

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS  
SOLICITUD DE TRASLADO

Núm. de Página 1 de 1

Fecha de creación: 09/07/2024

Núm.Solicitud 9000026078

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

NO. POSICIÓN	CLAVE DEL MATERIAL	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD SURTIDA
1	4277 600253001716	BLU 2305A Jul/25 LAMIVUDINA SOL 1 G 240 ML (CONVENIO)	4	ENV	4



SECRETARÍA  
DE SALUD  
ESTADO DE ZACATECAS

DEPARTAMENTO DE  
CONTROL DE ABASTO

09 JUL 2024

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

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

09/07/2024



SECRETARÍA  
DE SALUD  
ESTADO DE ZACATECAS

ALMACÉN ESTATAL

09 JUN 2024

ENTREGADO

Departamento De Almacén y Distribución,  
Almacenamiento de Medicamentos, Material  
de Curación, Papelería, Ropa y Varios



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

e Ramiro

SUMINISTRADOR

AREA REQUIRIENTE


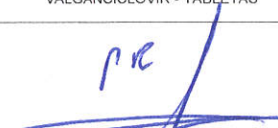
# HOJA DE REQUISICIÓN

UNIDAD SOLICITANTE  
POBLACIÓN  
GRUPO SUMINISTRO  
PARTIDA

CAPASITS ZACATECAS  
ZACATECAS  
010

NO. SOLICITUD  
HOJA  
FECHA  
ORIGEN

77  
1/1  
09/07/2024  
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	4	BLU2305A	jul-25	
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				
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				
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				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO		010.000.6098.00	600.253.001743				
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				
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ELVITEGRAVIR-COBI/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				
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. EZEQUIEL REYES DURÁN RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA DE VIH/SIDA		 DRA. NATHALIA FERNÁNDEZ CARLOS JEFA DEL DEPTO. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES		DIRECTOR DE ÁREA		SUB. REC. MAT.		NOMBRE Y FIRMA