



# 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	NH2SK06 DARUNAVIR/COBICISTAT 800/150 MG CONVENIO	24	ENV	24
2	6098 600253001743	N5J5500 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

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

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

05/06/24

Recibi  
5/06/2024  
J. P. Carpio

AREA REQUIRIENTE

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-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	ETRIVIRINA 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-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				
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				

<b>Dr. Ezequiel Reyes Durán</b> <b>RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA VIH/SIDA/ITS/VHC</b> DR. EZEQUIEL REYES DURAN RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA DE VIH/SIDA	<b>Dr. Ezequiel Reyes Durán</b> <b>RESPONSABLE ESTATAL DEL PROGRAMA VIH/SIDA/ITS/VHC</b> DRA. NATHALIA FERNÁNDEZ CARLOS JEFA DEL DEPTO. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	DIRECTOR DE ÁREA	SUB. REC. MAT.	NOMBRE Y FIRMA
---	---	------------------	----------------	----------------