

**PROYECTO: MV-PROY-3-03**

**COMPONENTE: 04C2.- SERVICIOS**

**DESCRIPCION: CUIDAR TEMPORALMENTE A  
NNA EN CAS O ACOGIDOS EN FAMILIA.**



**LIC. LUIS PEÑA CRUZ**

PROCURADOR PARA LA PROTECCIÓN DE  
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.



**2021**

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 19 Agosto DE 2021


2 pares de guantes ✓	
1/2 paq. sanitas ✓	
2 Pañales Adulto ✓	
8 Pañales Jumbo ✓	
1 Jeringa 20ml ✓	
1 Bolsa ✓	

  
L.E. Abdulla Jacinto Osorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de las Familias  
dij  
ESTATAL TLAXCALA  
AGO 2021  
Centro de Asistencia Social  
CAS-SEDEF TLX  
Dirección de Asistencia Integral de Niños, Niñas y Adolescentes

  
Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA


### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Niños y Adolescentes TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 19/Agosto DE 2021

Jabón de Polvo	1 Kg	✓
Pinal	(1) pza	✓
bobina	(1) pza	
crema	(1) pza	✓
sanitas	(1) pza	✓
bolsa	(1) pza	✓

  
Agui Galindo Avendaño  
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE




  
Luis Enrique Juárez Sánchez  
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

### REQUISICIÓN DE INSUMOS


ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 18 Agosto DE 2021

Guantes	2 pares	-
Pañales Adulto	5 pzas	-
Pañales Jumbo	12 pzas	-
1/2 paq. sanitos		-
Jeringa 20 ml	1 pza	-
1 Bolso		-
1 Jabon Salvo		
1 paq. Toallitas humedas		

  
L.E. Obdulca Jacinto Osorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



  
Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA


## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 17 Agosto DE 2021

2 pares de guantes	
4 Pañales Adulto	
10 Pañales Jumbo	
1 Jeringa 20ml	
1/2 paq. sanitas	
1 Bolsa	
1 Pino	

  
LE Obdulio Quinto Osorio  
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



  
Luis Enrique Juárez Sánchez  
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

**REQUISICIÓN DE INSUMOS**

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 19/08/ DE 2021

12 pañales Jumbo	
4 " Adulto	
1 Neumogotero	
1 Fisiologica 150 CC	
2 jeringas 20 CC	
Sanitas	
Toallas húmedas	
10 conos	
2 pares guantes	



L. E. Leticia Alonso S.  
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez  
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería

TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 18/08/ DE 2021

12	pañales	Jumbo	
4	"	Adulto	
1	No. mogotero		
1	Fisiologica	250 cc	
2	jeringas	20 cc	
2	pares	guantes	

SECRETARÍA DE SALUD  
Subsistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia  
Dirección de Asistencia Integral de Niños, Niñas y Adolescentes  
AGO 2021  
CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL  
CAS - SEDIF

L.E. Leticia Muñoz Samiento

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA





## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 16 / 168 / DE 2021

12	pañales	Jumbo
3	"	Adulto
1	Neumogotero	
1	Fisiologica	250 cc
2	jeringas	20 cc
10	conos	
10	vasos	dosif.
1	Jabón	pl bebe
1	Españija	
3	pares	guantes
3	gasas	
	Sanetas	

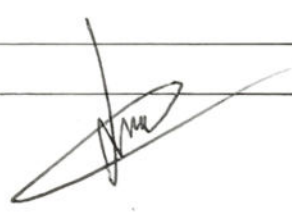
L.E. Leticia Flores Sarmiento

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Luis Enrique Juárez Sanchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



**REQUISICIÓN DE INSUMOS**

ÁREA Enfermería/Bancobón TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A \_\_\_\_\_ DE 2021

Sondas #8	2	
Equipo	1	
Sol. Salina	1	
Pedal Mediano	4	
Toallitos húmedos		
Agua Estéril		
Jeringa de 3ml.	2.	
Gasas	12 p.	
Güantes	12 p.	
Bolsa	1	



L.E. Berenice N.   
 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez Sánchez  
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 15/08 DE 2021

1 Bolsa de basura	
6 Guantes	(3 pares)
Sanitas	
4 Seringas de 10cc	
1 Cebrebarras	
jabon para manos	1
jabon salvo p/trastes	1/2



**FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**





**Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA**

### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermeria Brandon TLAXCALA DE XICHTENCATL, A \_\_\_\_\_ DE 2021

