ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL RISARALDA
HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES

NOMBRE DELCONTRATISTA: VALERIA GARCIA VILLADA		
FECHA	**TIPO DOCUMENTAL**	**FOLIOS**
4/12/2024	**FACTURA SVPH4144149 NNN**	**153**
29/11/2024	**FACTURA SVPH4147722 JHON JAIRO PARRA CUERVO**	**154**
17/12/2024	**FACTURA SVPH4148072 CLAUDIA MILENA CASTRO OSORIO**	**155**
20/11/2024	**FACTURA SVPH4149290 HERNANDO RAMIREZ CARDONA**	**156**