CONSTRUSERVICIOS A.A S.A.S.
NIT: 901800458 - 0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: VRD CAÑO NEGRO - VDA CANO NEGRO, SANTA MARÍA, Boyacá, Colombia
Tel. 3155669789
Email. construserviciosaasas@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764092685461 válida desde 2025-05-02 hasta 2027-05-02 rango desde FECS1 hasta FECS500

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE SANTA MARIA
Nom. Comercial: MUNICIPIO DE SANTA MARIA
NIT: 800029386-6
Dirección: CR 3 356, SANTA MARÍA, Boyacá, Colombia
Teléfono: 3222695706
Email: ALCALDIA@SANTAMARIA-BOYACA.GOV.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 28

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FECS - 6**

MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **15:01:31**
FECHA FIRMADO: **28/04/2026 15:01:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	04	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	S1	XILACINA 2% inyectable, presentación frasco de 20 ml.	94	2,00	$92.900,00				$0,00	$185.800,00
2	S2	Corta pajillas platico	94	1,00	$88.235,30	IVA	19%	$16.764,71	$0,00	$88.235,30
3	S3	Aplicador para dispositivo intrauterino bovino	94	1,00	$69.175,00				$0,00	$69.175,00
4	S4	Dipirona 500MG inyectable presentación frasco de 100ml	94	2,00	$67.950,00				$0,00	$135.900,00
5	S5	Clorhidrato de Difenhidramina frasco de 50ml, presentación de vidrio	94	1,00	$31.850,00				$0,00	$31.850,00
6	S6	Flunixin meglubina presentación frasco de 50ml	94	2,00	$70.350,00				$0,00	$140.700,00
7	S7	Atropina (1 mg de sulfato de atropina por cada ml) presentación frasco de vidrio de 50ml	94	2,00	$61.500,00				$0,00	$123.000,00
8	S8	Aerosol insecticida ectoparasitario y antiséptico tópico. Presentación: Tarro Aerosol x 375 ml. Composición: Cada 100 mL contienen: Cipermetrina High	94	5,00	$48.350,00				$0,00	$241.750,00
9	S9	Albendazol añadido con cobalto. ANTIPARASITARIO interno de Amplio Espectro CON FACTOR ANTIANÉMICO para RUMIANTES: bovinos, ovinos, caprinos, búfalos.	94	10,00	$205.000,00				$0,00	$2.050.000,00
10	S10	Guante de examen desechable color blanco talla M de látex con polvo presentación caja de 100 unidades	94	3,00	$23.109,24	IVA	19%	$13.172,27	$0,00	$69.327,72
11	S11	Prostaglandina hormona (D+Cloprostenol 0,0075%) presentación frasco de 50ml	94	1,00	$206.000,00				$0,00	$206.000,00
12	S12	Nitrógeno líquido	94	80,00	$16.400,00				$0,00	$1.312.000,00
13	S13	Pajilla de raza brahaman gris, toro Falcao 516/0	94	10,00	$71.000,00				$0,00	$710.000,00
14	S14	Pajilla de raza gyr lechero, toro Ezio fivcabo verde	94	10,00	$75.000,00				$0,00	$750.000,00
15	S15	Pajilla de raza Gyrolando, toro Thor Fivfr recreio 5/8	94	10,00	$82.250,00				$0,00	$822.500,00
16	S16	Dispositivo intravaginal para bovinos, presentación bolsa de 10 unidades contiene Progesterona 600 mg	94	3,00	$292.500,00				$0,00	$877.500,00
17	S17	Composición garantizada vía oral garrafa de 4000ml Cada mL contiene: Tiamina	94	3,00	$217.500,00				$0,00	$652.500,00

Firma Digital: SL9/IE72COmHQZj2Te8hK3jPedbcMPw1RdISEiFeT7Vf1r4rr0JCtagwmuj7LEIr
SgDoVa+1sCZ31PUrZyJ64cBRHSAMw9ndQZdUltgVUNaaOowSg/projf1PGdMDm91
o40ODodxGsbpZlRD/jkyq7+Lwwl40GHhgoct3iFtrbAJ3Caocv5ek5fRhywn/kED
4rgxxyoNjoExPlxoBZVz7Q8f1r6Y7HF/AmhGl7IMYJLXW/xhJEQ1Xatxe5c5OxOg
0H+DGAokYB12WMAKzjVQvr9SmzRopK43Rm0dhoJQbNkOn+sqhql4v+2KEu4LlpAr
o4I4Zyz/TxRdqqpW46vqEw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

