

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES



REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Solicitante: Gerencia de Logística

No. de Control: AM0264-2021-2022

Fecha: 07/09/2021

	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD
	LETOZOL 2.5MG COMP. VO	1,200	UND	9,600
1650000487	LEUCOVORINA 100MG, INY.,	50	UND	360
1650000487	LEUCOVORINA 50 MG	120	UND	360
1650000063	MEGESTROL 40MG/240ML.SUSP. FCO.	55	UND	600
1650000064	MERCAPTOPURINA 50 MG COMP, VO	50	UND	1,200
1650000065	MESNA 400MG.	0	UND	900
1650001999	METOTREXATO 500 MG INY	55	UND	300
1650001463	METOTREXATE 2.5 MG, COMP	0	UND	100
1650000445	METOTREXATO 50MG, AMP	0	UND	100
1650001889	ONDASETRON 8MG /4ML AMP	0	UND	9,000
1650000072	ONDASETRON 8MG(COMPS),	10	UND	1,800
1650001756	OXALIPLATINO 100MG,	0	UND	600
1650000436	OXALIPLATINO 50MG,	0	UND	600
1650001763	PACLITAXEL 150 MG VIAL,	0	UND	720
1650001743	PACLITAXEL 100 MG, INY.,	0	UND	720
1650001984	PACLITAXEL 30 MG VIAL	0	UND	720
1650001944	PACLITAXEL 300MG, INY,	0	UND	360
1650001157	PEMETREXED 500 MG/20 ML VIAL	41	UND	240
1650000525	TALIDOMIDA 100 MG X 1 TAB	0	UND	360
1650000092	TAMOXIFENO 20 MG COMP	390	UND	1,440
1650000511	TEMOZOLAMIDA 100MG, COMP.	70	UND	120
1650001752	TEMOZOLAMIDA 20 MG COMP	70	UND	120
1650000096	VINBLASTINA 10 MG/ 10 ML	30	UND	240
1650000097	VINCISTINA INY. 1 MG,	55	UND	360
1650001133	BENDAMUSTINA 100 MG POLVO LIOFILIZADO	30	UND	120
1650001134	BENDAMUSTINA 25 MG VIAL LIOFILIZADO	30	UND	120
1650000049	GRANISETRON 3MG/3ML C/1AMP	0	UND	4,800
1650001160	PALONOSETRON 0.25MG/5ML AMP	0	UND	24
1650000477	LINEZOLID 600MG., INY.	0	UND	90
1650001937	CEFTAZIDIMA 1 G IV AMPOLLAS	0	UND	90
1650000457	ANIDULAFUNGINA 100MG, INY	0	UND	30
1650000530	EPIRUBICINA 10 MG INY	0	UND	30
1650000529	EPIRUBICINA 50 MG INY.	0	UND	30
1650001760	EXEMESTANO 25 MG TABL	0	UND	3,600

Proceso
CCC-PEEX-
2021-0012
Freidy Cepello
04/10/2021

Observaciones: PERIODO OCTUBRE/DICIEMBRE 2021 Y ENERO/MARZO 2022

Solicitado por:

[Firma]
Gerente/Director Solicitante

Aprobado por:

[Firma]
Director del Área/Director General
20/09/2021
02:55 PM
INCARTE
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES
Dirección Médica
RVC 430-13071-2
und el 15 Agosto del 2012
Sto Dgo R.D.

Perito (si aplica)

Validado por:

[Firma]
Director Administrativa
21/9/21

Recibido por:

[Firma]
Gerencia de Compras

FO-COM-02

Instituto Nacional del Cáncer
Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares
21 SEP 2021
Firma: *[Firma]*
1:45 PM

Instituto Nacional del Cáncer
Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
21 SEP 2021
Firma: *[Firma]*
8:30 AM

Versión 2

[Firma]
21/9/2021



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES



CRONOGRAMA DE ENTREGA

Solicitante: Gerencia de Logística

No. de Control: AM0264-2021-2022

Fecha: 20/09/2021

DESCRIPCIÓN	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
LETROZOL 2.5MG COMP. VO	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
LEUCOVORINA 100MG, INY.,	45	45	45	45	45	45	45	45
LEUCOVORINA 50 MG	45	45	45	45	45	45	45	45
MEGESTROL 40MG/240ML.SUSP. FCO.	75	75	75	75	75	75	75	75
MERCAPTOPURINA 50 MG COMP, VO	150	150	150	150	150	150	150	150
MESNA 400MG.	120	120	110	110	110	110	110	110
METOTREXATO 500 MG INY	40	40	40	40	35	35	35	35
METOTREXATE 2.5 MG, COMP	100	0	0	0	0	0	0	0
METOTREXATO 50MG, AMP	100	0	0	0	0	0	0	0
ONDASETRON 8MG /4ML AMP	1,200	1,200	1,200	1,200	1,100	1,100	1,000	1000
ONDASETRON 8MG(COMPS),	300	300	200	200	200	200	200	200
OXALIPLATINO 100MG,	75	75	75	75	75	75	75	75
OXALIPLATINO 50MG,	75	75	75	75	75	75	75	75
PACLITAXEL 150 MG VIAL,	90	90	90	90	90	90	90	90
PACLITAXEL 100 MG, INY.,	90	90	90	90	90	90	90	90
PACLITAXEL 30 MG VIAL	90	90	90	90	90	90	90	90
PACLITAXEL 300MG, INY,	45	45	45	45	45	45	45	45
PEMETREXED 500 MG/20 ML VIAL	30	30	30	30	30	30	30	30
TALIDOMIDA 100 MG X 1 TAB	45	45	45	45	45	45	45	45
TAMOXIFENO 20 MG COMP	180	180	180	180	180	180	180	180
TEMOZOLAMIDA 100MG , COMP.	15	15	15	15	15	15	15	15
TEMOZOLAMIDA 20 MG COMP	15	15	15	15	15	15	15	15
VINBLASTINA 10 MG/ 10 ML	30	30	30	30	30	30	30	30
VINCISTINA INY. 1 MG,	45	45	45	45	45	45	45	45
BENDAMUSTINA 100 MG POLVO LIOFILIZADO	15	15	15	15	15	15	15	15
BENDAMUSTINA 25 MG VIAL LIOFILIZADO	15	15	15	15	15	15	15	15
GRANISETRON 3MG/3ML. C/1AMP	600	600	600	600	600	600	600	600
PALONOSETRON 0.25MG/5ML AMP	3	3	3	3	3	3	3	3
LINEZOLID 600MG., INY.	15	15	10	10	10	10	10	10
CEFTAZIDIMA 1 G IV AMPOLLAS	15	15	10	10	10	10	10	10
ANIDULAFUNGINA 100MG, INY	5	5	5	3	3	3	3	3
EPIRUBICINA 10 MG INY	5	5	5	3	3	3	3	3
EPIRUBICINA 50 MG INY.	5	5	5	3	3	3	3	3
EXEMESTANO 25 MG TABL	450	450	450	450	450	450	450	450



1: 53 PM



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES



REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Departamento : Solicitante: Gerencia de Logística

No. de Control: AM0263-2021/22

Fecha 16/07/2021

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD
1650001998	ANASTRAZOL 1 MG COMP.	0	UND	9,072
1650001746	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMP	100	UND	1,320
1650001119	BORTEZOMIB 3.5 MG INY. BOTE MIB	0	UND	210
16500000157	BOTE MIB (BORTEZOMIB) 2.5MG	0	UND	210
16500000008	BICALUTAMIDA 150 MG (COMP.)	0	UND	2,700
1650001475	BLEOMICINA 15 UI / IM / IV SC	15	UND	240
1650001457	CARBOPLATINO 150 MG / 15 ML	50	UND	840
1650001758	CARBOPLATINO 450 MG / 45 ML	20	UND	840
1650000498	CICLOFOSFAMIDA 1G/INY	95	UND	1,800
1650001761	CISPLATINO 10MG,	70	UND	600
1650001745	CISPLATINO 50MG,	30	UND	600
1650001126	CITARABINA 100 MG / 1 ML	0	UND	780
1650000019	CITARABINA 500 MG 5 ML VIAL	0	UND	660
1650001949	CLORAMBUCILO 2MG COMP VO	75	UND	360
1650000503	DACARBACINA 200MG INY	0	UND	480
1650000536	DACTINOMICINA 0.5 MG INY	0	UND	90
1650000518	DAUNORUBICINA 20MG INY.	60	UND	240
1650000025	DOCETAXEL 20MG/0.5ML AMP,	100	UND	540
1650000026	DOCETAXEL 80MG/2ML AMP,	100	UND	540
1650001754	DOXORUBICINA 10MG, INY.,	37	UND	1,140
1650001753	DOXORUBICINA 50 MG, INY.,	23	UND	1,140
1650000027	DOXORUBICINA 20MG	0	UND	60
1650001715	ERITROPOYETINA 10,000 U.I. INY	230	UND	1,650
1660001997	ERITROPOYETINA 4,000 UI AMP	150	UND	450
1650000493	ERITROPOYETINA 40,000 U.I., INY., HUMANA	0	UND	360
1650001946	ETOPOSIDO 100 MG / 5ML	20	UND	600
1650000039	FILGASTRIN 300 MGG 1 JER.	120	UND	1,200
1650000515	FLUORACILO 500MG	50	UND	900
1650001466	FLUDARABINA 50MG, INY	5	UND	30
1650001161	GEMCITABINA 1 G , VIAL,	123	UND	360
1650001162	GEMCITABINA 200 MG VIAL IV	0	UND	450
1650000050	GRANISETRON 1MG, TAB.,	0	UND	1,200
1650000049	GRANISETRON 3MG/3ML. C/1AMP	0	UND	6,000
1650000170	HIDROXIUREA 500MG, CAPS	0	UND	15,000
1650000055	IFOSFAMIDA 1 GR.VIAL.	65	UND	600
1650001948	IRINOTECAN 100 MG	45	UND	360
1650001950	L-ASPARAGINASA 10,000UI, AMP IV	0	UND	90

Proceso
CCG-PEEX-
2021-002
de Felipe
Ceballos
04/10/2021

Observaciones: PERIODO OCTUBRE/DICIEMBRE 2021 Y ENERO/MARZO 2022

Solicitado por:

Gerente/Director Solicitante

Aprobado por:

Director del Área/Director General

Perito (si aplica)

Validado por:

Instituto Nacional del Cáncer

Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares

Director Administrativo

21 SEP 2021

Firma: [Firma]

1:45 PM

Recibido por:

Instituto Nacional del Cáncer

Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

21 SEP 2021

Firma: [Firma]

8:30 PM

Gerencia de Compras

Versión 2

4 de 22/9/2021



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES



CRONOGRAMA DE ENTREGA

No. de Control: AM0263-2021-2022

Fecha: 20/09/2021

Solicitante: Gerencia de Logística

DESCRIPCIÓN	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
ANASTRAZOL 1 MG COMP.	1,232	1,120	1,120	1,120	1,120	1,120	1,120	1120
ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG AMP	165	165	165	165	165	165	165	165
BORTEZOMIB 3.5 MG INY. BOTEMIB	30	30	25	25	25	25	25	25
BOTEMIB (BORTEZOMIB) 2.5MG	30	30	25	25	25	25	25	25
BICALUTAMIDA 150 MG (COMP.)	390	390	390	330	300	300	300	300
BLEOMICINA 15 UI / IM /IV SC	30	30	30	30	30	30	30	30
CARBOPLATINO 150 MG / 15 ML	105	105	105	105	105	105	105	105
CARBOPLATINO 450 MG / 45 ML	105	105	105	105	105	105	105	105
CICLOFOSFAMIDA 1G/INY	225	225	225	225	225	225	225	225
CISPLATINO 10MG,	75	75	75	75	75	75	75	75
CISPLATINO 50MG,	75	75	75	75	75	75	75	75
CITARABINA 100 MG / 1 ML	100	100	100	100	100	100	90	90
CITARABINA 500 MG 5 ML VIAL	90	90	80	80	80	80	80	80
CLORAMBUCILO 2MG COMP VO	45	45	45	45	45	45	45	45
DACARBACINA 200MG INY	60	60	60	60	60	60	60	60
DACTINOMICINA 0.5 MG INY	15	15	10	10	10	10	10	10
DAUNORUBICINA 20MG INY.	30	30	30	30	30	30	30	30
DOCETAXEL 20MG/0.5ML AMP,	70	70	70	70	70	70	60	60
DOCETAXEL 80MG/2ML AMP,	70	70	70	70	70	70	60	60
DOXORUBICINA 10MG, INY.,	150	150	140	140	140	140	140	140
DOXORUBICINA 50 MG, INY.,	150	150	140	140	140	140	140	140
DOXORUBICINA 20MG	10	10	10	6	6	6	6	6
ERITROPOYETINA 10,000 U.I. INY	250	200	200	200	200	200	200	200
ERITROPOYETINA 4,000 UI AMP	60	60	60	60	60	50	50	50
ERITROPOYETINA 40,000 U.I., INY., HUMANA	45	45	45	45	45	45	45	45
ETOPOSIDO 100 MG / 5ML	75	75	75	75	75	75	75	75
FILGASTRIN 300 MGG 1 JER.	150	150	150	150	150	150	150	150
FLUORACILO 500MG	125	125	125	125	100	100	100	100
FLUDARABINA 50MG, INY	5	5	5	5	5	5	0	0
GEMCITABINA 1 G, VIAL,	45	45	45	45	45	45	45	45
GEMCITABINA 200 MG VIAL IV	75	75	50	50	50	50	50	50
GRANISETRON 1MG, TAB.,	150	150	150	150	150	150	150	150
GRANISETRON 3MG/3ML. C/1AMP	750	750	750	750	750	750	750	750
HIDROXIUREA 500MG, CAPS	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	1,500	1500
IFOSFAMIDA 1 GR.VIAL.	75	75	75	75	75	75	75	75
IRINOTECAN 100 MG	45	45	45	45	45	45	45	45
L-ASPARAGINASA 10,000UI, AMP IV	15	15	10	10	10	10	10	10



REQUERIMIENTO DE COMPRAS

No. de Control: AM0261-2021
Fecha: 07/09/2021

Departamento S Solicitante: Gerencia de Logistica

[illegible]

Proceso
CCC-PEEX-
2021-0012
Frieda
Ceballos
04/10/2021

Observaciones: PEDIDO 6 MESES

Solicitado por:

Gerente/Director Solicitante

Aprobado por:

Director del Área/Director General
13/09/2021
1:56 PM

Validado por:

Director Administrativo

Recibido por:

Gerencia de Compras

FO-COM-02

Versión 2



9:40. -

Yendi 14/9

Fecha: 07/09/2021

[illegible]

INCART
GERENCIA DE LOGÍSTICA
Santo Domingo, R.D.



No. de Control: AM0262-2021-2022

Fecha: 20/09/2021

Solicitante: Gerencia de Logística

DESCRIPCIÓN	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
ALPRAZOLAM 0,5 MG TABL	660	600	600	600	600	600	600	600
ALPRAZOLAM 1MG 30/1.	70	70	70	70	70	70	60	60
CLONAZEPAN 2,5 MG 20ML FCO	10	10	10	10	5	5	5	5
CLONAZEPAN 2MG COMP	150	150	150	150	150	150	150	150
DIAZEPAN 10MG X 1 TAB.	75	75	75	75	75	75	75	75
DIAZEX 10MG/2ML AMP	75	75	75	75	75	75	75	75
FENTANILO 0.05 MG/ML AMP	150	150	150	150	150	150	150	150
FENTANILO 0.05MG/10ML, INY.	75	75	75	75	75	75	75	75
FENTANILO 100 MCG / H. (PARCHE)	15	15	15	15	15	15	15	15
FENTANILO 25 MG PACHES	15	15	15	15	15	15	15	15
FENTANILO 50 MCG / H. (PARCHE)	15	15	15	15	15	15	15	15
FLUMAZENIL 0,1/5ML	4	4	4	4	4	4	3	3
KETAMINA 50MG/ML, X10ML,	50	50	50	50	25	25	25	25
LORAZEPAN 1MG COMP.	150	150	150	150	150	150	150	150
MIDAZOLAM 15 MG/ 3ML AMPOLLA	375	375	375	375	375	375	375	375
MIDAZOLAM 50 MG, INY.	375	375	375	375	375	375	375	375
REMIFENTANILO 5 MG AMP	10	10	10	10	5	5	5	5
SULFATO DE EFEDRINA 60MG/1ML AMP	75	75	75	75	75	75	75	75
MORFINA 0.2 ML	30	30	20	20	20	20	20	20
NALBUFINA 10MG/1ML, AMP.,	75	75	75	75	75	75	75	75
NALOXONA 0.40 MG, AMP	10	10	10	10	5	5	5	5
XYLESTESIN 10% SPRAY X 50ML,	10	10	10	10	5	5	5	5



1:53PM



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES



REQUERIMIENTO DE COMPRAS

Departamento: Solicitante: Gerencia de Logística

No. de Control: AM0262-2021/22
Fecha: 16/07/2021

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD
1640000197	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABL	0	UND	4,860
1640000198	ALPRAZOLAM 1MG 30/1.	0	UND	540
1640000207	CLONAZEPAN 2,5 MG 20ML FCO	0	UND	60
1640000240	CLONAZEPAN 2MG COMP	0	UND	1,200
1640000199	DIAZEPAN 10MG X 1 TAB.	0	UND	600
1640000001	DIAZEX 10MG/2ML AMP	0	UND	600
1640000190	FENTANILO 0.05 MG/ML AMP	0	UND	1,200
1640000170	FENTANILO 0.05MG/10ML, INY.	0	UND	600
1640000043	FENTANILO 100 MCG / H, (PARCHE)	0	UND	120
1640000239	FENTANILO 25 MG PACHES	0	UND	120
1640000042	FENTANILO 50 MCG / H, (PARCHE)	0	UND	120
1650000221	FLUMAZENIL 0,1/5ML	0	UND	30
1640000216	KETAMINA 50MG/ML, X10ML,	50	FRASCO/10CC	300
1640000213	LORAZEPAN 1MG COMP,	0	UND	1,200
1640000002	MIDAZOLAM 15 MG/ 3ML AMPOLLA	0	UND	3,000
1640000050	MIDAZOLAM 50 MG, INY.	0	UND	3,000
1640000062	REMIFENTANILO 5 MG AMP	0	UND	60
1640000229	SULFATO DE EFEDRINA 60MG/1ML AMP	0	UND	600
1640000009	MORFINA 0.2 ML	90	UND	180
1640000174	NALBUFINA 10MG/1ML, AMP.,	0	UND	600
1640000057	NALOXONA 0.40 MG, AMP	0	UND	60
1640000036	XYLESTESIN 10% SPRAY X 50ML,	0	FRASCO/50CC	60

Proceso
CCE-PEEX-
2021-0012
Fruity Celalto
04/10/2021

Observaciones: PERIODO OCTUBRE/DICIEMBRE 2021 Y ENERO/MARZO 2022

Solicitado por:

Yasendis Azcona
Gerente/Director Solicitante

Aprobado por:

[Signature]
Director del Área/Director General
20/09/2021
02:55 PM
INCART
RNC 430-13071-2
Fund. el 15 Agosto del 2012
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES
Dirección Médica
Sto Dgo R.D. SAN PEDRO DE MACORIS

Perito (si aplica)

Validado por:

[Signature]
Director Administrativa
20/9/21

Recibido por:

[Signature]
Gerencia de Compras

FO-COM-02

Versión 2



Guadalupe 22/9/2022



REQUERIMIENTO DE COMPRAS

No. de Control: **AM0265-2021**
Fecha: **07/09/2021**

Departamento Solicitante: Gerencia de Logística

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INV.	MEDIDA	CANTIDAD
1650000420	BEVACIZUMAB 100 MG, INY. (AVASTIN)	35	UND	210
1650000476	BEVACIZUMAB 400 MG, INY. (AVASTIN)	20	UND	180
1650000444	CAPECITABINA 500MG, TAB. (XELODA)	1920	UND	25,200
1650001143	CETUXIMAB 5 MG / 20 ML AMPOLLA (ERBITUX)	3	UND	240
1650000141	PERTUZUMAB 420 MG (PERJETA)	0	UND	30
1650000101	RITUXIMAB 100MG/10ML, (MABTHERA)	0	UND	480
1650000400	RITUXIMAB 1,400 MG / 11.7ML INY. (MABTHERA)	0	UND	60
1650000463	RITUXIMAB 500 MG INY. (MABTHERA)	0	UND	90
1650000495	TRASTUZUMAB 600 MG / 5 ML VIAL (HERCEPTIN)	0	UND	240
1650000533	ERITROPOYETINA 30,000 U.I. INY.	0	UND	360
1650000189	LETROZOL FEMARA 2.5 MG COMP.	390	UND	15,300
1650000174	ANASTRAZOL (ARIMIDEX) 1MG,	0	UND	7,560
1650000179	BICALUTAMIDA (CASODEX) 50MG, COMPRIMIDO	0	UND	3,600
1650000537	PROZOLADEX AMP. 10.8 MG INY.	0	UND	120
1650000089	PROZOLADEX AMP. 3.63 MG INY.	52	UND	540
16500000412	FULVESTRANT 250MG, INY. X 2 JERING	0	UND	120
16500000415	TAMOXIFENO 20MG (NOLVADEX-D) COMP.	3,000	UND	10,800
1650000501	BORTEZOMIB 3.5 MG INY (VELCADE)	0	UND	150
1630000196	PAMDOL-370 IOPAMIDOL 100ML	0	UND	2,100
1630000382	PAMDOL-370 IOPAMIDOL 370MG / 50ML	0	UND	2,100
1630001603	GADOPENTINA -DIMEGLUMINA 469 MG / 15 ML AMP.	195	UND	900
1650000008	BICALUTAMIDA 150 MG (COMP.)	0	UND	1,260
1650000001	ACETATO DE LEUPRODILE (LUPRONT) 7.5 MG JERINGAS	0	UND	144
1650000384	ACETATO DE LEUPRODILE (LUPRONT) 22.5 MG JERINGAS	0	UND	108

Proceso
CCC-PEEX-
2021-0012
Freddy
Ceballos
04/10/2021

Observaciones: PEDIDO 6 MESES

(Rectificado pedido 6 meses, octubre/mayo 2022)

Solicitado por:

Freddy Ceballos
Gerente/Director Solicitante

Aprobado por:

Freddy Ceballos
Director del Área/Director General
13/09/2021
1:56 PM
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES
DIRECCIÓN MÉDICA
RNC 430-13071-2
FUNDADO EL 15 DE AGOSTO DEL 2012
Santo Domingo, R.D.

Validado por:

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER
Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares
FUNDADO EL 15 DE AGOSTO DEL 2012
[Firma]
Director Administrativo
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Santo Domingo, R.D.
14/9/21

Recibido por:

[Firma]
Gerencia de Compras
14/9/21

FO-COM-02

Versión 2

Instituto Nacional del Cáncer
Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares
14 SEP 2021
[Firma]
9:40 am

Instituto Nacional del Cáncer
Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
13 SEP 2021
[Firma]
2:30 PM

Genes 24/9



INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER ROSA EMILIA
SÁNCHEZ PÉREZ DE TAVARES



CRONOGRAMA DE ENTREGA

Solicitante: Gerencia de Logística

No. de Control: AM0265-2021-2022

Fecha: 07/09/2021

DESCRIPCIÓN	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
BEVACIZUMAB 100 MG, INY. (AVASTIN)	30	30	25	25	25	25	25	25
BEVACIZUMAB 400 MG, INY. (AVASTIN)	25	25	25	25	20	20	20	20
CAPECITABINA 500MG, TAB, (XELODA)	3,360	3,120	3,120	3,120	3,120	3,120	3,120	3,120
CETUXIMAB 5 MG / 20 ML AMPOLLA (ERBITUX)	30	30	30	30	30	30	30	30
PERTUZUMAB 420 MG (PERJETA)	4	4	4	4	4	4	3	3
RITUXIMAB 100MG/10ML, (MABTHERA)	60	60	60	60	60	60	60	60
RITUXIMAB 1,400 MG / 11.7ML INY. (MABTHERA)	8	8	8	8	7	7	7	7
RITUXIMAB 500 MG INY. (MABTHERA)	12	12	12	12	12	10	10	10
TRASTUZUMAB 600 MG / 5 ML VIAL (HERCEPTIN)	30	30	30	30	30	30	30	30
ERITROPOYETINA 30,000 U.I. INY	45	45	45	45	45	45	45	45
LETROZOL FEMARA 2.5 MG COMP.	1,920	1,920	1,920	1,920	1,920	1,920	1,890	1,890
ANASTRAZOL (ARIMIDEX) 1MG,	1,092	924	924	924	924	924	924	924
BICALUTAMIDA (CASODEX) 50MG, COMPRIMIDO	450	450	450	450	450	450	450	450
PROZOLADEX AMP. 10.8 MG INY.	15	15	15	15	15	15	15	15
PROZOLADEX AMP. 3.63 MG INY.	70	70	70	70	70	70	60	60
FULVESTRANT 250MG, INY. X 2 JERING	15	15	15	15	15	15	15	15
TAMOXIFENO 20MG (NOLVADEX-D) COMP.	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350	1,350
BORTEZOMIB 3.5 MG INY (VELCADE)	20	20	20	20	20	20	15	15
PAMDOL-370 IOPAMIDOL 100ML	280	260	260	260	260	260	260	260
PAMDOL-370 IOPAMIDOL 370MG / 50ML	280	260	260	260	260	260	260	260
GADOPENTINA -DIMEGLUMINA 469 MG / 15 ML AMP.	115	115	115	115	110	110	110	110
BICALUTAMIDA 150 MG (COMP.)	210	150	150	150	150	150	150	150
ACETATO DE LEUPRODILE (LUPRONT) 7.5 MG JERINGAS	18	18	18	18	18	18	18	18
ACETATO DE LEUPRODILE (LUPRONT) 22.5 MG JERINGAS	14	14	14	14	13	13	13	13



1:53PM