



DIF
ESTATAL TLAXCALA

PROCURADURÍA PARA LA PROTECCIÓN
DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

PROYECTO: MV-PROY-3-03

COMPONENTE: 04C2.- SERVICIOS

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

LIC. ENRIQUE ACOLTZI CONDE
PROCURADOR PARA LA PROTECCIÓN DE
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.



REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 1/09 DE 2021

1 Bolsa de basura	
4 Paños adulto	
1 Jeringa de 10cc	
5 Guantes	
7 Guantes desechables	
12 Paños jumbo	

Efra Ramirez Guterres

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

ENTREGA DE MEDICAMENTO

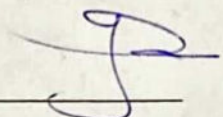
FECHA: 01-septiembre.21

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A. Galindo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Phenacetin hidr.
debe / Ibuprofeno Tab

CANTIDAD O DOSIS: 1 caja

FIRMA: _____





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



ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

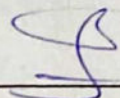
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 02-04-2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A. Estrada

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Diclofenac 50 mg

CANTIDAD O DOSIS: 3 cajas

FIRMA: 

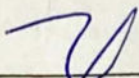
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 02/09/2021

MÉDICO O RESPONSABLE: VIOLETA

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: SHAMPOO HERKULON
PIPILOTOS Y CIERRES

CANTIDAD O DOSIS: BATO DIARIO

FIRMA: 

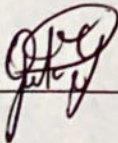
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 03 09 2021

MÉDICO O RESPONSABLE: Enf. Abdulica Jacinto Osorio

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Valproico. Jarabe

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 



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



ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 27-09-21

MÉDICO O RESPONSABLE: dose y salida

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: _____

Elmiron (cápsulas)

CANTIDAD O DOSIS: _____

FIRMA:  _____

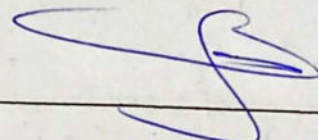
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 8-09-21

MÉDICO O RESPONSABLE: dose A Galindo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Depa Hien e drabe
Atropinatos subcut

CANTIDAD O DOSIS: (1, 01)

FIRMA: 

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 9-04-21

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A Galindo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Elmipark (Caja)

Risperidona (C) Levofloxacilo (C)

valproato de Miconestrol (Caja) / Metoprolol prodr.

CANTIDAD O DOSIS: grada 1/1/1/1/1

tabletas

FIRMA: 

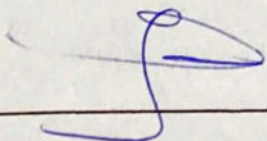
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 10- sep - 2021

MÉDICO O RESPONSABLE: José A Galindo Mayer

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: lorazepam 10 mg

CANTIDAD O DOSIS: 1 frasco

FIRMA: 



Centro de Asistencia Social

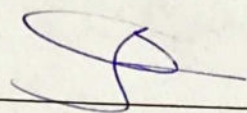
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 11/04/2021 Jose y Graciela

MÉDICO O RESPONSABLE: Lactulosa jarabe

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: _____

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada

FIRMA: 



TLX

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

dif

ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

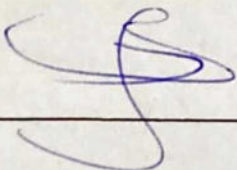
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 13-09-2021

MÉDICO O RESPONSABLE: José Asatando Maza

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Depan Heie drab (C1)
Elmicort C susp

CANTIDAD O DOSIS: 3 cajas / 1 caja

FIRMA: 

ENTREGA DE MEDICAMENTO

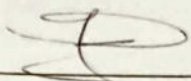
FECHA: 14-09-21

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A Gallardo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Hydrocortisone

Clonazepam 0.5mg (30) Metformin 500 CV

CANTIDAD O DOSIS: _____

FIRMA: 

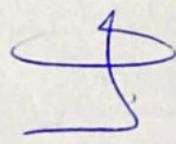
ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 17-09-2021

MÉDICO O RESPONSABLE: José A. Galindo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: obra facial Gota
Palmiracil (CJ) heparinene (CJ)

CANTIDAD O DOSIS: 1 Ampolla

FIRMA: 



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



ESTATAL TLAXCALA



Centro de Asistencia Social

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA: 20-09-2021

MÉDICO O RESPONSABLE: doña Gabriela

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Fluoxetine 20mg

Quetiapina Tabl

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada 12 horas

FIRMA: [Signature]

ENTREGA DE MEDICAMENTO

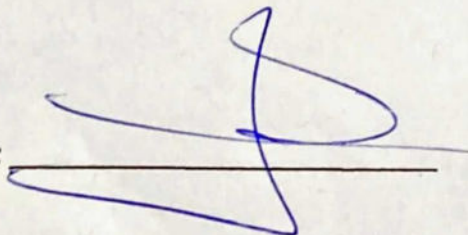
FECHA: 23-09-21

MÉDICO O RESPONSABLE: Jose A Galind

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN: Nafso line Sol Gel

CANTIDAD O DOSIS: 1 cada

FIRMA:



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, written over a horizontal line.



DIF
TLAXCALA
2021 - 2027

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA:

24/ septiembre - 2021

MÉDICO O RESPONSABLE:

Jose y Gallardo Malden

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN:

Riddi drabe (C) Orpatone drabe (C)

CANTIDAD O DOSIS:

2 frascos

FIR

FIRMA:



DIF
TLAXCALA
2021-2027

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA:

25-09-21

MÉDICO O RESPONSABLE:

Jose A Galindo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN:

Acido folico 0.40

CANTIDAD O DOSIS:

1 frasco

FIRMA:



DIF
Toluca
- 2027

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA:

27- septiembre-21

MÉDICO O RESPONSABLE:

Jose A Gallardo Mayer

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN:

Codirona Polvo (s)

Ibuprofeno Tab

CANTIDAD O DOSIS:

1 frasco / 1 cada

FIRMA:



DIF
TLAXCALA
2021 - 2027

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA:

28-septiembre-2021

MÉDICO O RESPONSABLE:

Jose L Galardo Mayen

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN:

Lactulax oratec / budesonida

CANTIDAD O DOSIS:

1 frasco / 1 caja

FIRMA:



DIF
TLAXCALA
2021 - 2027

DIRECCIÓN DE ASISTENCIA INTEGRAL
DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

ENTREGA DE MEDICAMENTO

FECHA:

29-09-21

MÉDICO O RESPONSABLE:

Jose L. Gallardo

NOMBRE DE MEDICAMENTO Y PRESENTACIÓN:

fer-in-sol sol.

CANTIDAD O DOSIS:

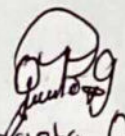
5 cada

FIRMA:

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 01 Septiembre DE 2021

2 pares de guantes	/
3 Pañales Adolto	/
10 Pañales Jumbo	/
1 Jeringa 20 ml	/
1/2 pag. sanitas	/
1 Pino	/
1 Bolsa	/


Obdulia Jacinto Osorio
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
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 XICHTENCATL, A 01/09/2021 DE 2021

10	pañales	Jumbo	
4	"	Adulto	
1	Normogotero		
1	Fisiologica	250 cc	
2	jeringas	20 cc	
3	pares de guantes		
1	bol. crema		
1	paq. Sanitas		

H. E. Patricia Muñoz J

Sergio V. G.

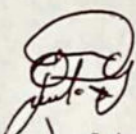
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 02 Septiem. DE 2021

2 pares de guantes ✓	
8 Pañales Jumbo ✓	
4 Pañales Adulto ✓	
1 Jeringa 20ml ✓	
1 Bolsas ✓	

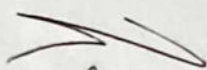

L.E. Obdulio Jacinto Osorio
 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 02/09/ DE 2021

10	pañales Jumbo	
4	" Adulto	
1	Noimogotero	
1	Fisiologica 250 cc	
2	jeringas 20 cc	
	Sanitas	
3	pares guantes	


L.E. de la Cruz Flores
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería _____ TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 03 Sept. DE 2021

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


L.E. Obdulia Jaenito Osorio
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 03/09/ DE 2021

12 pañales Jumbo	
3 " Adulto	
2 pares guantes	
1 Neomogtero	
1 Fisiologica 250 cc	
Sanitas	
Jabon Salvo.	
2 jeringas 20 cc	
1 Fibra	
1 Micropar	


J.E. Arturo Muñoz Jiménez

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Entra TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 4/09 DE 2021

2	Balsa de madera	
1	Guantes desechables	
12	Pañales Junior	
4	" " Adulto	
1	Jeringa de 10cc	
1	Cebres-barras	
	<i>Yepaq</i> Sonitas	
	3 usos.	

Entra Romonides Este Pando

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

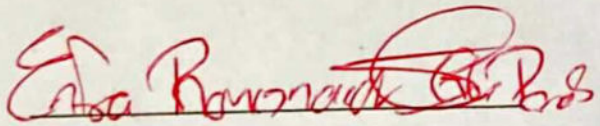
Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA (61) Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 6/09 DE 2021

2 Bolsas de basura	
1/4 paq de sanitas	
6 Guantes	
1 Jeringa de 10cc	
2 Cubre-bocas	
9 pañales ade 16	
9 " jumbo	
3 " mediano	
Mantas de en cuartos de toallas húmedas	
hoja de control de líquidos	
Vehículo líquido Axion	
vehículo líquido pl mangas	


 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio v. G.
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermeria TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 06/09/ DE 2021

10 pañales Jumbo	
3 " Adulto	
1 Noimogatero	
1 Fisilogica 250 cc	
2 jeringas 20 cc	
1 bolsa Plbasura	
Sanitas	
2 pares guantes	

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

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 07/09/ DE 2021

12	pañales	Jumbo	
3	"	Adulto	
1	Neomogotero		
1	Agua Inyectable	500 ml	
2	jeringas	20 cc	
2	pares	guantes	
1	dabón	pl bebe	
1	Shampoo	Menor	
	Sanitas		

[Signature]
 D.E. Leticia Muñoz Simentón

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

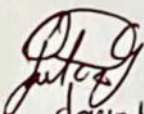
Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 07 Sep. DE 2021

2 pares de guantes ✓	
1 pag. zanitas ✓	
1 Jeringa 20ml ✓	
10 Pañales Jumbo ✓	
3 Pañales Adulto ✓	
1 pag. Toallitas húmedas ✓	
2 Bolas p/Basura ✓	
4 Pañales Medianos ✓	

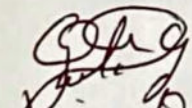

LE Obdulia Jaunto Osorio
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, 10 Sep. DE 2021

2 pares de guantes	
10 Pañales Adolto)	
5 Pañales Jumbo)	
1 Pino	
1/2 paq. sanitas	
1 Jeringa 20ml	
2 Bolsas P/Bavura	


L.E. Obedulia Jaunto Ocorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

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

12 pañales Jumbo	
3 " Adulto	
1 Naimogole-o	
1 Fisiologica 250 cc	
2 jeringas 20 cc	
2 pares guantes	

J. E. Tetrao Muñoz S.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTÉNCATL, A 8/09 DE 2021

1 Balsa de basura	
6 Guantes desechables	
4 Jeringa de 10 cc	
11 Pañales jumbo	
4 " adulto	
1 Cobreboras Sanitas	

Enfermera Ramona...

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

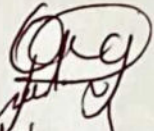
Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 09 sep. DE 2021

3 pares de Guantes	
10 Pañales Jumbo	
1 Jeringa 20ml	
1/2 pac. Sanitas	
2 Pañales Adulto	
2 Bolsas	
1 Bobina	
5 par. Guantes	


L. E. Obdulio Jacinto Osorio

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

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

10	pañales Junior	
4	" Adulto	
1	paq. Sanitas	
1	paq. toallas húmedas	
1	Normogotero	
1	Fisiológica 250 cc	
2	jeringas 20 cc	
2	pares guantes	
1	Crema Mustela	

L.E. Leidy Muñoz S.

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Emergencia TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10/09 DE 2021

1 Bolsa de basura	
1 Cubre bocas	
1/4 Surtidos	
4 Guantes	
12 Pañales jumbo	
4 " adulto	
1 Jeringa de 10cc	
1 vaso desechable	

Erika Romera de la Parra

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

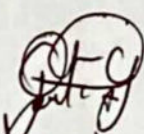
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

ky

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 10 sep. DE 2021

Guantes	4	pcas	
Pañales Jumbo	12	pcas	
Pañales Adolto	5	pcas	
Pañanitas	1	paq.	
Jeringas 20ml	2	pcas.	
Bolsas	2	pcas	
Jabon P/manos	1	pcas.	


L.E. Abdula Saento Corio
 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 12/09 DE 2021

1 Bolsa de basura	
4 Guantes desechables	
1/4 Smitos	
1 Cobre bocas	
3 Paños adulto	
4 " " sumba	
1 Jeringa de 10 cc	

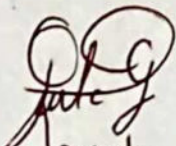
Emilia Román Rodríguez
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 13 sep DE 2021

Guantes	4 pzas	
Pañal Jumbo	12 pzas	
Pañal Adulto	5 pzas.	
Jeringa 20ml	1 pza.	
Bolsa p/Basura	2 pzas	
Tallitas húmedas	1 paq.	
Sanitas	1 paq.	

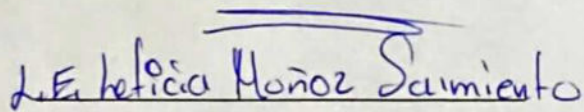

L.E. Obedulia Jaunta Osorio
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

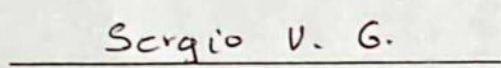
REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICHTENCATL, A 13/09/ DE 2021

12	pañales Jumbo	
3	" Adulto	
1	Noimogatero	
1	Fisiologica 250 cc	
2	Jeringas 20 cc	
2	pares guantes	
F	Sanitas. 1/2 paq	
F	Jabon para bebes.	
F	Pino:	



FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE



Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



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

jif

ESTATAL TLAXCALA



REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 14/09 DE 2021

1	Bolsa de heparina	
1	Cubre bocas	
	Smittas	
1	Cubre bocas	
1	Siringa de 10cc	
	Smittas	
2	Paños adulto	
11	Paños jumbo	
1	Siringa de 10cc	
3	Coros	
1	Uso desinfectante	

Enfra Romizna de la Paredes

FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.

Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 14/09/2021 DE 2021

12	pañales	Jumbo	
3	"	Adulto	
1	Normogotero		
1	Fisiologica	250 cc	
2	jeringas	20 cc	
2	pares	guantes.	
1	paq.	Sanitas	
1	paq.	toallas húmedas	

J.E. Detuvia Muroz Samicula
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE


Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA



REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 14 Sep. DE 2021

Guantes	4 pzas	
Pañal Jumbo	12 pzas	
Pañal Adulto	5 pzas	
Cloro	1 pza.	
Jeringa 20 ml.	1 pza	
Bolsa	1 pza.	
Sanitas	1/2 pza.	
Vacos desinfectadores	10 pzas.	


L. E. Obdulia Juanta Osorio
 FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

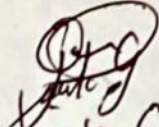
Sergio V. G.
 Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Enfermería

TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 15 de sep DE 2021

Guantes	2 pares
Pañal Jumbo	12 pzas
Pañal Adulto	5 pzas
Mu pa Sanitas	1/2 paqo
Bolsa	1 pza
Jeringa	20ml 1 pza


L-E Abdolha Jaunte Osorio
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

REQUISICIÓN DE INSUMOS

ÁREA Emergencia TLAXCALA DE XICOHTENCATL, A 15/09 DE 2021

1 Balsa de basura	
1 Cobre-barros	
4 Springos de 10cc	
1/2 kg de <u>scintas</u>	
3 personas de <u>adulto</u>	
9 " <u>senior</u>	

[Firma]
FIRMA Y NOMBRE DEL SOLICITANTE

Sergio V. G.
Vo. DEL ÁREA ADMINISTRATIVA