Gasas	18
Guantes	10
sol	1
equipo	1
agua inyectable	

E. F. Solís

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Luis Enrique Jaier S.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 1408 DE 2021

pañales adulto	10
pañales d	30
Gauntos	3 p
Vaso	12
Geringo 3ml	3
Geringo 10ml	1
Geringo 5ml	3
Tueller humedo	1
equipo venocisis	2
Sol	2
Bobina papel	1

Sofia

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



*[Signature]*

Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

**dif**

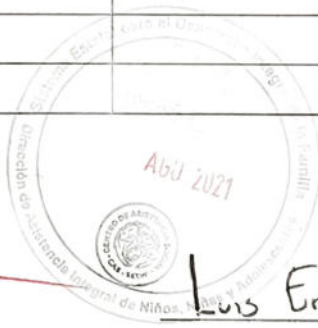
ESTATAL TLAXCALA



### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 13/08 DE 2021

1 Bobo de basura ✓	
4 ponales adulto ✓	
10 ponales jumbo ✓	
1 cobre-bucos ✓	
Sonitos ✓	
6 Guantes desechables ✓	
1 Jeringa de 10cc ✓	



Enma Rany Gtz Gtz

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juarez Sanchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

### REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 13 / 08 / DE 2021

12 pañales Jumbo	
4 " Adulto	
1 Normogatero	
1 Fisiologica 250 cc	
2 jeringas 20 cc	
1 paca Sunitas	
1 paca toallas húmedas	
1 bolsa p/ basora	
2 pares guantes	

*[Firma]*  
Leticia Muñoz Simentón

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

*[Firma]*  
Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA





## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería MA TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 12 Agosto DE 2021

2 pares de guantes	
12 Pañales Jumbo	
5 " Adulto	
½ paq. sanitas	
1 Bolsa	
1 Jeringa 20ml	



L.E. Obdulia Acuña Osorio

Luis Enrique Juárez S.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

**dif**

ESTATAL TLAXCALA



## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11/08 DE 2021

1 Bolsa de basura	
4 paños adulto	
14 paños niño	
1 Jeringa de 10cc	
1 Cebrebocas	
Y 4 Dientes	
6 Guantes desechables	
1 Bote de leche NAN 2	

*Enric Rios*

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



*Luis Enrique Juárez S.*

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021

**dif**

ESTATAL TLAXCALA



### REQUISICIÓN DE INSUMOS


ÁREA Enfermería / Aislado TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11 Agosto DE 2021

Guantes.	6 pares	
<del>12</del> Gasas	12 pzas	
Agua Inyectable	1 pza. 500ml	
<del>3</del> Jeringas 3ml	3 pzas	
Jeringas 5ml	3 pzas	

  
L. E. Obedilia Jacinto Osorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



  
Luis Enrique Juárez Sánchez

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11 Agosto DE 2021

2 pares de guantes	
12 Pañales Jumbo	
5 " Adulto	
1/2 pag. sanitas	
1 Jabon Salvo	
1 Jabon P/manos	
1 Jeringa 20ml	
1 Pino	
1 Cloro	
1 Bolsa	
Conos	
1 Paq. Toallitas húmedas	

Leobadia Juanto Osorio  
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Luis Enrique Juárez Sánchez  
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



### REQUISICION DE INSUMOS

AREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 11-08 DE 2019

12	pañales Jumbo	
3	Adulto	
2	jeringas 20 cc	
1	paq. Sanitas	
1	Normogotero	
1	Fisiologica 250 cc	
1	bolsa p/basura	
		AGO 2021

L. E. Enrique Javier S.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Javier S.

Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA

**REQUISICION DE INSUMOS**

AREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10-08 DE 2019

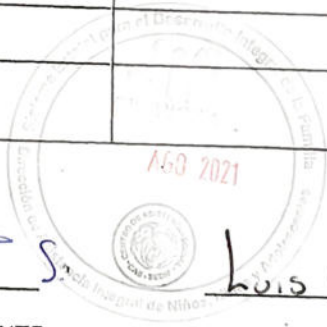
12	pañales Jumbo	
3	" Adulto	
1	Naímogotero	
1	Fisiológico 250 cc	
2	jeringas 20 cc	
1/2	paq. Sanitas	
1	bolsa P/Presura	

HE Helene Muñoz S.

