ALCALDIA MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL RISARALDA		
HOJA DE CONTROL DE EXPEDIENTES		
NOMBRE DELCONTRATISTA: VALERIA GARCIA VILLADA		
FECHA	**TIPO DOCUMENTAL**	**FOLIOS**
6/01/2025	FACTURA SVPH4149068 MARBELYS COROMOTO PERAZA SANCHEZ	1
11/01/2025	FACTURA SVPH4150083 MIA CATTALEYA GOMEZ CARDONA	2
13/01/2025	FACTURA SVPH4150199 JULIO CESAR CAMPUZANO RAMIREZ	3
26/01/2025	FACTURA SVPH4152940 CLAUDIA LORENA VELASQUEZ SALINAS	4
31/01/2025	FACTURA SVPH4154066 STEVEN MURILLO GALLEGO	5
31/01/2025	FACTURA SVPH4154097 JUAN CARLOS PENA	6
5/02/2025	FACTURA SVPH4154800 ARMANDO DE JESUS GUEVARA SANCHEZ	7