



OOSAPA
CALLE 100
ADMINISTRACIÓN 2024-2027

Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado
de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las
Autoridades del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.
TFPONAHUAZTLE No. 235, FRACCIONAMIENTO LOMA BONITA
TEL (487) 87-1 43 80, CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P. C.P. 79650. correo:osapafdz@gmail.com
[pagina:www.osapafdz.gob.mx](http://www.osapafdz.gob.mx)

SALIDA DE ALMACEN

FOLIO:

No. CONTRATO

LECTURA

No. MEDIDOR

THE JOURNAL OF CLIMATE

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

NOMBRE

DOMICILIO:

Ubicación

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO.

REPORTS

TIPO DE TRABAJO: **CAMBIO DE MERIDOR**

OBSERVACIONES

REPORTÉ DE ACTIVIDADES

CANTIDAD	DESCRIPCION MATERIAL RETIRADO	ENTREGADO A	FIRMA DE RECEPCION DE MATERIAL
		USUARIO	
		ALMACEN	

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADORES

ALBACERGUE

EDICIÓN DE GRANDEZA 10.000.000



**Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado
de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las
Autoridades del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.**

SALIDA DE ALMACEN

EQUO-

No. CONTRATO		LECTURA
No. MEDIDOR		

FECHA DE REPORTE
FECHA DE TRABAJO

UNICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

PERSONAL EMPLEADO

NOMBRE:

DOMICILIO:

UBICACIÓN

Glossary

卷之三

MATERIALS

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO:

REPORTO:

TIPO DE TRABAJO: RECONEXIÓN POR BAJA TEMPORAL

OBSERVACIONES

REPORTES DE ACTIVIDADES

1

Digitized by srujanika@gmail.com

THE BOSTONIAN

— 10 —

CANTIDAD

USUARI

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINAR:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado
de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las
Autoridades del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.
TEPONAHUAZTLE No. 235, FRACCIONAMIENTO LOMA BONITA
TEL (487) 87-1 43 80, CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P. C.P. 79650.
correo: oosapafdz@gmail.com
pagina: www.oosapafdz.gob.mx

SALIDA DE ALMACEN

FOLIO:

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO:

REPORTO:	
TIPO DE TRABAJO:	CONEXIÓN DE TOMA DE AGUA
OBSERVACIONES	REPORTE DE ACTIVIDADES

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN MATERIAL RETIRADO	ENTREGADO A	FIRMA DE RECEPCIÓN DE MATERIAL
		USUARIO	
		ALMACÉN	

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL: _____

AUTORIZÓ

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado
de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las
Autoridades del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.
TEPONAHUAZTLE No. 235, FRACCIONAMIENTO LOMA RONITA
TEL (487) 87-1 43 80, CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P. C.P. 79650.
correo: oasapafdz@gmail.com
pagina: www.oasapafdz.gob.mx

SALIDA DE ALMACEN

FOLIO:

No. CONTRATO		LECTURA
No. MEDIDOR		
UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:		

FECHA DE REPORTE
FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

PERSONAL EMPLEADO

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO:

REPORTO: DESAZOLVE DE DRENAGE DOMICILIARIO

REPORTES DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES	REPORTE DE

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN MATERIAL RETIRADO	ENTREGADO A		FIRMA DE RECEPCIÓN DE MATERIAL
		USUARIO	ALMACÉN	

HORA DE INÍCIO: _____

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL: _____

AUTORIZÓ

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



OOSAPA
— CIUDAD FERNÁNDEZ —
ADMINISTRACIÓN 2024-2027

Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado
de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las
Autoridades del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.
TEPONAMUAZTLE No. 235, FRACCIONAMIENTO LOMA BONITA
TEF (487) 87-1 43 80, CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P. C.P. 79650,
correo: oosapafdz@gmail.com
pagina: www.oosapafdz-gob.mx

SALIDA DE ALMACEN

FOLIO 1

No. CONTRATO		LECTURA
No. MEDIDOR		
UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:		

FECHA DE REPORTE
FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

PERSONAL EMPLEADO

NOMBRE:	
DOMICILIO:	
UBICACIÓN:	

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO:

REPORTO:		
TIPO DE TRABAJO:	RELEÑAR ZANJA	
OBSERVACIONES		REPORTE DE ACTIVIDADES

HORA DE INICIO: _____

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO

FECHA DE REPORTE

4/ febrero/ 2028

FECHA DE VERIFICACION

INMUEBLE: 3862

MEDIDOR: EQUYSI-333034

DERIVADA: 3862

CONTRATO: 3862

TOMA: 1

TIPO DE SERVICIO: DOMESTICO

FOLIO: 138960

ORDEN No. 113257

DATOS DEL USUARIO

CLIENTE: ORGANISMO OPERADOR OOSAPA

DOMICILIO: TEPONAHUATLÉ No. 235

COLONIA: FRACC. LOMA BONITA CP. 79650 CD. FERNANDEZ, S.

LOCALIZACION:

OBSERVACIONES

RESULTADO DE LA VERIFICACION

FIRMA DEL VERIFICADOR

FIRMA DEL USUARIO

REQUISITOS CAMBIO DE NOMBRE

¿Qué documentos necesito para realizar el cambio de nombre en mi recibo de agua?

Original y Copia de los siguientes documentos

- Escrituras
- Recibo de Agua reciente.
- Número Oficial (según caso)
- Solicitarlo en el Depto. de Desarrollo Urbano Municipal
- Credencial del INE (IFE)

COSTO: \$66.93

OOSAPA
...Cambiando tu vida
...Mejorando tu hogar



REQUISITOS CARTA DE FACTIBILIDAD

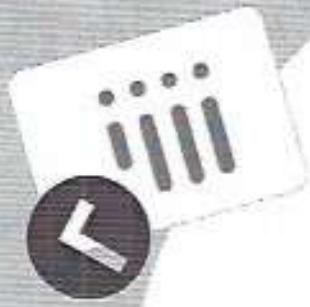
¿Qué documentos necesito para tramitar una carta de factibilidad?

Original y Copia de los siguientes documentos

- ✓ Llenar solicitud (se entrega en OOSAPA).
- ✓ Copia de escritura.
- ✓ Croquis con subdivisión y medidas.
- ✓ Copia de credencial.

Predial 2026 COSTO: \$ 580.56

OOSAPA
ADMINISTRACIÓN 2021-2027



Oficina 2026

C 467 12 28 00

C 467 07 1 000

EN CASO DE NO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA, NO SE PODRÁ REALIZAR EL TRÁMITE.

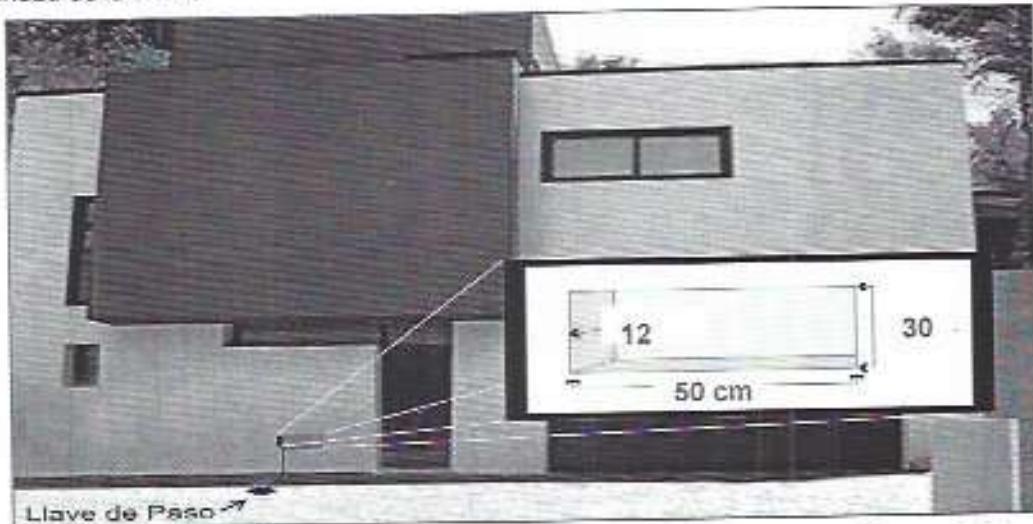
Requisitos para Contratación de Servicios

- > Llenar la Solicitud de Servicio, Indicando el uso para el cual se destina
- > Identificación oficial con fotografía (vigente)
- > Escritura del Predio o contrato de compra venta notariado
- > Número Oficial con croquis de localización, (Solicitarlo en el Depto. de Desarrollo Urbano Municipal)
- > Licencia para la Instalación de los servicios, (Solicitarla en el Depto. de Desarrollo Urbano Municipal)
- > Recibo de pago Impuesto Predial Año Actual
- > Si la contratación es en predio subdividido, deberá presentar constancia de factibilidad tramitada previamente por el organismo y cubrir el costo de derechos de fraccionador vigentes.
- > Antes de contratar la toma de agua, hacer cuadro para la instalación del medidor, el cuadro deberá quedar al frente del predio (Verificar imagen al final de la hoja) o negociar caja hidrotoma
- > La Instalación de los Servicios se realizará dentro de los 30 Días hábiles a partir de la fecha de contratación. (Artículo 7º Cuotas y Tarifas 2026).

Costo de los Servicios

Tarifa	Toma de Agua	Descarga de Drenaje	
Doméstica	\$ 4,452.90	\$ 3,574.37	TOTAL: \$ 8,027.27
Comercial	\$ 5,192.54	\$ 5,244.91	TOTAL: \$ 10,437.45
Industrial	\$ 5,541.37	\$ 4,517.01	TOTAL: \$ 10,058.38
Cobro a fraccionador	\$ 7,238.50		

- > En caso de que el servicio se solicite en una calle que este pavimentada, se elabora un presupuesto especial para determinar el costo de la instalación.
- > Si el predio donde se contrata el servicio es un lote baldío, será bajo cuenta y riesgo del usuario la seguridad de la toma.



Nota : El cuadro para la instalación del medidor debe estar a 60 cm. Del suelo

IMPORTANTE: Presentar Original y Copia Fotostática de la documentación solicitada.



DURANTE LOS MESES
NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025

Requisitos

- Original y Copia
- Credencial INAPAM (INSEN)
- Credencial del INE (IFE)
- Comprobante de domicilio (CFE, TELMEX)
Los comprobantes deberán coincidir con el mismo domicilio
- Recibo del agua al corriente
- Medidor funcionando y al exterior
- Firma de registro con fotografía
Este requisito se proporciona en oficinas
- Solicitud de subsidios.
Este requisito se proporciona en oficinas

2
Recuerda
días hábiles
al término e inicio
de mes no se
realiza este trámite.

TRAMITALO AQUÍ

Teponahuacán No. 235,  487 87 1 43 80
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, SLP
 Horario de Atención
8:00am. a 2:00pm.
Lunes a Viernes



DURANTE LOS MESES
NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025

Requisitos

- Original y Copia
- Credencial INAPAM (INSEN)
- Credencial del INE (IFE)
- Comprobante de domicilio (CFE, TELMEX)
Los comprobantes deberán coincidir con el mismo domicilio
- Recibo del agua al corriente
- Medidor funcionando y al exterior
- Firma de registro con fotografía
Este requisito se proporciona en oficinas
- Solicitud de subsidios.
Este requisito se proporciona en oficinas

2
Recuerda
días hábiles
al término e inicio
de mes no se
realiza este trámite.

TRAMITALO AQUÍ

Teponahuacán No. 235,  487 87 1 43 80
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, SLP
 Horario de Atención
8:00am. a 2:00pm.
Lunes a Viernes



DURANTE LOS MESES
NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025

Requisitos

- Original y Copia
- Credencial INAPAM (INSEN)
- Credencial del INE (IFE)
- Comprobante de domicilio (CFE, TELMEX)
Los comprobantes deberán coincidir con el mismo domicilio
- Recibo del agua al corriente
- Medidor funcionando y al exterior
- Firma de registro con fotografía
Este requisito se proporciona en oficinas
- Solicitud de subsidios.
Este requisito se proporciona en oficinas

