NRO_CUENTA	ID_BANCO	NOMBRE_CUEN	NRO_EGRESO	FECHA_EGRES	NRO_CHEQUE	NRODOC	TERCERO	NOMBRE_TERCE	CONCEPTO	VALOR	TIPO	FECHA	TIPO_CONTRA	NRO_CONTRA	TIPODOC_CONTR	DESC_CONTRATO
685121279	2	AR SALUD PUI	1131	01/07/25		2592	44152286	TH GONZALEZ	TERCER PAGO 01 AL 30 DE MAYO DEL 2025	4000000	PARCIAL	16/06/25	DE PREST SEI	171	62	ITEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO
685121279	2	AR SALUD PUI	1220	14/07/25		3466	44152286	TH GONZALEZ	CUARTO PAGO 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025	4000000	PARCIAL	11/07/25	DE PREST SEI	171	62	ITEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO
685121279	2	AR SALUD PUI	1506	14/08/25		4425	44152286	TH GONZALEZ	quinto y ultimo pago 01 AL 13 DE JULIO DE 2025	1733333	FINAL	13/08/25	DE PREST SEI	171	62	ITEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO
685121279	2	AR SALUD PUI	803	15/05/25		1905	44152286	TH GONZALEZ	SEGUNDO PAGO SEGUN CONTRATO 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2025	4000000	PARCIAL	15/05/25	DE PREST SEI	171	62	ITEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO
685121279	2	AR SALUD PUI	639	30/04/25		1470	44152286	TH GONZALEZ	PRIMER PAGO SEGUN CONTRATO 14 AL 30 DE MARZO DEL 2025	2266667	PARCIAL	25/04/25	DE PREST SEI	171	62	ITEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO