

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS
SOLICITUD DE TRASLADO

Núm. de Página 1 de 2

Núm. Solicitud 9000026386

Fecha de creación: 26/07/2024

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

NO. POSICION	CLAVE DEL MATERIAL	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD SURTIDA
1	4271 600253001716	LAMIVUDINA SOL 1 G 240 ML (CONVENIO)	5	ENV	5
2	4277 600253001742	TENOFOVIR DISOP FUM O TENOFOVIR CONVENIO	6	ENV	6
3	4396.07 600253001796	EMTRICITABINA TENOF DISOP SUCC C/30	48	ENV	40
4	4396.07 600253001796	EMTRICITABINA TENOF DISOP SUCC C/30	24	ENV	32
5	5281.07 600253001726	RITONAVIR 100 MG C/30 TAB CONVENIO	10	ENV	10
6	6074 600253001741	ETRAVIRINA 200 MG C/60 CONVENIO	11	ENV	11
7	4268 600253001737	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150/300 MG CONVENIO	6	ENV	6
8	6203 600253001882	BICTEGRAVIR EMTRIC TENOF ALAFEN C/30 TAB	134	ENV	134
9	6203 600253001882	BICTEGRAVIR EMTRIC TENOF ALAFEN C/30 TAB	986	ENV	986
10	6162 600253001848	EMTRICITABINA TENOF ALAFENAMIDA CONVENIO	5	ENV	5



SECRETARÍA DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ABASTO

06 AGO 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

30/07/2024



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

6/8/2024
Hceijv
García

M. Guzmán
SUMINISTRADOR

AREA REQUERENTE



SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS SOLICITUD DE TRASLADO

Núm. de Página 2 de 2

Fecha de creación: 26/07/2024

Núm. Solicitud 9000026386

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

NO. POSICION	CLAVE DEL MATERIAL	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD SURTIDA
11	6164 600253001953	120604 GLECAPREVIR-PIBRENTASVIR TAB	10	ENV	10



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS

DEPARTAMENTO DE
CONTROL DE ABASTO

06 AGO 2024

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



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS

ALMACÉN ESTATAL

06 AGO 2024

ENTREGADO

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

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

30/07/2024



SECRETARÍA DE SALUD
DE ZACATECAS
SR. JUAN DE
EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN
Y CONTROL DE ENFERMEDADES


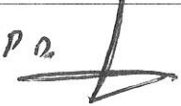
M. Guevara
SUMINISTRADOR

AREA REQUERENTE



HOJA DE REQUISICIÓN

UNIDAD SOLICITANTE
POBLACIÓN
GRUPO SUMINISTRO
PARTIDACAPASITS ZACATECAS
ZACATECAS
010NO. SOLICITUD
HOJA
FECHA
ORIGEN80
1/1
23/07/2024
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	5	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	6	E234360	2025-12-18	
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	48	111728	2025-08-31	40
					24, 92	113117	2025-10-31	32
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	10	1197626	2025-03-31	
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	11	NJL1Y00	2025-09-30	
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	6	E233228B	2025-09-25	
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	134	23BIC127D	2025-09-30	
					986	23BIC177D	2025-12-31	
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	5	CSGMV	2025-07-31	
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

HOJA DE REQUISICIÓN