



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2019 - Año de la Exportación

**Disposición**

**Número:** DI-2019-3168-APN-ANMAT#MSYDS

CIUDAD DE BUENOS AIRES  
Martes 9 de Abril de 2019

**Referencia:** EX-2018-58331847-APN-DGA#ANMAT

---

VISTO el EX-2018-58331847-APN-DGA#ANMAT del Registro de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones la firma MICROSULES S.A. de S.C.I.I.A., solicita la aprobación de nuevos proyectos de prospectos e información para el paciente para la Especialidad Medicinal denominada BICALUTAMIDA MICROSULES / BICALUTAMIDA Forma farmacéutica y concentración: COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, BICALUTAMIDA 50 mg; aprobada por Certificado N° 46.977.

Que los proyectos presentados se encuadran dentro de los alcances de las normativas vigentes, Ley de Medicamentos 16.463, Decreto 150/92 y la Disposición N°: 5904/96 y Circular N° 4/13.

Que la Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por el Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello:

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE  
MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTICULO 1º. – Autorízase a la firma MICROSULES S.A. de S.C.I.I.A.; propietaria de la Especialidad Medicinal denominada BICALUTAMIDA MICROSULES / BICALUTAMIDA Forma farmacéutica y concentración: COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, BICALUTAMIDA 50

mg; el nuevo proyecto de prospecto obrante en el documento IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT; e información para el paciente obrante en el documento IF-2019-04985738-APN-DERM#ANMAT.

ARTICULO 2º. – Practíquese la atestación correspondiente en el Certificado N° 46.977, cuando el mismo se presente acompañado de la presente Disposición.

ARTICULO 3º. - Regístrese; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado, haciéndole entrega de la presente Disposición y prospectos e información para el paciente. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a sus efectos. Cumplido, archívese.

EX-2018-58331847-APN-DGA#ANMAT

Digitally signed by BELLOSO Waldo Horacio  
Date: 2019.04.09 16:59:09 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Waldo HORACIO BELLOSO  
SubAdministrador  
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología  
Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -  
GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,  
o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA,  
serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.04.09 16:59:11 -0300

Proyecto de Prospecto para Profesional  
Industria Argentina

**FINABAND**  
**BICALUTAMIDA**  
Comprimidos Recubiertos  
Venta Bajo Receta Archivada

**Composición**

Cada comprimido recubierto contiene:

Bicalutamida 50 mg

*Excipientes:* Lactosa monohidrato, Polivinilpirrolidona PVP K 30, Almidón glicolato sódico, Estearato de magnesio, Hidroxipropilmetilcelulosa/Triacetina/ Dioxido de titanio/ Lactosa

**Acción Terapéutica**

Antineoplásico. Código ATC: L02BB03.

**Indicaciones**

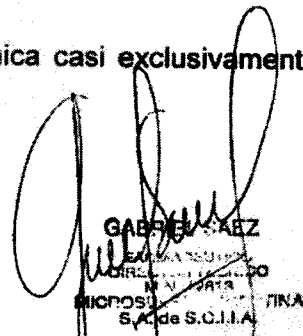
Tratamiento del cáncer de próstata avanzado en combinación con un análogo LH-RH o castración quirúrgica.

Como consecuencia de esta inhibición produce una regresión del tumor prostático.

**Acción Farmacológica**

Bicalutamida es un anti-andrógeno no esteroideo, exento de otra actividad endocrina. Se une a receptores androgénicos sin activar la expresión genética y, por consiguiente, inhibe el estímulo androgénico, causando esta inhibición la regresión del tumor prostático. En algunos pacientes a nivel clínico, la interrupción del tratamiento con este fármaco puede dar lugar a un síndrome de retirada del anti-andrógeno.

Bicalutamida es un racemato con su actividad anti-androgénica casi exclusivamente en el enantiómero-(R).



GABRIEL SÁBEZ  
DIRECTOR GENERAL  
MICROSI  
S.A. de S.C.I.I.A.

IF-2018-58568366-ARN-DGA#ANMAT  
IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT

### **Farmacocinética**

Se absorbe bien por vía digestiva pero su biodisponibilidad no está bien determinada.

Se une a las proteínas plasmáticas en un 96 %.

Se metaboliza en hígado. Su metabolito activo es el enantiomero - R y se inactiva por glucuronización a enantiómero - S (inactivo).

La vida media es de 5,8 días y se prolonga si el paciente presenta enfermedad hepática grave.

El pico máximo se obtiene a las 31,3 horas de una dosis simple. Se elimina por vía renal y biliar en proporciones aproximadamente iguales.

La insuficiencia renal o hepática no altera su farmacocinética.

### **Posología**

**Varones adultos incluyendo los pacientes de edad avanzada:**

un comprimido (50 mg) una vez al día.

El tratamiento con bicalutamida debe comenzarse al menos 3 días antes de comenzar el tratamiento con un análogo de LHRH o simultáneamente a la castración quirúrgica.

#### *Población pediátrica*


Bicalutamida está contraindicada para su uso en niños.

Insuficiencia renal: no es necesario ajustar la dosis para pacientes con insuficiencia renal. No existe experiencia en el uso de bicalutamida en pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento de creatinina < 30ml/min.)

Insuficiencia hepática: no es necesario ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia hepática leve, pero en pacientes con insuficiencia hepática de moderada a grave puede producirse un aumento de la acumulación de bicalutamida.

### **Contraindicaciones**

Bicalutamida está contraindicada en niños y mujeres.

  
GABRIEL SAEZ  
FARMACÉUTICO  
DIRECCIÓN GENERAL  
DE MEDICAMENTOS  
MICHOSQUILLOS S.A. de S.O.L.L.A.

IF-2018-58568366-APN-DGA#ANMAT  
IP-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT

También en pacientes con hipersensibilidad a la droga y/o a los excipientes informados en su composición.

En el uso concomitante con terfenadina, astemizol y cisaprida.

#### **Advertencias y precauciones especiales de empleo**

Bicalutamida es ampliamente metabolizado en hígado. Los datos sugieren que la eliminación puede ser más lenta en sujetos con insuficiencia hepática grave y que podría conducir a su mayor acumulación; por consiguiente, este fármaco debe emplearse con precaución en pacientes con insuficiencia hepática de moderada a grave.


Con bicalutamida se han observado raramente cambios hepáticos graves y fallo hepático. La terapia con este fármaco debe interrumpirse si tales cambios se presentan. Se han notificado fallecimientos.

Se debe considerar la realización periódica de pruebas de la función hepática debido a la posibilidad de cambios hepáticos. Se espera que la mayoría de estos cambios ocurran en los primeros 6 meses de la terapia con bicalutamida.

De forma poco frecuente se ha observado enfermedad pulmonar intersticial con bicalutamida; la terapia con este fármaco debe interrumpirse si tales cambios se presentan. Se han notificado fallecimientos.

En varones en tratamiento con agonistas LHRH se ha observado una disminución de la tolerancia a la glucosa, lo que puede manifestarse como diabetes o como pérdida del control glucémico en pacientes con diabetes preexistente. Por lo tanto, debe considerarse monitorizar la glucosa en sangre en pacientes que estén recibiendo bicalutamida en combinación con agonistas LHRH.

Se ha mostrado que bicalutamida inhibe el citocromo P450 (CYP 3A4), por lo tanto se debe

  
GABRIEL RUEZ  
DIRECTOR GENERAL  
MICROSOFT DE MÉXICO, S.A. de S.C.I.I.A.

IF-2018-58568366-ARN-DGA#ANMAT  
IF-2019-04980080-APN-DEPM#ANMAT

tener precaución cuando se administre concomitantemente con fármacos metabolizados predominantemente por tal CYP 3A4.

Se debe considerar la interrupción del tratamiento con 150 mg de bicalutamida en pacientes que presenten progresión objetiva de la enfermedad junto con PSA elevado.

Se recomienda monitorizar periódicamente la función cardiaca en los pacientes con cardiopatías que estén siendo tratados con 150 mg de bicalutamida (3 comprimidos).

Dado que no hay experiencia con el uso de bicalutamida en pacientes con deterioro grave de la función renal (aclaramiento de creatinina < 30 ml/min), dicho fármaco sólo debería usarse con precaución en estos pacientes.

**El tratamiento de deprivación androgénica puede prolongar el intervalo QT.**

El tratamiento de deprivación androgénica puede prolongar el intervalo QT, aunque no se ha establecido una relación causal con Bicalutamida. En pacientes con antecedentes o con factores de riesgo de prolongación del intervalo QT y en pacientes que reciben medicamentos concomitantes que podrían prolongar el intervalo QT, los profesionales sanitarios deben evaluar el balance beneficio/riesgo incluyendo el riesgo potencial de Torsade des Pointes antes de iniciar el tratamiento con bicalutamida.

La terapia androgénica puede causar cambios morfológicos en los espermatozoides. Aunque el efecto de bicalutamida en la morfología del esperma no ha sido evaluado y no se han notificado estos cambios en pacientes que fueron tratados con Bicalutamida los pacientes y/o sus parejas deberán utilizar métodos anticonceptivos adecuados durante el tratamiento con este medicamento y durante 130 después de finalizar el tratamiento.

**Advertencias sobre excipientes:**

Este medicamento contiene lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia)

  
GABRIEL ACEZ

IF-2019-04980080-APN-DERIVACION MAT  
S.A. de S.C.I.I.A.

o malabsorción de glucosa o galactosa no deben tomar este medicamento.

Se ha observado potenciación de los efectos anticoagulantes de la cumarina en pacientes que recibían tratamiento concomitante con Bicalutamida, que puede resultar en un incremento del Tiempo de Protrombina (TP) y del Índice Internacional Normalizado (INR). Algunos casos se han asociado con riesgo de hemorragia. Se recomienda una monitorización estrecha del TP/INR y se deben considerar ajustes de dosis del anticoagulante en estos pacientes.

#### **Carcinogenesis - Mutagénesis**

En ratas hembras se observó la ocurrencia de adenocarcinoma uterinos; en ratones una pequeña incidencia de carcinoma celular y un aumento pequeño de adenomas tiroideos benignos.

- No tiene actividad mutagénica.

#### **Trastornos de la Fertilidad**

La bicalutamida puede inhibir la espermatogénesis, pero sus efectos a largo plazo no han sido estudiados en humanos.

#### **Embarazo y lactancia:**


Finaband está contraindicado en mujeres y no debe administrarse a mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.

Los pacientes y/o sus parejas deberán utilizar métodos anticonceptivos adecuados durante el tratamiento con este medicamento y durante 130 después de finalizar el tratamiento.

#### **Controles de los pacientes:**

##### **Pruebas de la función hepática**

Se recomienda la evaluación periódica de la función hepática en pacientes que reciben un tratamiento prolongado debido a la posibilidad del aumento de las transaminasas.

  
GABRIEL SAEZ  
FARMACIA SAEZ  
CALLE 100  
M. 10000  
MICROSISTEMAS S.A. de S.O.I.I.A.

IF-2018-58568366-APN-DGA#ANMAT  
IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT

Se han informado casos raros de ictericia durante el tratamiento. Se recomienda discontinuar la bicalutamida si la ictericia o la evidencia de laboratorio de lesión hepática (valores de transaminasa que exceden al doble del límite superior de los valores normales) se presenta en ausencia de metástasis hepáticas.

**Determinación del antígeno prostático específico:**

Puede ser útil para evaluar la respuesta al tratamiento. El paciente deberá ser reevaluado para la progresión de la enfermedad si los valores aumentan durante el tratamiento.

**Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción**


No existe evidencia de interacción farmacodinámica ni farmacocinética entre bicalutamida y análogos LHRH.

Estudios "in vitro" han mostrado que R-bicalutamida es un inhibidor de CYP 3A4, con efectos inhibidores menores en la actividad de CYP 2C9, 2C19 y 2D6.

Aunque estudios "in vitro" han sugerido un potencial de bicalutamida para inhibir el citocromo 3A4, algunos estudios clínicos muestran que no es probable que la magnitud de cualquier inhibición sea de importancia clínica.

Los estudios "in vitro" han demostrado que bicalutamida puede desplazar al anticoagulante cumarínico warfarina, de sus lugares de unión a proteínas. Se han notificado casos de efecto incrementado de warfarina y de otros anticoagulantes cumarínicos cuando se administran de forma concomitante con Bicalutamida. Por tanto, se recomienda que si se administra Bicalutamida a pacientes que están recibiendo anticoagulantes cumarínicos de forma concomitante, debe monitorizarse estrechamente el PT/IMR y deben considerarse ajustes de dosis del anticoagulante.

Aunque estudios clínicos que utilizaron antipirina como un marcador de la actividad del citocromo P450 (CYP) no mostraron evidencia de una potencial interacción de fármacos con Bicalutamida, la exposición (AUC) media de midazolam se incrementó hasta un 80% tras la administración concomitante de bicalutamida durante 28 días. Para fármacos con un índice terapéutico estrecho un incremento como éste podría ser relevante; por lo tanto, está

  
GABRIEL MAEZ  
DIRECTOR GENERAL  
MICROSOFT MEXICO  
S.A. de C.V. I.A. PINA

IF-2018-58568366-APN-DGA#ANMAT  
IF-2019-04986080-APN-DEMI#ANMAT



contraindicado el uso concomitante de terfenadina, astemizol y cisaprida y se debe tener precaución con la co-administración de bicalutamida con compuestos tales como ciclosporina y antagonistas del calcio. Se puede requerir reducción de la dosis para dichos fármacos particularmente si existe evidencia de un efecto aumentado o adverso del fármaco. Para ciclosporina, se recomienda monitorizar estrechamente las concentraciones plasmáticas y el estado clínico tras el inicio o el cese de la terapia con bicalutamida.

Se debe tener precaución cuando se prescriba Bicalutamida con otros fármacos que puedan inhibir la oxidación del fármaco por ejemplo, cimetidina y ketoconazol. En teoría, esto podría originar un incremento de las concentraciones plasmáticas de bicalutamida, lo cual teóricamente podría conducir a un aumento de las reacciones adversas.

Se debe valorar cuidadosamente el uso concomitante de bicalutamida con medicamentos que prolongan el intervalo QT o medicamentos capaces de inducir Torsade des Pointes, tales como antiarrítmicos clase IA (por ejemplo: quinidina, disopiramida) o clase III (por ejemplo: amiodarona, sotalol, dofetilida, ibutilida), metadona, moxifloxacino, antipsicóticos, etc ya que el tratamiento de deprivación androgénica también puede prolongar el intervalo QT.

#### **Interacción con pruebas de laboratorio:**

Ocasionalmente se observa un aumento de ALT y AST, de la creatinina y fosfatasa alcalina.

Asimismo pueden aumentar los niveles de bilirrubina y urea.

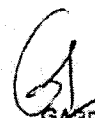
Disminución de hemoglobina y de glóbulos blancos.

#### **Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquina**

Bicalutamida podría afectar las habilidades de los pacientes para conducir vehículos o utilizar máquinas; por lo tanto, debe considerarse que, ocasionalmente, puede producirse somnolencia, por lo que los pacientes afectados deben actuar con precaución.

#### **Reacciones Adversas**

En esta sección, las reacciones adversas se clasifican como sigue: muy frecuentes ( $\geq 1/10$ );

  
GABRIEL RUEZ  
FARMACIA  
CALLE  
CARTAGENA

IF-2018-58568360-ARN-DGA-#ANMAT  
IF-2019-04980080-ARN-DERM-#ANMAT

frecuentes ( $\geq 1/100$  a  $< 1/10$ ); poco frecuentes ( $\geq 1/1.000$  a  $< 1/100$ ); raros ( $\geq 1/10.000$  a  $< 1/1.000$ ); muy raros ( $< 1/10.000$ ), frecuencia desconocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles).

**Tabla 1 Frecuencia de reacciones adversas**

Sistema de clasificación de órganos	Frecuencia	Reacción adversa
Trastornos de la sangre y del sistema linfático	Muy frecuentes	Anemia
Trastornos del sistema inmunológico	Poco frecuentes	Hipersensibilidad, angioedema y urticaria
Trastornos del metabolismo y de la nutrición	Frecuentes	Reducción del apetito
Trastornos psiquiátricos	Frecuentes	Disminución de la libido Depresión
Trastornos del sistema nervioso	Muy frecuentes	Mareos
	Frecuentes	Somnolencia
Trastornos cardiacos	Frecuentes	Infarto de miocardio (se han notificado casos fatales) <sup>4</sup> Insuficiencia cardiaca <sup>4</sup>
	Desconocida	Prolongación QT
Trastornos vasculares	Muy frecuentes	Sofocos
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos	Poco frecuentes	Enfermedad pulmonar intersticial <sup>5</sup> (se han notificado desenlaces mortales).
Trastornos gastrointestinales	Muy frecuentes	Dolor abdominal Estreñimiento Náuseas
	Frecuentes	Dispepsia Flatulencia
Trastornos hepatobiliares	Frecuentes	Hepatotoxicidad, ictericia, hipertransaminasemia <sup>1</sup>
	Raros	Fallo hepático <sup>2</sup> (se han notificado desenlaces mortales).

GABRIEL RAEZ  
 ESPECIALISTA EN  
 CIRUGIA PLASTICA  
 MICROQUIRURGIAS  
 S.A. de S.C.I.A.

IF-2018-58568366-APN-DGA#ANMAT  
 IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT


Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Frecuentes	Alopecia Hirsutismo/recrecimiento de pelo Sequedad cutánea Prurito Rash
	Raros	Reacción de fotosensibilidad
Trastornos renales y urinarios	Muy frecuentes	Hematuria
Trastornos del aparato reproductor y de la mama	Muy frecuentes	Ginecomastia y sensibilidad mamaria <sup>3</sup>
	Frecuentes	Disfunción eréctil
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Muy frecuentes	Astenia Edema
	Frecuentes	Dolor torácico
Exploraciones complementarias	Frecuentes	Aumento de peso

1. Los cambios hepáticos raramente son graves y frecuentemente han sido transitorios, desapareciendo o mejorando con la terapia continuada o tras su interrupción.
2. Se ha recogido como reacción adversa al medicamento tras la revisión de datos post-comercialización. La frecuencia ha sido determinada a partir de la incidencia de acontecimientos adversos de fallo hepático notificados en pacientes que recibían tratamiento en la rama abierta de bicalutamida de los estudios EPC de 150 mg.
3. Puede reducirse por medio de castración concomitante.
4. En estudios farmacoepidemiológicos se han observado casos con agonistas LHRH y antiandrógenos usados para el tratamiento del cáncer de próstata. El riesgo parece aumentar cuando la bicalutamida se usa junto con agonistas LHRH pero no fue evidente cuando se usa en monoterapia para el tratamiento del cáncer de próstata.
5. Se ha recogido como reacción adversa al medicamento tras la revisión de datos post-comercialización. La frecuencia ha sido determinada a partir de la incidencia de acontecimientos adversos de neumonía intersticial notificados en el periodo de tratamiento aleatorizado de los estudios EPC de 150 mg.

