NRO CUENT	ID BANCO	NMBRE CUEN	NRO EGRES	ECHA EGRES	NRO CHEQU	NRODOC	TERCERO	NMBRE TERC	CONCEPTO	VALOR	TIPO	FECHA	PO CONTRA	NO CONTRA	DOC CONTR	SC CONTRATO
685121279	2	MI SALUD PU	4847	10/12/21		7541	1045627750	RIA DE LA CR	RCER Y ULTIMO PAGO 1 de Noviembre 2025 al 7 de Noviembre 2	116682	FINAL	09/12/21	O DE PRESTA	1435	359	PLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO"
685121279	2	MI SALUD PU	3604	12/11/21		6550	1045627750	RIA DE LA CR	segundo pago Del 1 de Octubre 2025 al 30 de Octubre 2025	5000000	PARCIAL	10/11/21	O DE PRESTA	1435	359	PLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO"
685121279	2	MI SALUD PU	3157	20/10/21		5816	1045627750	RIA DE LA CR	primer pago - Del 8 de Septiembre 2025 al 30 de septiembre 2025	3833333	PARCIAL	08/10/21	O DE PRESTA	1435	359	PLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD - ATLÁNTICO"