

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS
SOLICITUD DE TRASLADO

Núm. de Página 1 de 1

Fecha de creación: 04/06/2024

Núm.Solicitud 9000025523

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

NO. POSICION	CLAVE DEL MATERIAL	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD SURTIDA
1	4277 600253001742	E234360 b7c 25 TENOFVIR DISOP FUM O TENOFVIR CONVENIO	4	ENV	4
2	6010 600253001727	Cx7P Jul 28 DOLUTEGRAVIR TAB 50 MG C/30 TAB CONVENIO	72	ENV	72
3	6098 600253001743	NH2SK000 JJ 25 DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO	116	ENV	116
4	6098 600253001743	NJ 25600 Sep 24 DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO	6	ENV	6



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS

DEPARTAMENTO DE
CONTROL DE ABASTO

05 JUN 2024

P.A. Sathia B. Lopez R.
LC Erika del Rosario Pinedo
Carpio
JEFA DE CONTROL DE ABASTO



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS

ALMACÉN ESTATAL

05 JUN 2024

ENTREGADO

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

Dr. Ezequiel Reyes Durán
RESPONSABLE ESTATAL DEL
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS/VHC
05/06/24

5/06/2024

Recibido
Junto Punto
ÁREA REQUERENTE

SUMINISTRADOR

HOJA DE REQUISICIÓN

UNIDAD SOLICITANTE
POBLACIÓN
GRUPO SUMINISTRO
PARTIDA

CAPASITS ZACATECAS
ZACATECAS
010

NO. SOLICITUD 73
HOJA 1/1
FECHA 31/05/2024
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				
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	4	E234360	18/12/2025	
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	72	CX7P	31/07/2028	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	ETR VIRIRINA 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	116	NHZSK00	31/07/2025	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO		010.000.6098.00	600.253.001743	6	NEZSX00	2025-04-30	
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				
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 VIH/SIDA/ITS/VHC DR. EZEQUIEL REYES DURAN RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA DE VIH/SIDA					Dr. Ezequiel Reyes Durán RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA VIH/SIDA/ITS/VHC DRA. NATHALIA FERNÁNDEZ CARLOS JEFA DEL DEPTO. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES			DIRECTOR DE ÁREA SUB. REC. MAT. NOMBRE Y FIRMA