cefit

Nos impulsa **a crecer**

Envigado, 21 de octubre de 2025.

Señora
MARIA VICTORIA HURTADO G
Subdirectora Área Financiera y Contable CEFIT

ASUNTO: Solicitud RDP

Cordial saludo,

La presente comunicación es para solicitar se expida el RDP asociado al CDP N° del 339 de 16 de octubre de 2025 a nombre de la persona que se enuncia a continuación:

NOMBRE: **DANIELA ARANGO CASTILLO**
C.C.: 1037641686-8
DIRECCIÓN: **CR 42 A 40 C SUR 62**

POR VALOR: SIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS **($8.000.000) INCLUIDO IVA.**

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
01.232020200807 – 96210	Honorarios y Servicios convenios extensión (Servicios de promoción y gestión de actividades de artes escénicas).)	$8.000.000
	TOTAL, RDP	**$8.000.000**

Cordialmente,

NATALI LÓPEZ SALAZAR
P.U. Relaciones Interinstitucionales

21-10-2025
N: 360

Revisó	Visto Bueno
Mateo Parra Flores Subdirector de Extensión y Mercadeo	Heidimar Duque Gómez Directora
Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en el documento, la cual se encuentra ajustada a la Ley, por lo que se presenta para la firma de la directora.	

cefit Nos impulsa a crecer	**CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL**	CÓDIGO : FO-PAF-02 FECHA DE VIGENCIA: 21/10/2025 VERSIÓN: 1.1

FECHA DE EXPEDICIÓN : 21/10/2025

OBJETO :

Disponibilidad para la realizacion de contrato de servicios de apoyo para presentacion artistica CIRCENSE derivadas del convenio ENV 19-09-1118-25

DISPONIBILIDAD NÚMERO	339

RUBRO PRESUPUESTAL	DENOMINACIÓN	FONDO	NÚMERO DEL PROYECTO	VALOR TOTAL (INCLUIDO IVA)
50	Honorarios y Servicios Convenios Extensio			8,000,000.00

PAGOS

Fecha	Porcentaje
31/12/2025	100%

TOTAL COMPROMISO: 8,000,000.00

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ARANGO CASTILLO DANIELA
CÉDULA O NIT	1,037,641,686.8
REGIMEN DE VENTAS	
% DE RETENCIÓN	

El Director(a) de CEFIT, en calidad de ordenador del gasto del Fondo de Servicios Educativos certifica que existen recursos disponibles en el presupuesto del citado Fondo para el objeto y cantidad solicitada arriba.

El Director(a) certifica que el proyecto que se está afectando corresponde al objeto del gasto de esta solicitud, de acuerdo con las normas legales vigentes. El orginal de este documento con sus anexos deberá formar parte del expediente que contiene el proceso contraactual

NOMBRE DEL ORDENADOR	**HEIDIMAR DUQUE GOMEZ**	**NÚMERO DE COMPROMISO**	**360**
FIRMA			

Constató, verificó y realizó el registro presupuestal

HEIDIMAR DUQUE GOMEZ