

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS  
SOLICITUD DE TRASLADO

Núm. de Página 1 de 1

Fecha de creación: 26/07/2024

Núm.Solicitud 9000026385

ALMACEN: 2116  
GRUPO DE ARTICULOS: 253011  
CONCEPTO: CAPASITS FRESNILLO, CONSUMO JULIO 2024  
SOLICITANTE: AVELASCO

NO. POSICION	CLAVE DEL MATERIAL	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD SURTIDA
1	600253001716	BLW230514 JUL 25 LAMIVUDINA SOL 1 G 240 ML (CONVENIO)	1	ENV	1
2	600253001796	111728 Ago- 25 EMTRICITABINA TENOF DISOP SUCC C/30	8	ENV	8
3	600253001727	6010 CX7P SE 28 DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG C/30 TAB CONVENIO	3	ENV	3
4	600253001743	6098 NJ25500 Sep 25 DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO	39	ENV	39
5	600253001744	6108 MASE EN 27 DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA CONVENI	10	ENV	10
6	600253001882	6203 238IC127D Sep 25 BICTEGRAVIR EMTRIC TENOF ALAFEN C/30 TAB	183	ENV	183



DEPARTAMENTO DE  
CONTROL DE ABASTO

31 JUL 2024

L.C. Erika del Rosario Pinedo  
Carpio  
JEFA DE CONTROL DE ABASTO

SECRETARÍA  
DE SALUD  
ESTADO DE ZACATECAS  
ALMACÉN ESTATAL  
31 JUL 2024



SECRETARÍA DE SALUD  
DE ZACATECAS  
SUBDIRECCIÓN DE  
EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN  
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Dr. Ezequiel Reyes Durán  
RESPONSABLE ESTATAL DEL  
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS/VHC

30/07/2024

ÁREA REQUERENTE

SUMINISTRADOR

# HOJA DE REQUISICIÓN

UNIDAD SOLICITANTE  
POBLACIÓN  
GRUPO SUMINISTRO  
PARTIDA

CAPASITS FRESNILLO  
ZACATECAS  
010

NO. SOLICITUD 82  
HOJA 1/1  
FECHA 23/07/2024  
ORÍGEN FEDERAL

CODIFICACIÓN	INSUMO	PRESENTACIÓN	CLAVE ANTIGUA	CLAVE SAP	CANTIDAD AUTORIZADA	LOTE	FECHA DE CADUCIDAD	PRECIO UNITARIO UNIFORME
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ZIDOVUDINA SOL ORAL 1 G C/240 CONVENIO		010.000.5273.00	600.253.001098				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	LAMIVUDINA SOL 1 G 240 MLM CONVENIO		010.000.4271.00	600.253.001716	1	BLU2305A	2025-07-31	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ABACAVIR TAB 300 MG C/60 ENV (CONVENIO)		010.000.4273.00	600.253.000003				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	TENOFOVIR DISOP FUM O TENOFOVIR CONVENIO		010.000.4277.00	600.253.001742				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR TAB 600 MG C/60 TAB CONVENIO		010.000.4289.00	600.253.001354				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR TAB 600 MG C/60 TAB		010.000.4289.01	600.253.001989				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	EFAVIRENZ COMP REC 600 MG C/30 CONVENIO		010.000.4370.00	600.253.000352				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ABACAVIR-LAMIVUDINA 600/300MG C/30 CONVENIO		010.000.4371.00	600.253.001724				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	EMTRICITABINA-TENOFOVIR SUCCINATO 30/TAB CONVENIO		010.000.4396.01	600.253.001796	8	113117	2025-10-31	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	LOPINAVIR-RITONAVIR 8.0/2.0 G CONVENIO		010.000.5276.00	600.253.001745				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	RALTEGRAVIR COMP 400 MG C/60 CONVENIO		010.000.5280.00	600.253.001719				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	RITONAVIR 100 MG C/30 TAB CONVENIO		010.000.5281.01	600.253.001726				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	LAMIVUDINA TAB 150 MG ENV C/30 CONVENIO		010.000.5282.00	600.253.001367				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	LOPINAVIR-RITONAVIR 100 Y 25 MG C/60 CONVENIO		010.000.5286.01	600.253.001366				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	LOPINAVIR-RITONAVIR 200 Y 50 MG CONVENIO		010.000.5288.00	600.253.001316				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	EFAVIRENZ EMTRICIT TENOF SUCC CONVENIO		010.000.5640.01	600.253.001797				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	EFAVIRENZ EMTRICIT TENOF SUCC CONVENIO		010.000.5640.01	600.253.001797				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR TAB 400 MG C/60 TAB CONVENIO		010.000.5860.00	600.253.001733				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DOLUTEGRAVIR 50 MG 30 TAB CONVENIO		010.000.6010.00	600.253.001727	3	CX7P	2028-07-31	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ETRAVIRINA 200 MG C/60 CONVENIO		010.000.6074.00	600.253.001741				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO		010.000.6098.00	600.253.001743	39	NJZS500	2025-09-30	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DOLUTEGRAVIR 10 MG 30 TAB CONVENIO		010.000.6318.00	600.253.002064				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DOLUTEGRAVIR-ABACAVIR-LAMIVUDINA CONVENIO		010.000.6108.00	600.253.001744	10	M65E	2027-01-31	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ELVITEGRAVIR-COB/EMTRI/TENOFOVIR TAB CONVENIO		010.000.6126.00	600.253.001759				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150/300 MG CONVENIO		010.000.4268.00	600.253.001737				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	NEVIRAPINA SUSP 1.0 GR C/240 ML CONVENIO		010.000.5259.00	600.253.001880				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	BICTEGRAVIR EMTRICIT TENOF ALAFENAMIDA CONVENIO		010.000.6203.00	600.253.001882	183	23BIC127D	2025-09-30	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DOLUTEGRAVIR 5 MG		010.000.7068.00	600.253.002476				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	EMTRICITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200-25 MG TAB CONVENIO		010.000.6163.00	600.253.002031				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	EMTRICITABINA TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200-10 MG TAB CONVENIO		010.000.6162.00	600.253.001881				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG - SOLUCIÓN INYECTABLE		010.000.6121.00	600.253.001792				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	VALGANCICLOVIR - TABLETAS		010.000.4373.00	600.253.001250				
 DR. ZEQUIÉL REYES DURAN RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA DE VIH/SIDA		 DRA. NATHALIA FERNÁNDEZ CARLOS JEFA DEL DEPTO. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES		DIRECTOR DE ÁREA		 <b>ALMACÉN ESTATAL</b> 31 JUL 2024 <b>ENTREGADO</b> Departamento De Almacén y Distribución, Almacenamiento de medicamentos, Material de Curación, Papelería, Ropería y Varios		
				SUB. REC. MAT.		NOMBRE Y FIRMA		