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

nov-24		
NOMBRE DELCONTRATISTA: VALERIA GARCIA VILLADA		
FECHA	**TIPO DOCUMENTAL**	**FOLIOS**
5/11/2024	FACTURA SVPH4139446 SHERITH VALERIA RENDON GARCIA	145
7/11/2024	FACTURA SVPH4140009 RUBEN DARIO ESCOBAR GAVIRIA	146
6/11/2024	FACTURA SVPH4140266 SHERITH VALERIA RENDON GARCIA	147
10/11/2024	FACTURA SVPH4140372 SERGIO ANDRES FRANCO FRANCO	148
9/11/2024	FACTURA SVPH4140886 ARIEL CARDONA RIVERA	149
14/11/2024	FACTURA SVPH4141009 JHON GREGORI GALVIS VELASQUEZ	150
13/11/2024	FACTURA SVPH4141563 MARYI AGUIRRE ARRENDON	151
24/11/2024	FACTURA SVPH4142710 ANA VALERIA MUNERA SUAREZ	152