



SERVICIOS
DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS SOLICITUD DE TRASLADO

Núm. de Página 1 de 1

Fecha de creación: 04/06/2024

Núm. Solicitud 9000025524

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	6098 600253001743	NH2SK00 DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO	24	ENV	24
2	6098 600253001743	NSJSS00 DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO	4	ENV	4



SECRETARÍA
DE SALUD
ESTADO DE ZACATECAS

DEPARTAMENTO DE
CONTROL DE ABASTO

05 JUN 2024

P. A. Smith 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

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

05/06/24

ENTREGADO
Almacén y Distribución,
Medicamentos, Material
de Curación, Papelería, Ropería y Varios

ÁREA REQUERENTE

SUMINISTRADOR

HOJA DE REQUISICIÓN

UNIDAD SOLICITANTE
POBLACIÓN
GRUPO SUMINISTRO
PARTIDA

CAPASITS FRESNILLO
ZACATECAS
010

NO. SOLICITUD 72
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				
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-RITONAVI 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	24	NHZSK00	31/07/2025	
PROGRAMA VIH/SIDA/ITS	DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO		010.000.6098.00	600.253.001743	4	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		DIRECTOR DE ÁREA	
DRA. NATHALIA FERNÁNDEZ CARLOS JEFA DEL DEPTO. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES					SUB. REC. MAT.		NOMBRE Y FIRMA	