

FORMATO CAUSACIÓN CONTABLE

FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

ART 383

CONTRATO No.	Prestación de Servicios	507-2025	FECHA:	4/03/2026
CONTRATISTA:	LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ		NIT. o C.C.	1.192.900.024
PERIODO:	Del	1/02/2026	Al	11/02/2026
PAGO No.	5	Documento No.	Cuenta cobro	5
Responsable IVA	<input type="checkbox"/>	Pensionado	<input type="checkbox"/>	Dependientes <input checked="" type="checkbox"/>
				Declarante de renta <input type="checkbox"/>

PAGO	CUENTA CONTABLE CGN	CUENTA CONTABLE SDH	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	55070634	55070600			971.667
Retefuente Honorarios			-	0,00%	0
Retefuente Servicios			-	0,00%	0
Retefuente Rentas de Trabajo	24361502	2436150201	572.798	0,00%	0
Retefuente Compras					
Retefuente C.O.P					
Reteiva	243627		-	0,00%	0
Reteica	243627	2436270100	860.897	0,966%	8.316
Contribución Especial					
Amortización Anticipos					
Otros Ajustes de Reten.					0
TOTAL DESCUENTOS					8.316
NETO A PAGAR	240102	2401010200			963.351



LUISA FERNANDA GUZMAN MARTINEZ
Contador (E) F.D.L RUU

Elaboró: Erika Rojas - Contratista FDLRUU

PLANILLA MES DEL INGRESO

ENERO
 FEBRERO

Aprobó:

Objeto del Contrato:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 2710 GESTORES DE CONVIVENCIA EN RAFAEL URIBE URIBE

Rubro Presupuesta: **0230117459920242710**

OBSERVACIONES:

Se liquida según Certificado de Cumplimiento suscrito por el Supervisor y Supervisor de apoyo, autorización expresa del Ordenador del Gasto (Alcalde Local) y cuenta radicada en el aplicativo Orfeo, remitida por el Profesional Especializado 222-24 de área de Gestión Administrativa y Financiera.

Base para pago de salud, pensión y ARL	388.667
Aporte obligatorio para salud - 12,5%	48.583
Aporte obligatorio para pensión - 16% (+) FSP	62.187
Aporte obligatorio ARL	-
TOTAL APORTES SALUD Y PENSIÓN	110.770

**PRESENTACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES
Y ANEXOS**

Bogotá D.C

Doctora

DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
CALLE 32 SUR 23 62
Ciudad

Estimada supervisora,

De manera atenta envío el informe mensual de actividades No. 5 correspondiente a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 507-2025 por un valor de \$ 971.667 junto con los soportes respectivos para el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 al 11 de febrero de 2026

Adicionalmente y conforme a lo establecido en la minuta del Contrato de Prestación de Servicios, adjunto a la presente la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral No. 1078662267 - 8823617586 correspondiente al mes de enero - febrero de 2025 para los fines pertinentes del presente pago.

Cordialmente,



LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ

1192900024

guerrrolinda2318@gmail.com

Bogotá D.C 2 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N° 5

**EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
NIT 899.999.061- 9**

**DEBE A:
LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ
1192900024**

LA SUMA DE: \$ 971.667

POR CONCEPTO DE: Actividades realizadas en la ejecución del contrato de prestación de servicios No 507-2025 durante el periodo comprendido entre:

01 de febrero de 2026 al 11 de febrero de 2026

Código actividad económica principal RUT: **8299**
No soy responsable del Impuestos a las Ventas - IVA

CERTIFICO QUE: Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 1122 de 2007, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 02 de la ley 1562 del 2012, los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención (Decreto 2271/2009, concepto SDH 1195/2009), suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe, así:

Mes de aporte: Enero - Febrero

Numero de planilla: 1078662267 - 8823617586

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR APORTE
ARL(Riesgos Laborales)	POSITIVA	LO PAGA LA ENTIDAD
EPS(Aporte Salud Obligatoria)	CAPITAL SALUD	437800
AFP(Aportes Pensiones Obligatorias)	PROTECCION	560.400

