfecho** ☐

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- ☐ Sí, totalmente.
- ☐ Parcialmente (requiere seguimiento).
- ☐ No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- ☐ Excelente
- ☐ Buena
- ☐ Regular
- ☐ Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2025-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO

Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	539
Fecha de Solicitud:	22/06/2026
Nombre / Razón Social:	Nayeli Maya Perez
Telefóno:	775 135 0325
Dirección:	Dom. Conocido
Localidad:	Tezoquipa
Referencias:	Pasando la curva, en la entrada frente a la barda donde hacen publicidad
Tipo de Vialidad:	Terracería
Trabajo a realizar:	Factibilidad para desazolve de fosa
Se cuenta con Drenaje:	No

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	24/07/26
Descripción de los trabajos realizados:	

NOS COMENTA LA USUARIO QUE YA TIENE TIEMPO QUE LA ATENDIMOS

Material y/o Equipo Utilizado:	
Estatus del Trabajo:	

No. de Cuadrilla:	N°1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO DGUERA
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó:

C. Ricardo Hernández Ávilez
Encargado del Departamento de Mantenimiento y

Autorizó:

Ing. Fernando Garrido Morales
Director Téc

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 24 / 07 / 2026.
Folio: SCV-033
ODT: 033

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Nayeli Maya Perez
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Bm. Conrado, Pasando la Cruz.
Colonia y/o Localidad Tzapipa.
Persona de Contacto en Sitio Nayeli Maya.
Telefono de Contacto 775 135 0325
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [ ] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [x] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

_____
Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACION 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 24/07/2026.
Folio: SCV-033
ODT: 033

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [X] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2026-2027

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-175
Fecha de Solicitud:	26/08/2026
Nombre / Razón Social:	Oliverio Sosa
Telefóno:	775 784 8079
Dirección:	Calle Reforma #5
Localidad:	San Lorenzo Sayula
Referencias:	
Tipo de Vialidad:	
Trabajo a realizar:	Desazolve de fosa séptica
Se cuenta con Drenaje:	No

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	26/08/26
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	SE VACIO FOSA SEPTICA. SE EXTRAJERON 2 VIAJES
Material y/o Equipo Utilizado:	BOMBITA VACTOR VERDE
Estatus del Trabajo:	TERMINADA

No. de Cuadrilla:	N°1
Jefe de Cuadrilla:	Ignacio Deniz H
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	Oliverio Sosa Solis

Revisó: **Autorizó:**

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 26 / 08 / 2026.
Folio: SCV-034
ODT: 034

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Olivenio Soba.
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Calle Reforma #5
Colonia y/o Localidad San Lorenzo Sayula
Persona de Contacto en Sitio Olivenio Soba.
Telefono de Contacto 775 794 8079.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [ ] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [x] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

_____
Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 26/08/2026
Folio: SCV-034
ODT: 034

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [X] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [X] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [X] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____

CAPASCHH
COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CUAUTEPEC DE HINOJOSA, HGO.
ADMINISTRACIÓN 2025-2028

Comisión de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Cuautepec de Hinojosa, Hidalgo.

ORDEN DE TRABAJO
Dirección Técnica

Datos Generales

No. de Orden:	DT-229
Fecha de Solicitud:	10/09/2026
Nombre / Razón Social:	Pedro Gutirrez Rivera
Telefóno:	775 109 1912, 775 144 4720
Dirección:	
Localidad:	Tezoquipa
Referencias:	En la plaza ganadera
Tipo de Vialidad:	Terracería
Trabajo a realizar:	Desazolve de fosa séptica
Se cuenta con Drenaje:	No

Datos de los Trabajos

Fecha en que se realizan los Trabajos:	11/09/26
Hora Inician Trabajos/Terminan los trabajos :	
Descripción de los trabajos realizados:	SE VACIO FOSA SEPTICA.
Material y/o Equipo Utilizado:	EL VACTOR VERDE.
Estatus del Trabajo:	TERMINADO

No. de Cuadrilla:	No 1
Jefe de Cuadrilla:	IGNACIO OLVERA
Firma Jefe de Cuadrilla:	

Nombre y Firma del Usuario:	

Revisó: **Autorizó:**

CAPASCHH

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

SOLICITUD DE SERVICIO DE CAMION VACTOR

Fecha: 11 / 09 / 2026
Folio: SCV-035
ODT: 035

Direccion Tecnica
Presente

Por medio del Presente, el que suscribe **C.** Pedro Gutierrez Rivera
Le solicito de la manera mas atenta la asignación y programación del servicio de camión Vactor
Para atender el inmueble ubicado
Domicilio Plaza Ganadera
Colonia y/o Localidad Izcoquipa
Persona de Contacto en Sitio Pedro Gutierrez Rivera.
Telefono de Contacto 775 109 1912, 775 144 4720.
Municipio: Cuautepec de Hinojosa,Hidalgo.

TIPO DE SERVICIO

- [ ] Desazolve de Drenaje General
- [ ] Desazolve de Drenaje Particular
- [x] Desazolve de Fosa Septica
- [ ] Limpieza de Pozos de Visita
- [ ] Sondeo y/o Limpieza de Linea Sanitarias

Sondeo y/o Limpieza de Lineas Sanitarias
Longitud Estimada:_____ml

Desazolve de Drenaje o Fosa Septica
Capacidad:_____m3

Lo anterior con la finalidad de realizar el servicio correspondiente, de acuerdo con la modalidad señalada en la presente solicitud.Sin más por el momento, agradezco la atención brindada y quedo en espera de su respuesta.

Atentamente

_____
Nombre,firma del Solicitante

CAPASCHH

COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE CHAPITIRIC DE MORELOS, GRO.

ADMINISTRACIÓN 2025-2027

ENCUESTA SATISFACCION DEL SERVICIO

Fecha: 11/09/2026
Folio: SCV-035
ODT: 035

Direccion Tecnica

Con el objetivo de seguir mejorando nuestro servicio y garantizar el cumplimiento de los más altos estándares de calidad, le solicitamos cordialmente que responda a esta breve encuesta sobre el trabajo realizado recientemente. Sus respuestas son completamente confidenciales y de gran valor para nosotros.

Evaluación del Servicio

Por favor, marque con una **X** la opción que mejor represente su nivel de satisfacción.

Calidad del trabajo: El resultado final del servicio técnico o inspección cumplió con sus expectativas.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Tiempo de respuesta: La rapidez con la que se atendió su solicitud o reporte.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Amabilidad y respeto: El trato recibido por parte del personal durante la visita.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Claridad en la información: Explicación clara sobre el trabajo que se iba a realizar o las recomenda ciones técnicas brindadas.

Muy Satisfecho [ ] **Satisfecho** [X] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

Orden y limpieza: El estado en que se dejó el área de trabajo tras finalizar la labor.

Muy Satisfecho [X] **Satisfecho** [ ] **Neutro** [ ] **Insatisfecho** [ ] **Muy Insatisfecho** [ ]

¿Considera que el problema o solicitud quedó resuelto de manera definitiva?

- [X] Sí, totalmente.
- [ ] Parcialmente (requiere seguimiento).
- [ ] No se resolvió.

¿Cómo calificaría su experiencia general con nuestro servicio?

- [ ] Excelente
- [X] Buena
- [ ] Regular
- [ ] Mala

Comentarios y Sugerencias:

Comparta con nosotros cualquier observación adicional, felicitación o sugerencia que nos ayude a mejorar:

_____