		clorhidrato (B1?.1mg Riboflavia 5 fosfato sodico (B2) ?..5mg Piridoxina C								
18	S18	Mezcla de componentes ivermectina B1 a 5-o-dimetil-22,23-dihydroavermectina e ivermectina B1b (5-o-dimetil-25- de 1.metilpropil) 22,23.dihydro.25-(1-m	94	150,00	$24.750,00				$0,00	$3.712.500,00
19	S20	Manga de palpación para uso veterinario de 90 centímetros aproximadamente. Presentación caja X 50 unidades	94	2,00	$51.000,00				$0,00	$102.000,00
20	S21	Aceite mineral, presentación garrafa plástica de 4 litros.	94	1,00	$71.428,57	IVA	19%	$13.571,43	$0,00	$71.428,57
21	S23	Desinfectante Yodoforo (Complejo de Yodo Etanol 27,53 g), presentación garrafa de 1 litro	94	1,00	$75.500,00				$0,00	$75.500,00
22	S24	Desinfectante a base de Clorehixidina presentación garrafa plástica de 1 litro	94	2,00	$120.000,00				$0,00	$240.000,00
23	S26	Vacuna para prevenir las infecciones ocasionadas por Clostridium. chauvoei, Clostridium. séptico, Clostridium. novyi tipo B, Clostridium. haemolyticum	94	150,00	$22.050,00				$0,00	$3.307.500,00
24	S28	Sutura quirúrgica en material Polidioxanona calibre 2 Caja x 12 unidades. presentación caja por 12 unidades	94	1,00	$143.000,00				$0,00	$143.000,00
25	S29	Sutura quirúrgica en material Polidioxanona 2.0 Caja x 12 unidades. presentación caja por 12 unidades	94	1,00	$143.000,00				$0,00	$143.000,00
26	S30	Catéter intravenoso N.14G 2pulgadas (2,2 x 50mm) color naranja. Dispositivo periférico de alto flujo diseñado para la administración rápida de fluidos	94	1,00	$222.500,00				$0,00	$222.500,00
27	S31	Aguja desechable 16G x 1 ½pulgadas. presentación caja 100 unidades.	94	2,00	$17.600,00				$0,00	$35.200,00
28	S32	Soga Matizado Calibre 10 carrete de 250Mts. Materiales: Polipropileno resistente	94	2,00	$365.546,22	IVA	19%	$138.907,56	$0,00	$731.092,44

Notas:

SON: (diecisiete millones cuatrocientos treinta y dos mil trescientos setenta y cinco pesos cero centavos)

CUFE: cdc3aca5a92cd9d91e4b7c808c3020601b3b91ac0840ce0d934f3a64d5c93a8e5b733e2035055f42afc2a531e65a791f

Subtotal:	$17.249.959,03
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$182.415,97
Total:	$17.432.375,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$960.084,03	19,00%	$182.415,97

Firma Digital: SL9/IE72COmHQZj2Te8hK3jPedbcMPw1RdISEiFeT7Vf1r4rr0JCtagwmuj7LEIr
SgDoVa+1sCZ31PUrZyJ64cBRHSAMw9ndQZdUltgVUNaaOowSg/projf1PGdMDm91
o40ODodxGsbpZlRD/jkyq7+Lwwl40GHhgoct3iFtrbAJ3Caocv5ek5fRhywn/kED
4rgxxyoNjoExPlxoBZVz7Q8f1r6Y7HF/AmhGl7IMYJLXW/xhJEQ1Xatxe5c5OxOg
0H+DGAokYB12WMAKzjVQvr9SmzRopK43Rm0dhoJQbNkOn+sqhql4v+2KEu4LlpAr
o4I4Zyz/TxRdqqpW46vqEw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901800458
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUSERVICIOS A.A. SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materiales de construcci
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4649341636**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996390589	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 37.400
SUBTOTALES:										**$ 37.400**	**$ 0**	**$ 37.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:													**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:									**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:			**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 7333934	ALFONSO DAZA JOSE ANIBAL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	27																230301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-11 - ARL SURA	4	$ 233.454		$ 1.300	4	$ 233.454	CCF10-COMFABOY	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 57.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901800458
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUSERVICIOS A.A. SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materiales de construcci
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4649995393**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	27407060		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7333934	ALFONSO DAZA JOSE ANIBAL	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 429.600

INFORME N°01

N°MC-UM-013-2026

SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO ANIMAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SECTOR PECUARIO DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA BOYACÁ.

ITEM 1 XILACINA 2% inyectable, presentación frasco de 20 ml.





ITEM 2 CORTA PAJILLA PLASTICO.





ITEM 3 APLICADOR PARA DISPOSITIVO INTRAUTERINO BOVINO.





ITEM 4 DIPIRONA 500MG INYECTABLE PRESENTACIÓN FRASCO DE 100ML.





ITEM 5 CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA FRASCO DE 50ML, PRESENTACIÓN DE VIDRIO.





ITEM 6 FLUNIXIN MEGLUBINA PRESENTACIÓN FRASCO DE 50ML.





Vereda Caño Negro – Santa María Boyacá
E-mail: construserviciosaasas@gmail.com
Cel: 315 5669789

ITEM 7 ATROPINA 1 MG DE SULFATO DE ATROPINA POR CADA ML) PRESENTACIÓN FRASCO DE VIDRIO DE 50ML.





ITEM 8 AEROSOL INSECTICIDA INSECTICIDA ECTOPARASITARIO Y ANTISÉPTICO TÓPICO.





ITEM 9 ALBENDAZOL AÑADIDO CON COBALTO. ANTIPARASITARIO INTERNO DE AMPLIO ESPECTRO CON FACTOR ANTIANÉMICO PARA RUMIANTES





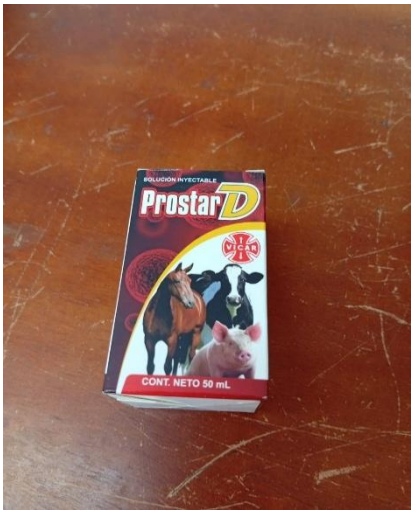
Vereda Caño Negro – Santa María Boyacá
E-mail: construserviciosaasas@gmail.com
Cel: 315 5669789

ITEM 10 GUANTES DE EXAMEN DESECHABLE COLOR BLANCO TALLA M DE LÁTEX CON POLVO.





ITEM 11 PROSTAGLANDINA HORMONA (D+CLOPROSTENOL 0,0075%).





ITEM 12 NITROGENO LIQUIDO

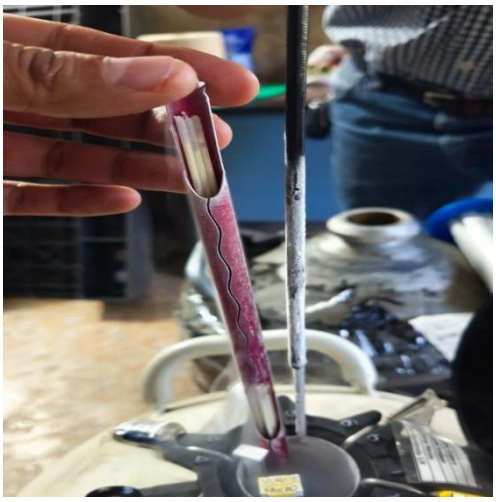




ITEM 13 PAJILLA DE RAZA BRAHAMAN GRIS, TORO FALCAO 516/0.



ITEM: 14 PAJILLA DE RAZA GYR LECHERO, TORO EZIO FIVCABO VERDE



ITEM: 15 PAJILLA DE RAZA GYROLANDO, TORO THOR FIVFR RECREIO 5/8.



Vereda Caño Negro – Santa María Boyacá
E-mail: construserviciosaasas@gmail.com
Cel: 315 5669789

ITEM 16 DISPOSITIVO INTRAVAGINAL PARA BOVINOS.





ITEM 17 COMPOSICIÓN GARANTIZADA VÍA ORAL GARRAFA DE 4000ML.





ITEM 18 MEZCLA DE COMPONENTES IVERMECTINA B1 A 5-O-DIMETIL-22,23-DIHYDROAVERMECTINA E IVERMECTINA B1B (5-O-DIMETIL-25- DE 1.





ITEM 20 MANGAS DE PALPACION PARA USO VETERINARIO DE 90 CENTÍMETROS APROXIMADAMENTE.





ITEM 21 ACEITE MINERAL





ITEM 23 DESINFECTANTE YODOFORO YODOFORO (COMPLEJO DE YODO ETANOL 27,53 G).





ITEM 24 DESINFECTANTE A BASE DE CLOREHIXIDINA.





ITEM 26 VACUNAS CLERESTEOSIS.





ITEM 28 SUTURA QUIRÚRGICA EN MATERIAL POLIDIOXANONA.





ITEM 29 SUTURA QUIRURGICA EN MATERIAL POLIDIOXANONA.





ITEM 30 CATETER INTRAVENOSO N.14G 2PULGADAS (2,2 X 50MM)





ITEM 31 AGUJAS DESECHABLES 16G x 1 ½PULGADAS.





Vereda Caño Negro – Santa María Boyacá
E-mail: construserviciosaasas@gmail.com
Cel: 315 5669789

CONSTRUSERVICIOS A.A. S.A.S
NIT 901800458-0

ITEM 32 SOGA MATIZADO CALIBRE 10 CARRETE DE 250MTS. MATERIALES: POLIPROPILENO RESISTENTE.





Atentamente:

CONSTRUSERVICIOS AA SAS
Representante legal: JOSE ANIBAL ALFONSO DAZA
Cedula: 7.333.934 de Garagoa

Vereda Caño Negro – Santa María Boyacá
E-mail: construserviciosaasas@gmail.com
Cel: 315 5669789