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS 88631607 DEL Banco NU

Atentamente,



LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ

1192900024
cra 26 # 36-49 sur
3125068691
guerrrolinda2318@gmail.com

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 5	
PERIODO: 01 de febrero de 2026 AL 11 de febrero de 2026	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CPS
No. CONTRATO Y FECHA	507-2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN (CEDENTE CUANDO APLIQUE)	N/A
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1192900024
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	3 MESES Y 15 DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.275.000
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 971.667
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE OCTUBRE DE 2025
PRÓRROGA¹	MESES
ADICIÓN	\$ -
PLAZO POR REDUCIR	N/A
VALOR POR REDUCIR	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 9.275.000
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	3 MESES 15 DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	11 DE FEBRERO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN LOCAL Y TERRITORIAL DE LOS TEMAS DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION 2710 GESTORES DE CONVIVENCIA EN RAFAEL URIBE URIBE

INFORME DE ACTIVIDADES

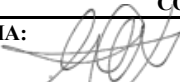
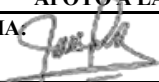

ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Obligación 1: El día 10 REALICE RECORRIDO INTERINSTITUCIONAL EN EL SECTOR DEL COLEGIO MOLINOS Y MARRUECOS.	Acta de 10 de febrero de 2026- Obligación 01
Obligacion 2: EL DIA 4 DE FEBRERO DE 2026 SE LLEVO ACABO JORNADA DE IVC ESPACIO PUBLICO RECOLECCION DE ORNAMENTACION	Acta de 4 de febrero de 2026- Obligación 02
Obligacion 3: El 9 de enero apoye la jornada de veterinaria en Colinas, con mascota.	Acta de 09 de enero de 2026 - Obligación 03
Obligacion 4: APOYE TAMBIEN EL 4 DE FEBRERO DE IVC ACTIVIDAD ECONOMICA EN EL SECTOR DE MATA TIGRES	Acta de 4 de febrero de 2026 - Obligación 04,
Obligacion 5: EL DIA 20 DE FEBRERO DE 2026, APOYE A LA JORNADA DE DESPACHOS COMISORIOS EN EL SECTOR DE MOLINOS Y EL PLAYON	Acta de 20 E FEBRERO de 2026- Obligación 05
Obligacion 6: EL DIA 2 DE FEBRERO DE 2026 SE LLEVO A CABO JORNADA DE IVC DE ESPACIO PUBLICO	Acta de 2 DE FEBRERO de 2026- Obligación 06
Obligacion 7: Realice la entrega de las actas e informe del periodo del mes enero en el área de seguridad y convivencia.	INFORME DE ACTIVIDADES
Obligacion 8: APOYE AL DESARROLLO DEL IVC BARES DE ALTO IMPACTO EL DIA 6 DE FEBRERO DE 2026	Acta de 6 DE FEBRERO de 2026 - Obligación 08
Obligacion 9: EL DIA 03 DE FEBRERO REALICE APOYO A LA JORNADA DE OCUPACIONES ILEGALES	Acta de 03 DE FEBRERO de 2026 - Obligación 09
Obligacion 10: No se asignaron actividades para este periodo Edificio Liévano Calle 11 No. 8-17	No se asignaron actividades para este periodo

INFORME DE ACTIVIDADES

Obligacion 11: No se asignaron actividades para este periodo	No se asignaron actividades para este periodo
--	---

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	CAPITAL SALUD	POSITIVA	PROTECCION

FIRMAS

<p>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>	CONTRATISTA		
	FIRMA: 		
	NOMBRE: LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ		
	CEDULA: 1192900024		
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO		
	FIRMA: 		
	NOMBRE: JOSE JOAQUIN OCAMPO TEJADA		
	CARGO: CONTRATISTA AREA DE SEGURIDAD		
<p>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>	SUPERVISOR/INTERVENTOR		
	FIRMA: 		
	NOMBRE: DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO		
	CARGO: ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE		



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-09, 10:45:24 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla

Periodo Cotización: enero de 2026

Periodo Servicio: enero de 2026

Referencia pag

PAGADO 09/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ		
Documento	CC1192900024	Dirección	CR 26 #36 - 49 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112907383
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	EGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VGT	IMP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	
CC 1192900024	LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ	03	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUP INT
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-26, 01:01:46 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

Referencia pag

PAGADO 26/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ		
Documento	CC1192900024	Dirección	CR 26 #36 - 49 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112907383
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VGT	IMP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	
CC 1192900024	LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ	03	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUP INT
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Número del Contrato 507 de 2025

Yo, LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ Identificado con cedula de ciudadanía No 1192900024 expedido en la ciudad de BOGOTÁ

INFORMACIÓN PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		X
Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión)		X
Soy Declarante de Renta año 2025		X
Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de quétrata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016. Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES.	X	

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA? (Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica)		X
¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión? (Anexar soporte de pago de aporte mensual)		X
¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

Declaración Juramentada

¿Aportocertificación de pagosa medicina prepagaday/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago? (Anexar certificación en la primera cuenta)		X
¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT? (Anexarformato gco-gci-fl37ysussoportes)		X

Se expide y firma a los 02 de marzo de 2026

LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ

1.192.900.024 de BOGOTÁ

cra 26 # 36-49 sur

3125068691

guerrerolinda2318@gmail.com

Bogotá D. C.,

Señores:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Artículo 17 Decreto 189 de 2020

Yo, LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1192900024 me permito informar que actualmente, **SI** **NO** X me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)
1						
2						
3						
4						
5						

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 2 de marzo de 2026



Firma

LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ

1192900024

cra 26 # 36-49 sur

3125068691

guerrerolinda2318@gmail.com

Bogotá D.C. 02 de marzo de 2026

Doctora:
Diana Carolina Sánchez Castillo
Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe

Yo, LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1192900024, me permito informar que actualmente NO cuento con usuario de Orfeo, teniendo en cuenta que pertenezco al equipo territorial de Gestores de Seguridad y Convivencia.



Firma
LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ
1192900024
cra 26 # 36-49 sur
3125068691
guerrerolinda2318@gmail.com

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	PAGO 1 Y 2 OCTUBRE NOVIEMBRE DE 2025	1/12/2025 1:34 PM (UTC-5 horas)	1/12/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	3.003.333 COP	3.003.333 COP	3.003.333 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 002	PAGO 2 MES DE DICIEMBRE DE 2025	29/12/2025 3:24 PM (UTC-5 horas)	29/12/2025 12:00 PM (UTC-5 horas)	2.650.000 COP	2.650.000 COP	2.650.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	9.275.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	5.653.333,00 COP	60,96%	-
Valor facturado pendiente de pago:	5.653.333,00 COP	60,96%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	9.275.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	9.275.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ACTA DE INICIO 507-2025 CPS-P_formada (1).pdf	ACTA DE INICIO 507-2025 CPS-P_formada (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Certificado_de_Afiliación (1) (1).pdf	Certificado_de_Afiliación (1) (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CRP-507-2025.pdf	CRP-507-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)



nu

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Linda Valentina Araque Benavidez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1192900024

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 88631607

Estado

Activa

Cliente desde

07 de diciembre de 2025

Esta certificación fue expedida el 17 de febrero de 2026 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.





Certificado para recibir el pago de tu nómina en Nu

Este documento incluye todos los datos para que el titular reciba el pago de su nómina en la Cuenta Nu, **Este certificado es proporcionado por un establecimiento de crédito vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia: Nu Compañía de Financiamiento S.A.**

Datos del titular

- **Nombre:** Linda Valentina Araque Benavidez
- **Identificación (Tipo - Número):** CC-1192900024

Datos de la cuenta de ahorros

- **Número:** 88631607
- **Estado:** Activa

Datos de Nu:

- **Código ACH:** Si se requieren 4 dígitos, utiliza **1809**. Si se requieren 3 dígitos, utiliza **809**.
- **RUT:** [Enlace a documento](#)
 - **Razón social:** Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.
 - **Sigla:** Nu ó Nu Financiera
 - **NIT:** 901658107 2
 - **Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
 - **País:** Colombia
 - **Ciudad/Municipio:** Bogotá D.C.
 - **Dirección:** Cr 11 79 66 Ed SPACES 80 once P 2
 - **Correo electrónico:** oficiosautoridades@nu.com.co
 - **Actividad económica:**
Código: 6422

Datos de existencia y representación legal

- **Autorización de funcionamiento:** Resolución S.F.C. 2324 del 28 de diciembre de 2023
- **Representación legal:** [Enlace a documento](#)

Esta certificación fue expedida el **17 de febrero de 2026** a solicitud del titular.