2
Recuerda
días hábiles
al término e inicio
de mes no se
realiza este trámite.

TRAMITALO AQUÍ

Teponahuacán No. 235,  487 87 1 43 80
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, SLP
 Horario de Atención
8:00am. a 2:00pm.
Lunes a Viernes



DURANTE LOS MESES
NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025

Requisitos

- Original y Copia
- Credencial INAPAM (INSEN)
- Credencial del INE (IFE)
- Comprobante de domicilio (CFE, TELMEX)
Los comprobantes deberán coincidir con el mismo domicilio
- Recibo del agua al corriente
- Medidor funcionando y al exterior
- Firma de registro con fotografía
Este requisito se proporciona en oficinas
- Solicitud de subsidios.
Este requisito se proporciona en oficinas

2
Recuerda
días hábiles
al término e inicio
de mes no se
realiza este trámite.

TRAMITALO AQUÍ

Teponahuacán No. 235,  487 87 1 43 80
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, SLP
 Horario de Atención
8:00am. a 2:00pm.
Lunes a Viernes



Rioverde, S.L.P. a

ASUNTO:

Solicitud

C. ANTONIO HERNÁNDEZ GALVÁN

DIRECTOR GENERAL DE OOSAPA

PRESENTE:

EL QUE SUSCRIBE : C:

CON DOMICILIO EN CALLE : #N/D Número: #N/D

RIOVERDE, S.L.P., SOLICITO A USTED ME SEA OTORGADO EL SUBSIDIO DE:

INAPAM (INSEN) X

EN LA TOMA DE AGUA SIGUIENTE:

USUARIO #N/D

INMUEBLE:	Medidor: #N/D	Telefono: _____
DOMICILIO: #N/D	Número: #N/D	
COLONIA: #N/D	Casa: PROPIA	NO. DE BENEFICIADOS: _____

PARA LO CUAL PRESENTO LOS SIGUIENTES REQUISITOS SOLICITADOS:

ORIGINAL Y COPIA DE:

DOCUMENTOS

CRECENCIAL INAPAM (INSEN)

No. FOLIO

0

CRECENCIAL INE (IFE)

0

COMPROBANTE DE DOMICILIO

RECIBO DE AGUA POTABLE AL CORRIENTE

POR LO ANTERIOR, MANIFIESTO QUE SE ME HIZO CONOCIMIENTO QUE EL PRESENTE SUBSIDIO APLICA:

1.- 50% DE AJUSTE SUBSIDIO EN PRIMEROS 10 M³ DE AGUA, EL EXCEDENTE SE PAGA DE ACUERDO A TARIFA ESTABLECIDA.

2.- PROcede EN LA VIVIENDA QUE YO HABITE

3.- DEBO LLEVAR AL CORRIENTE MIS PAGOS.

LO CONTRARIO A LOS PUNTOS 2 Y 3 ESTOY CONSCIENTE QUE SE RETIRARA EL SUBSIDIO, ASI MISMO QUEDO EN EL ENTENDIDO DE NOTIFICARLES CUALQUIER CAMBIO DE DOMICILIO.

SIN MAS POR EL MOMENTO, ESPERANDO CONTAR CON SU VALIOSA APROBACION ME DESPIDO DE USTED,
ENVIANDOLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE

C:



OOSAPA
— CIUDAD FERNÁNDEZ —
ADMINISTRACIÓN 2024-2027

Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado
de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las Autoridades
del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.
TEPONAHUATL, E. No. 735, FRACTIONAMIENTO LOMA BONITA
TEL (487) 87-1 43 80, CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L. P. C.P. 79050, oosapa_enhazza@hotmail.com

Ciudad Fernández, S.L.P., a _____ de _____ del 2026

C. Antonio Hernández Galván
Director General
PRESENTE. -

- Solicitante -

C:

- Con Domicilio -

en:

Me dirijo a usted para solicitarle **FACTIBILIDAD DE AGUA** de un predio de mi propiedad ubicado en _____

- Datos del Predio -

Dicho predio tiene una superficie total de _____

Con un uso de suelo actual de _____

El cual se destinará como _____

Este predio lo pretendo dividir en _____ lotes, y para lo cual, anexo copia de los requisitos correspondientes

Sin otro en particular y en espera de una respuesta favorable,

Atentamente

C