



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:TOTAL

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

CAMBIO DE MEDIDOR

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

No. MEDIDOR

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

NOMBRE:

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:

TOTAL

FOLIO:

REPORTO:

TIPO DE TRABAJO:

CAMBIO DE LLAVE

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

NOMBRE:

DOMICILIO:

UBICACIÓN:

PERSONAL EMPLEADO

TOTAL

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

REPOSICION DE TOMA

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

HORA DE INÍCIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

No. MEDIDOR

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

NOMBRE:

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

REPORT:

TIPO DE TRABAJO:

RECONEXION POR BAJA TEMPORAL

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

No. MEDIDOR

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

NOMBRE:

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:[illegible]

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO:

REPORTO:

TIPO DE TRABAJO:

RETIRAR ESCOMBRO

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

HORA DE INÍCIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

No. MEDIDOR

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

NOMBRE:

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:

TOTAL

FOLIO:

REPORTO:

TIPO DE TRABAJO:

REVISION DE TOMA DE AGUA

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINO: _____ TIEMPO TOTAL: _____

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

REUBICACION DE MEDIDOR

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

No. MEDIDOR

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

PERSONAL EMPLEADO

NOMBRE:

DOMICILIO:

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

REPORT:

TIPO DE TRABAJO:

CORTE DE TOMA DE AGUA.

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

No. MEDIDOR

FECHA DE TRABAJO

UBICACIÓN/ ESTADO DE MEDIDOR:

NOMBRE:

PERSONAL EMPLEADO

DOMICILIO:

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

REPORT:

TIPO DE TRABAJO:

REPARACION DE BANQUETA

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

PERSONAL EMPLEADO

UBICACIÓN:TOTAL

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

REPARACION DE FUGA EN TOMA

REPORTE DE ACTIVIDADES

CANTIDAD

DESCRIPCION MATERIAL RETIRADO

ENTREGADO A

FIRMA DE RECEPCION DE MATERIAL.

USUARIO

ALMACEN

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

PERSONAL EMPLEADO

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

REPARACION DE FUGA EN CALLE

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

PERSONAL EMPLEADO

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

DESAZOLVE DE DRENAJE DOMICILIARIO

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES	

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



AUTORIZO



FOLIO:

LECTURA

FECHA DE REPORTE

FECHA DE TRABAJO

PERSONAL EMPLEADO

UBICACIÓN:[illegible]

FOLIO:

TIPO DE TRABAJO:

RELLENAR ZANJA

OBSERVACIONES

REPORTE DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES	

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

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

TIEMPO TOTAL:

AUTORIZO

TRABAJADOR

ALMACENISTA

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO

FECHA DE REPORTE

4/ febrero/ 2026

FECHA DE VERIFICACION

INMUEBLE: 3862

MEDIDOR EQUYSI-333034

FOLIO: 138960

DERIVADA: 3862

CONTRATO: 3862

ORDEN No. 113267

TOMA: 1

TIPO DE SERVICIO DOMESTICO

DATOS DEL USUARIO

CLIENTE: ORGANISMO OPERADOR OOSAPA

DOMICILIO: TEPONAHUAZTLE No. 235

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

LOCALIZACION:

OBSERVACIONES

RESULTADO DE LA VERIFICACION

FIRMA DEL VERIFICADOR

FIRMA DEL USUARIO



FOLIO:

FECHA DE TRABAJO

IMPORTE

TOTAL

FOLIO:

REPORTE DE ACTIVIDADES

TIEMPO TOTAL:

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO



AUTORIZO

REQUISITOS CAMBIO DE NOMBRE

¿Que 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)
- Solicitario en el Depto. de Desarrollo Urbano Municipal
- Credencial del INE (IFE)

COSTO: \$66.93



OOSAPA

— CREA Y MANTIENE —
GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES 2014-2017



Facebook



487 112 21116
@OOSAPA



487 87 1 43 80
Extensión 20000000

REQUISITOS CARTA DE FACTIBILIDAD

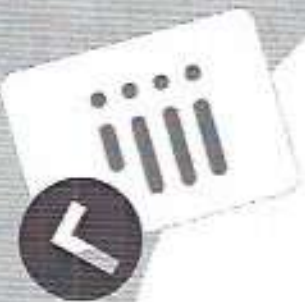
¿Qué documentos necesito para tramitar una carta de factibilidad?

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
CARRERA PICHAYOTZ
2006-PRIMAVERA 2021-2027



OOSAPA 2021



457 112 28 88
@oosapa



457 071 62 80
@oosapa

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
- > Numero Oficial con croquis de localización, (Solicitario en el Depto. de Desarrollo Urbano Municipal)
- > Licencia para la Instalación de los servicios, (Solicitaria 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 7° Cuotas y Tarifas 2026).

Costo de los Servicios

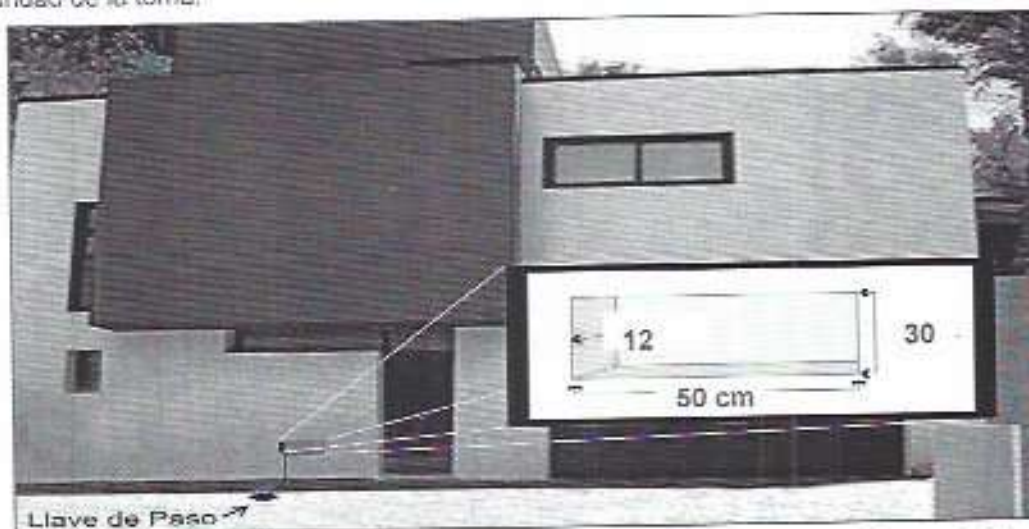
Tarifa	Toma de Agua	Descarga de Drenaje
Domestica	\$ 4,452.90	\$ 3,574.37
Comercial	\$ 5,192.54	\$ 5,244.91
Industrial	\$ 5,541.37	\$ 4,517.01
Cobro a fraccionador	\$ 7,236.50	

TOTAL: \$ 8,027.27

TOTAL: \$ 10,437.45

TOTAL: \$ 10,058.38

- > 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.

TRAMÍTALO AQUÍ

📍 Toponahuatl No. 235,
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, S.L.P.
📞 487 87 1 43 80
HORARIO DE OFICINA
🕒 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.

TRAMÍTALO AQUÍ

📍 Toponahuatl No. 235,
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, S.L.P.
📞 487 87 1 43 80
HORARIO DE OFICINA
🕒 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.

TRAMÍTALO AQUÍ

📍 Toponahuatl No. 235,
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, S.L.P.
📞 487 87 1 43 80
HORARIO DE OFICINA
🕒 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.

TRAMÍTALO AQUÍ

📍 Toponahuatl No. 235,
Fracc. Loma Bonita
Cd. Fernández, S.L.P.
📞 487 87 1 43 80
HORARIO DE OFICINA
🕒 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

No. FOLIO

CREDENCIAL INAPAM (INSEN)

0

CREDENCIAL 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, ASÍ 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:

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