REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
ALCALDIA DE MESETAS

COMPROBANTE DE EGRESO 668
ORDEN(es) DE PAGO: 432(2026)

Fecha: 23/04/26

A favor de: 901143664 EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE DV: 2

Por menor: Doc Int. 794-CTO 131 DE 2026 GARANTIZAR LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS DEL MUNICIPIO DE MESETAS A AGUAS DE MESETAS EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS E.S.P. S.A.S. CON EL DESEMBOLSO DE LOS DINEROS QUE SE APROPIEN EN EL FONDO DE SOLIDARIDAD Y REDISTRIBUCIÓN DE INGRESOS DESTINADOS A SUBSIDIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO PARA LOS USUARIOS DE LOS ESTRATOS 1, 2 y 3 DEL MUNICIPIO DE MESETAS PARA LA VIGENCIA 2026- Cto 131 De 2026 Solicitud Rp-Cto 131, Factura 111, Certificado De Supervisor, Certificado De Ss Y Parafiscales

Forma de Pago: 07 BANCOLOMBIA Cuenta: 36771832053 Nota Debito No. 707

Valor: 57.582.228,00

Valor Letras: cincuenta y siete millones quinientos ochenta y dos mil doscientos veintiocho pesos con 00/100 Mlcte.

Afectacion Contable

Dscto	Cuenta	Nombre	NIT	Valor Base	Debito	Credito
	24301201	Subsidio Acueducto	901143664	0,00	24.254.195,00	0,00
	24301301	Subsidio alcantarilado	901143664	0,00	16.629.872,00	0,00
	24301401	Subsidio aseo	901143664	0,00	16.698.161,00	0,00
	1110060801	cta n 36771832053 Agua potable y saneamiento basico Bco.Colombia	890903938	0,00	0,00	57.582.228,00
				Totales:	57.582.228,00	57.582.228,00

Detalle Presupuestal

RUBRO PPTAL	FUENTE	NOMBRE RUBRO	CDP	RP	VALOR
PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2026					
40.03.1400.047.00-2024503300033-2.7.9-1.2.4.6.00	1.2.4.6.00	Proyecto: Construcción Optimizacion Y/O Mejoramientos De Los Servicios Básicos De Agua Potable En El Municipio De Mesetas Meta - Meta: Subsidiar 1874 Usuarios De Los Servicios Públicos Domiciliarios De Aaa - 1.2.4.6.00 Sgp-Agua Potable Y Saneamiento Básico	161	163	57.582.228,00
TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2026					57.582.228,00

PULGARIN SUAREZ CAMILO ANTONIO
ALCALDE MUNICIPAL

BRAUSIN RUBIANO DIANA PAOLA
SECRETARIA DE HACIENDA

Recibí Titulo Valor _____ Fecha Recibo _____ Huella _____

C.C. _____ De _____

Nombre Autorizado _____ Dcto Autorizado _____

Elaboro: Diana Paola Brausin Rubiano

Revisó: