NRO CUENTE	ID BANCO	NMBRE CUEN	NRO EGRESO	ECHA EGRES	NRO CHEQUE	NRODOC	TERCERO	NMBRE TERC	CONCEPTO	VALOR	TIPO	FECHA	NO CONTRA	NO CONTRA	DOC CONTR	SC CONTRATO
685121279	2	AB SALUD PU	2053	05/09/21		5099	104246310	NA HIGUITA	primer pago del 5 al 30 de agosto	366667	PARCIAL	05/09/21	DE PREST SE	524	204	TEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2021 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO
685121279	2	AB SALUD PU	3154	20/10/21		5835	104246310	NA HIGUITA	segundo pago 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021	400000	PARCIAL	08/10/21	DE PREST SE	524	204	TEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2021 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO
685121279	2	AB SALUD PU	4549	28/11/21		7164	104246310	NA HIGUITA	tercer y último pago 1 DE OCTUBRE AL 4 DE OCTUBRE DEL 2021	533333	FINAL	27/11/21	DE PREST SE	524	204	TEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2021 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO