

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO 4555-2026	Versión:	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	21/02/2020	
		Código:	18-02-FO-0003	

ANEXO 1

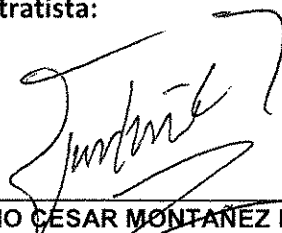
CODIGO INSITUCIONAL	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA
MED399	CLOZAPINA 25 MG TABLETA	\$142	\$-	\$142 ✓
MED1290	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg - Tableta	\$664	\$-	\$664 ✓
MED363	CLOBAZAM 20 MG TABLETA	\$692	\$-	\$692 ✓
MED594	ESCITALOPRAM 10 MG TABLETA	\$158	\$-	\$158 ✓
MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	\$14.286	\$-	\$14.286 ✓
MED1863	ZOPICLONA 7.5 mg - TABLETA	\$259	\$-	\$259 ✓

Supervisor:



LUZ DARY TERAN MERCADO
SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E.

Contratista:



JULIO CESAR MONTANEZ PRIETO
COMPANY MEDIOBOY OC S.A.S ✓