Luis Enrique Juárez S.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE


Vo. DEL AREA ADMINISTRATIVA




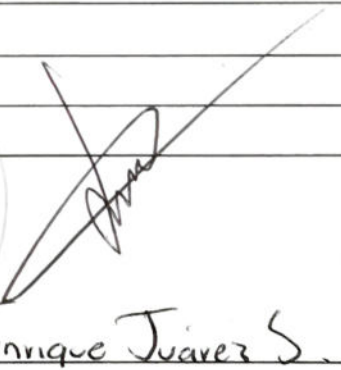
REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería /Aislado TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10 Agosto DE 2021

Guantes		6 pares.	✓
Jeringas	5ml	2 pzas.	✓
Jeringas	3 ml	1 pza.	✓
Basaca		12 pzs.	✓

  
Leobelia Jacinto Osorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE


  
Luis Enrique Juárez S.

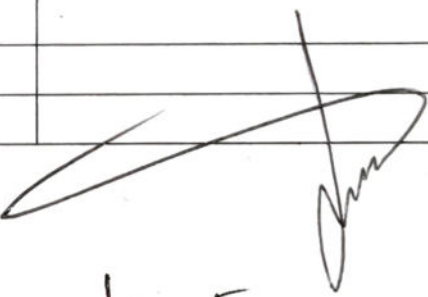
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

**REQUISICIÓN DE INSUMOS**

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10 Agosto DE 2021

2 pares de Guantes	/
5 Pañales Adulto	/
10 Pañales Jumbo	/
1/2 pag. Sanitas	/
1 Jeringa 20ml	/
1 " 3ml	/
1 Bolsa	/

  
 L-E Obdulia Jacinto Osorio  
 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

  
 Luis E. [unclear]  
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA




### REQUISICIÓN DE INSUMOS


ÁREA Enfermería / Bandoni TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10/08/21 DE 2021

Gasas	12	
Gautes	10 piz	
Basca	1 piz	
Póvil Mediano	3 + 2 piz	
Sonda	2 piz	
Scritas	1/2. pag	
Normagotero		
Sol. Solunco		
Tira para traqueostomia		
Perilla	1	



L.E. Berenice Navarrete 

**FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**

  
Luis Enrique Juárez Sánchez


**Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA**

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería / Blandón TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09/08/21 DE 2021

Guantes	10 pz	
Gasas	10 pz	
Sonda		
Normogatero		
Sol. salina		
Tiras para la triquetra		
1 Gel		



L.E. Berenice N. 

**FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**

  
Luis Enrique Juárez Sánchez

**Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA**

## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09/08/21 DE 2021

Sanitas.	1 pz.	
Pañal Adulto	4	
Pañal Jumbo	11 pz.	
Guantes	2 p.	
Jeringa de 20ml	2.	
Normoglicero	1 pz.	
Sol. Salina	1 pz.	
Jabon Especiales.	1 pz.	
Jabon Bebes	1 pz.	
Jabon Sabon	1 pz.	



Liz Berenice N. [Signature]  
**FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**

[Signature]  
**Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA**

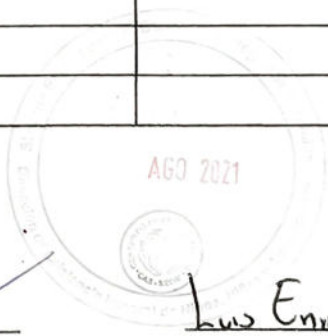
## REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Cuarto aislado TLAHALA DE XICOHTENCATL, A 8-Agosto-DE 2021

Cables	5 pares
Gasas	10 gasas
Sonda 10 French.	1
S. Clavura de sonda	1
Normopiterno	1

Rosa Flores Ortiz  
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

AGO 2021



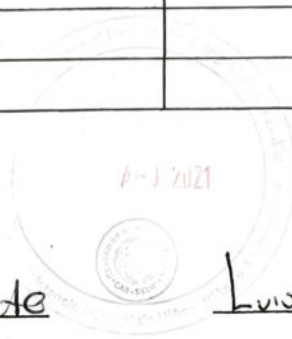
Luis Enrique Juárez Sánchez  
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

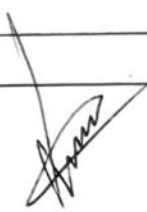
### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 08/08/21 DE 2021

2	Pinas Adulto	
2	Peras de Guantes	
1	Bolsa	

  
L.E. Beatriz Macneite  
 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



  
Luis Enrique Juárez Sánchez  
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

**REQUISICIÓN DE INSUMOS**

ÁREA Enfermería / Brandon TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 08/08/21 DE 2021

5 pares de Guantes	
10 Gasas	
Bolsa	
Sonda de Alimentación	



L.C. Berenice Narro

**FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**

Luis Enrique Javer Sanchez

**Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA**



### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 9/08 DE 2021

1 Bolsa de basura	
1 Abrebotas	
6 Guantes desechables	
5 curitas	
3 paños adulto	
10 paños jumbo	
1 Jeringa de 10cc	

*[Handwritten signature]*

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



*[Handwritten signature]*  
Luis Enrique Juárez S.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

**REQUISICIÓN DE INSUMOS**

ÁREA Enfermería "Brazchi" TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 9/08 DE 2021

1 Bolsa de brazos	
12 Guantes desechables	
10 gases	
3 paños	
1 Traje de ABD	



*[Handwritten signature/initials]*

*[Handwritten signature]*

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez S.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA




**REQUISICIÓN DE INSUMOS**

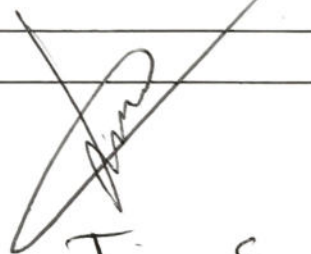
ÁREA Enfermeria / Brandon TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 Agosto DE 2021

6 pares de guantes	
18 ps Gaxax 17 ps.	
1 Bolsa	
Microport 1 pz.	
Agua Inyectable 1 pz. 500 ml	



  
LEONOR OBDELITA JACINTO OSORIO

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

  
Luis Enrique Juárez S.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 Agosto DE 2021

2 pares de Guantes	
12 Pañales Jumbo	
4 " Adulto	
1 Bolsa	
10 Vasos desinfectados	
1 Jeringa 20ml	

E. Obedalia Jacinto Osorio  
**FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE**

Luis Enrique Juárez S.  
**Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA**

## ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 28/08/2021.

MÉDICO O RESPONSABLE: Enfermera Leticia Muñoz Sarmiento

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Kiddi Pharma ton (Jarabe)  
200 ml / Isoconazol (crema).

CANTIDAD O DOSIS: \_\_\_\_\_

FIRMA: 





**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021



ESTATAL TLAXCALA



**Centro de Asistencia Social**

**ENTREGA DE MEDICAMENTO**

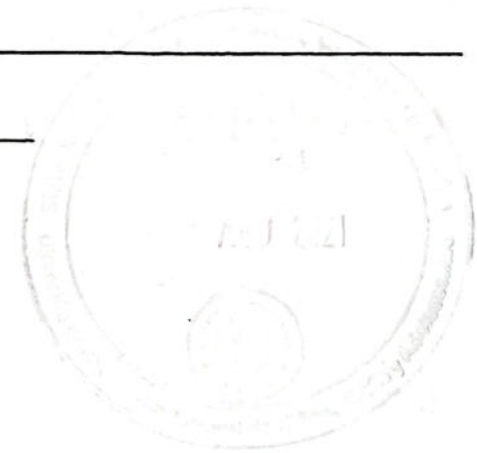
FECHA: 23 08 2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Abdulia Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Fluoxetina tabletas

CANTIDAD O DOSIS: 1 Caja

FIRMA: 





**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021



ESTATAL TLAXCALA



**Centro de Asistencia Social**


## ENTREGA DE MEDICAMENTO

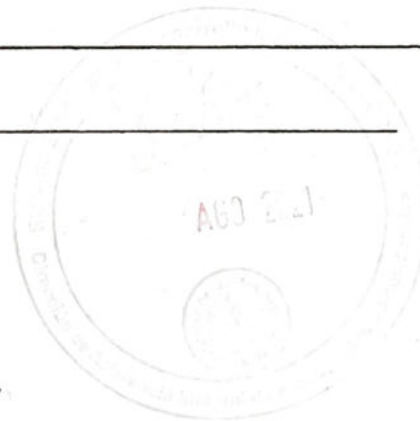
FECHA: 19 Agosto 2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Abdolra Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Acido Valproico susp.

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 



ENTREGA DE MEDICAMENTO

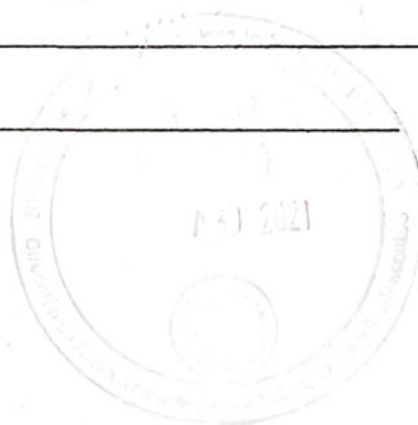
FECHA: 17 08 2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Abdulía Jaunto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Risperidona Sol.

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 



ENTREGA DE MEDICAMENTO

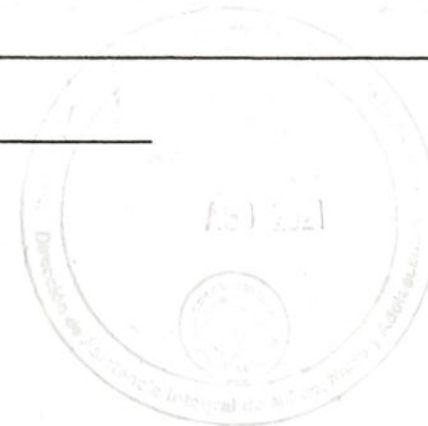
FECHA: 12/08/2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Berenice Yezmin Navarrete Machuca

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Valproato de Magnesio

CANTIDAD O DOSIS: 1 Caja.

FIRMA: 



ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 09/08/2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Ent. Obdulia Jaunto Osorio

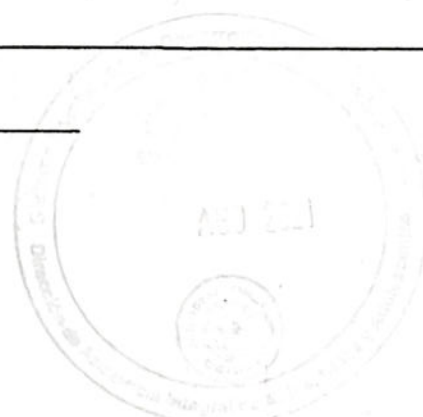
NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Ácido fólico tab. 2.4mg

Loratadina tab.

Acido Valproico Jaral

CANTIDAD O DOSIS: 2 Cajas / 1 frasco

FIRMA: 







**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021



ESTATAL TLAXCALA



**Centro de Asistencia Social**

## ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 06 08 2021

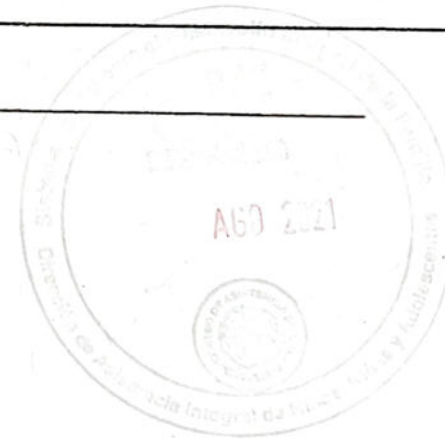
MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Obdulia Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_

Valproato de Magnesio Solución.

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: \_\_\_\_\_





**TLX**

CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2017-2021



ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

### ENTREGA DE MEDICAMENTO

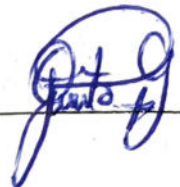
FECHA: 04 08 2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Abdulca Jazinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_

Acido Valproico Jarabe

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 



ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 3-08-2021 Josef Galindo  
MÉDICO O RESPONSABLE: Pharmacolonia Hilda Arellano  
NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CANTIDAD O DOSIS: 1 Pauta

FIRMA: 





Centro de Asistencia Social

### ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 02-Ago-21

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A. Escalante

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Hypofix cmls.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CANTIDAD O DOSIS: 1 cmls

FIRMA: [Signature]



## ENTREGA DE MEDICAMENTO

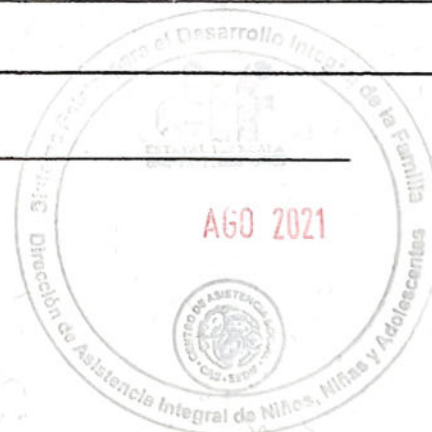
FECHA: 01-08-2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A. Cortado

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Pineuro caps

CANTIDAD O DOSIS: 1 cda

FIRMA: 



### REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 16/08 DE 2021

1 Botella de basura	
6 Gumbos desechables	
Sanitas (92 pag) (74 pag) = todo lo que se usó	
1 Jeringa de 10cc	
1 Cubrebocas	
10 papales jumbo	



Enfermera Román...

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Luis Enrique Juárez S.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA