



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO DE CONTRATOS

No. GS-2025

/ ARLOF - GRUCO

Bogotá, D.C., 14 ABR 2025

Señores

JUAN CARLOS RODRIGUEZ JAILLIER

ALVARO JOSE VARGAS RUIZ

Representantes legales

MEDICARTE S.A.S.

notificaciones@medicarte.com.co

Medellín

Asunto: inicio de ejecución orden de compra 143186-25

Cordial saludo,

Le comunico que la orden de compra No. 143186-25, que tiene por objeto **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021**, surtió todos los requisitos de legalización y en consecuencia iniciará su ejecución a partir del 1 de Julio de 2025.

Atentamente,

Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN**
Director de Sanidad Policía Nacional

Elaboró: CPS. **JUAN DAVID DOSA**
ACEVEDO
DISAN GRUCO

Revisó: MY. **SANDRA LILIANA PEÑA**
MARTÍNEZ
DISAN GRUCO

Revisó: MY. **YURY LORENA RAMÍREZ**
ZÚNIGA
DISAN GRUCO

Revisó: TC. **MARÍA DE LOS ÁNGELES**
RADA MÉNDEZ
DISAN ARLOF

Revisó: TC. **YATIANA SIERRA BOTERO**
DISAN ASAJUR

Fecha de elaboración: 25-03-2025

Ubicación: Y:\CONTRATOS 2025\CPS JUAN DOSA\PROCESOS\

Calle 44 No. 50-51 Primer Piso.

Teléfonos: 5804400 Ext 7330

disan.gruco@policia.gov.co

www.policia.gov.co



Dirección de Sanidad Policía Nacional

N.I.T. 830041314

ORDEN DE COMPRA

Medicarte SAS

N.I.T. 900219866
Carrera 43A N. 34-95
C.C. Almacentro Piso 13
Medellín, Antioquia
Atte: PAOLA ARANGO OSPINA
notificaciones@medicarte.com.co
Teléfono: +57 4 4484250

Número de Orden **143186**
No de Instrumento
Instrumento agregación **Hemofilia II**
Fecha de Emisión **12/03/25**
Fecha de Vencimiento **28/02/26**
Comprador **Jairo Ricardo Parada Quiroga**
Ordenador del gasto **Carlos Alirio Fuentes Duran**
Supervisor **Jefe del Grupo Soporte y Seguimiento Servicios Alto Impacto, con apoyo del profesional en Medicina, Teniente coronel TATIANA JOHANNA ROJAS ROJAS, o quien con posterioridad ocupe el cargo**
Teléfono **6015804400 Ext. 7480**

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales **No aplica**

Justificación **La DISAN debe prestar los servicios de salud que están contemplados en el Acuerdo 002 del CSSMP, dentro del cual se encuentran contemplados para la atención integral en hemofilia; siguiendo así mismo las especificaciones técnicas del catálogo del acuerdo marco de precios para el Tratamiento de Hemofilia CCE-203-AMP-2021**

Enviar a

Dirección de Sanidad Policía Nacional
CALLE 44 No. 50-51
BOGOTA Cundinamarca
Atte: DIRECCION DE SANIDAD
POLICIA NACIONAL

Facturar a

Dirección de Sanidad Policía Nacional
CALLE 44 No. 50-51
BOGOTA, Cundinamarca
Atte: Jairo Ricardo Parada Quiroga

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	VF 17424	hem02EMICIZUMAB	2.0	Mililitro	107.579.023,54	215.158.047,08
	CDP 28225	150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA)				
		VIAL 0.4000 ml/CAJA X 1				
2	CDP 28225	hem02EMICIZUMAB	2.0	Mililitro	188.263.288,90	376.526.577,80
	VF 17424	150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA)				
		VIAL 0.7000 ml/CAJA X 1				
3	CDP 28225	hem02EMICIZUMAB	1.0	Mililitro	268.947.563,24	268.947.563,24
	VF 17424	150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA)				
		VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1				
4	CDP 28225	hem02EMICIZUMAB 30.0000mg/1.0000	1.0	Mililitro	53.789.507,32	53.789.507,32
	VF 17424	ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1				
5	CDP 28225	hem02NOVOSEVEN RT 2 MG	2	Miligramos	35.310.477,21	70.620.954,42
	VF 17424					
6	CDP 28225	hem02BENEFIX 2000 UI	1	UI	30.362.883,16	30.362.883,16
	VF 17424					
7	CDP 28225	hem02RIXUBIS 2000 UI	1	UI	26.692.774,93	26.692.774,93
	VF 17424					
8	CDP 28225	hem02XYNTHA 2000 UI	1	UI	14.304.391,61	14.304.391,61
	VF 17424					
9	CDP 28225	hem02FEIBA 1000U	1.0	0.55	20.459.879,73	20.459.879,73
	VF 17424			Metros		

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
10	CDP 28225 VF 17424	hem02NUWIQ 2000 UI	2	UI	18.322.479,15	36.644.958,30
11	CDP 28225 VF 17424	hem02NOVOSEVEN RT 1 MG	1	Miligramos	17.655.238,64	17.655.238,64
12	CDP 28225 VF 17424	hem02ADYNOVATE 2000 UI / VIAL	1	UI	20.277.618,41	20.277.618,41
13	CDP 28225 VF 17424	hem02BENEFIX 1000 UI	1	UI	14.063.306,36	14.063.306,36
14	CDP 28225 VF 17424	hem02NOVOEIGHT 1500 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	1	UI	12.712.545,03	12.712.545,03
15	CDP 28225 VF 17424	hem02XYNTHA 1000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	4	UI	7.152.195,80	28.608.783,20
16	CDP 28225 VF 17424	hem02ADVATE 1000UI	23	UI	8.995.476,58	206.895.961,34
17	CDP 28225 VF 17424	hem02ADYNOVATE 1000 UI / VIAL	8	UI	10.138.809,21	81.110.473,68
18	CDP 28225 VF 17424	hem02KOVALTRY 1000 UI	1	UI	10.946.476,34	10.946.476,34
19	CDP 28225 VF 17424	hem02FEIBA 500 U	1.0	0.55 Metros	10.229.939,87	10.229.939,87
20	CDP 28225 VF 17424	hem02NUWIQ 1000UI	1	UI	9.161.239,54	9.161.239,54
21	CDP 28225 VF 17424	hem02NOVOEIGHT 1000 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1	UI	8.475.030,00	8.475.030,00
22	CDP 28225 VF 17424	hem02IMMUNATE 1000 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	1	UI	7.567.591,65	7.567.591,65
23	CDP 28225 VF 17424	hem02FACTOR HUMANO ANTIHEMOFILICO METODO M HEMOFIL M	1.0	Metro	7.812.446,48	7.812.446,48
24	CDP 28225 VF 17424	hem02BENEFIX 500 U.I.	2	UI	7.031.653,21	14.063.306,42
25	CDP 28225 VF 17424	hem02OCTANINE F 1000 UI	1	UI	7.272.738,46	7.272.738,46
26	CDP 28225 VF 17424	hem02WILATE1000	1	UI	7.557.994,15	7.557.994,15
27	CDP 28225 VF 17424	hem02BERIATE POLVO CON SOLVENTE	1	UI	3.359.607,89	3.359.607,89
28	CDP 28225 VF 17424	hem02RIXUBIS 500 UI	1	UI	6.673.193,73	6.673.193,73
29	CDP 28225 VF 17424	hem02OCTANATE 1000 UI.	1	UI	6.720.910,09	6.720.910,09
30	CDP 28225 VF 17424	hem02XYNTHA 500 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	1	UI	3.576.097,93	3.576.097,93
31	CDP 28225 VF 17424	hem02RECOMBINATE (RECOMBINANTE) 500 UI	1	UI	4.314.532,09	4.314.532,09
32	CDP 28225 VF 17424	hem02ADVATE 500 UI	1	UI	4.497.738,29	4.497.738,29
33	CDP 28225 VF 17424	hem02ADYNOVATE 500 UI / VIAL	1	UI	5.069.404,60	5.069.404,60
34	CDP 28225 VF 17424	hem02KOVALTRY 500 UI	1	UI	5.473.238,17	5.473.238,17
35	CDP 28225 VF 17424	hem02NUWIQ 500 UI	1	UI	4.580.619,80	4.580.619,80
36	CDP 28225 VF 17424	hem02IMMUNINE 600 U.I. CONCENTRADO DE FACTOR IX	1	UI	4.931.979,17	4.931.979,17
37	CDP 28225 VF 17424	hem02IMMUNATE 500 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	2	UI	3.783.795,86	7.567.591,72

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
38	CDP 28225 VF 17424	hem02OCTANATE 500 UI.	4	UI	3.360.455,05	13.441.820,20
39	CDP 28225 VF 17424	hem02NOVOEIGHT 500UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	1	UI	4.237.515,03	4.237.515,03
40	CDP 28225 VF 17424	hem02WILATE 500 UI	1	UI	3.896.146,02	3.896.146,02
41	CDP 28225 VF 17424	hem02BENEFIX 250 U.I.	1	UI	3.515.826,61	3.515.826,61
42	CDP 28225 VF 17424	hem02OCTANATE 500 UI.	1	UI	3.380.452,99	3.380.452,99
43	CDP 28225 VF 17424	hem02RIXUBIS 250 UI	1	UI	3.336.596,83	3.336.596,83
44	CDP 28225 VF 17424	hem02BERIATE 500U.I.	1	UI	3.199.626,55	3.199.626,55
45	CDP 28225 VF 17424	hem02FANHDI 500 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	5	UI	3.054.836,38	15.274.181,90
46	CDP 28225 VF 17424	hem02XYNTHA 250 UI SOLUCION INYECTABLE	10	UI	1.788.048,93	17.880.489,30
47	CDP 28225 VF 17424	hem02ADVATE 250 UI	3	UI	2.248.869,14	6.746.607,42
48	CDP 28225 VF 17424	hem02ADYNOVATE 250 UI/VIAL	2	UI	2.534.702,30	5.069.404,60
49	CDP 28225 VF 17424	hem02KOVALTRY 250 UI	1	UI	2.736.619,08	2.736.619,08
50	CDP 28225 VF 17424	hem02NUWIQ 250UI	1	UI	2.290.309,87	2.290.309,87
51	CDP 28225 VF 17424	hem02NOVOEIGHT 250 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	2	UI	2.118.757,52	4.237.515,04
52	CDP 28225 VF 17424	hem02OCTANINE F 250 UI	2	UI	1.818.184,60	3.636.369,20
53	CDP 28225 VF 17424	hem02IMMUNATE FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI	3	UI	1.891.902,41	5.675.707,23
54	CDP 28225 VF 17424	hem02OCTANATE 250 UI.	3	UI	1.690.226,50	5.070.679,50
55	CDP 28225 VF 17424	hem02AIMAFIX 500 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN DE INFUSIÓN INTRAVENOSA	3	UI	1.959.160,85	5.877.482,55
56	CDP 28225 VF 17424	hem02FANHDI 250 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	2	UI	1.505.705,45	3.011.410,90
57	CDP 28225 VF 17424	hem02HAEMATE P. 500 U.I.	14	UI	7.250.751,12	101.510.515,68
58	CDP 28225 VF 17424	hem02Tratamiento integral Hemofilia leve y EvW tipo I y II (mensual)	69.0	Unidad	880.344,70	60.743.784,30
59	CDP 28225 VF 17424	hem02Tratamiento integral Hemofilia moderada y EvW tipo III (mensual)	6.0	Unidad	2.271.453,55	13.628.721,30
60	CDP 28225 VF 17424	hem02Tratamiento integral Hemofilia severa (mensual)	9.0	Unidad	4.894.224,10	44.048.016,90
61	CDP 28225 VF 17424	hem02Valoración y manejo por hematología por paciente	1.0	Unidad	1.231.251,35	1.231.251,35
62	CDP 28225 VF 17424	hem02Valoración y manejo por grupo osteo-muscular (ortopedia)	1.0	Unidad	1.442.616,15	1.442.616,15
63	CDP 28225 VF 17424	hem02Valoración trabajo social por paciente	3.0	Unidad	205.208,53	615.625,59
64	CDP 28225 VF 17424	hem02Consulta psicología por paciente	2.0	Unidad	246.250,30	492.500,60
65	CDP 28225 VF 17424	hem02Valoración medicina general por paciente	1.0	Unidad	307.812,85	307.812,85

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
66	CDP 28225 VF 17424	hem02Valoración odontología por paciente	3.0	Unidad	410.417,12	1.231.251,36
67	CDP 28225 VF 17424	hem02Valoración nutrición y dietética por paciente	6.0	Unidad	246.250,30	1.477.501,80
68	CDP 28225 VF 17424	hem02Apoyos diagnósticos (laboratorio clínico e imágenes diagnósticas) por paciente	2.0	Unidad	1.303.074,37	2.606.148,74
69	CDP 28225 VF 17424	hem02Consejería genética por paciente	5.0	Unidad	923.438,50	4.617.192,50
70	CDP 28225 VF 17424	hem02Asesoría en planificación familiar por paciente	15.0	Unidad	102.604,26	1.539.063,90
						1.982.689.904,48 COP