### Comunicación de reportes de reacciones adversas

Es importante comunicar las presuntas reacciones adversas después de la autorización del medicamento. Esto permite la monitorización continua de la relación riesgo/beneficio. Se solicita a los profesionales de la salud informar de cualquier sospecha de eventos adversos asociados con el uso de Bicalutamida a la Dirección Técnica de MICROSULES ARGENTINA.

En forma alternativa, esta información puede ser reportada ante ANMAT. Ante cualquier

  
**GABRIEL GAEZ**  
 Director Técnico  
 MICROSULES ARGENTINA

IF-2018-58568366-APN-DGA/ANMAT  
 IF-2019-04986080-APN-DERM/ANMAT

inconveniente con el producto, el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: <http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp> o llamar a ANMAT responde al 0800-333-1234.

### **Sobredosis**

No se han descrito experiencias de sobredosis en humanos.

La bicalutamida no es posible de dializar ya que se une fuertemente a las proteínas plasmáticas. El tratamiento consiste en medidas generales de soporte, incluyendo monitoreo de los signos vitales.

***"Ante la eventualidad de una sobredosificación concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:***

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962 - 2247 / 6666

Hospital A. Posadas (011) 4654 - 6648 / 658 - 7777"

**"TODO MEDICAMENTO DEBE PERMANECER ALEJADO DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS"**

***"Este medicamento debe ser utilizado exclusivamente bajo prescripción médica y no puede repetirse sin nueva receta médica"***

### **Conservación**

*Conservar en lugar fresco, preferentemente por debajo de los 30°C.*

### **Presentación**

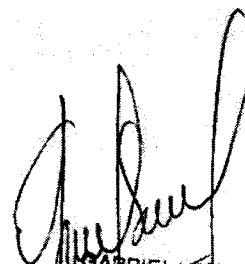
Envases con 30, 60, 500 y 1000 comprimidos recubiertos, las dos últimas para uso exclusivo hospitalario

Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud

Certificado N° 46.977

**Director Técnico: Gabriel Saez. Farmacéutico.**

**MICROSULES ARGENTINA S.A. de S.C.I.I.A.**



GABRIEL SAEZ  
FARMACÉUTICO  
DIRECTOR TÉCNICO  
MICROSULES ARGENTINA S.A. de S.C.I.I.A. TINA

IE-2018-5856836-APN-DGA#ANMAT  
IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT

Ruta Panamericana km 36,5 (B1619IEA)

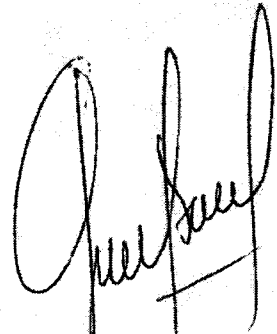
Garín (Pdo. de Escobar) - Pcia. de Buenos Aires

TE (03327) 452629

[www.microsules.com.ar](http://www.microsules.com.ar)

Elaborado en: Laprida 43, Avellaneda, Prov. de Buenos Aires

Fecha última revisión:



GABRIEL MAEZI  
FARMACIA  
DIRECCION  
MICROSULES  
S.A. de S.C.I.A. TINA

IE-2018-58568366-APN-DGA#ANMAT-  
IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2019 - Año de la Exportación

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:** IF-2019-04986080-APN-DERM#ANMAT

CIUDAD DE BUENOS AIRES  
Viernes 25 de Enero de 2019

**Referencia:** EX-2018-58331847- MICROSULES - Prospectos - Certificado N°46.977

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=MINISTERIO DE MODERNIZACION,  
ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564  
Date: 2019.01.25 13:02:40 -03'00'

Rosa Gilda Amarilla  
Profesional de la Salud  
Dirección de Evaluación y Registro de Medicamentos  
Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología  
Médica

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA -  
GDE  
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR,  
o=MINISTERIO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE  
MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT  
30715117564  
Date: 2019.01.25 13:02:42 -03'00'