Nu garantiza que la información proporcionada es auténtica y se utiliza correctamente según las normas establecidas para la Cuenta de Ahorros Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Nu. Colombia Compañía de Financiamiento S.A.



SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de 2021
Caso HOLA: 189189

LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
CERTIFICA QUE:

Fecha: 11/02/2026 Dependencia: Gestión Policiva Jurídica Rafael Uribe Uribe

El(la) señor(a): Linda Araque

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1192900024 de Bogotá

Correo Personal: guerrerolinda2318@gmail.com Celular: 3112907383

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): guerrerolinda2318@gmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato No.	507	2025	Proyecto No. 2710
Desde:	27/10/2025	Hasta:	10/02/2026

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD			
<input checked="" type="radio"/>	Terminación de contrato	<input type="radio"/>	Cesión de contrato
		Otro:	Terminación de vinculación

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? Sí ____ NO ____ CÚAL? ____ Prestar servicios de apoyo ala gestión local y territorial.

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Carlos Barrera A.	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: No tiene equipos a cargo BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías Gestor de Seguridad, non tiene cuenta de Orfeo. A
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIO // PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre Edixon Alexander Tovar Pinzón	Observaciones No tiene elementos a cargo
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre Edixon Alexander Tovar Pinzón	Observaciones No tiene elementos a cargo
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Nombre	Observaciones No cuenta con carné institucional físico.
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre	Observaciones SERIE CONTRATOS: Sin expedientes en préstamo Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Articulo 15

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

DURANTE EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 663 2026, SE EJECUTARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DANDO CUMPLIMIENTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

OBLIGACIÓN 1: SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO A OPERATIVO DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DANDO A CONOCER LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS.

OBLIGACIÓN 2: ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO LOGISTICO DURANTE JORNADA DE NOVENA NAVIDEÑA REALIZADA EN EL BATALLÓN DE ARTILLERÍA.

OBLIGACIÓN 3: SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DURANTE OPERATIVO DE HECHOS NOTORIOS DE DESPACHOS COMISORIOS.

OBLIGACIÓN 4: SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA A OPERATIVO DE IVC A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO.

OBLIGACIÓN 5: SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA A OPERATIVO DE IVC A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO POR EXTENSIÓN DE LA ACTIVIDAD..

OBLIGACIÓN 6: NO SE ASIGNARON ACTIVIDADES PARA ESTA OBLIGACIÓN DURANTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

OBLIGACIÓN 7: SE REALIZÓ ENTREGA DE LOS INFORMES CORRESPONDIENTES A LOS DIAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

OBLIGACIÓN 8: SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA A OPERATIVOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS CON DIFERENTES ACTIVIDADES COMERCIALES

OBLIGACIÓN 9: SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO AL ÁREA DE GESTIÓN POLICIVA CON EL LEVANTAMIENTO DE CAMBUCHES EN LA LOCALIDAD,

OBLIGACIÓN 10: SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES NOVENAS NAVIDEÑAS ORGANIZADAS POR LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

OBLIGACIÓN 11: SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DURANTE OPERATIVO DE HECHOS NOTORIOS DE DESPACHOS COMISORIOS.

ASÍ LAS COSAS, SE ENTREGA INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TENIENDO COMO SOPORTE EL ARCHIVO DIGITAL EN USUARIO DE SECOP DEL CPS 507 2025

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
-----	-----------	-------------	------------------

SIN COMPROMISOS ASOCIADOS

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 507-2025

Yo DIANA CAROLINA SANCHEZ CASTILLO en calidad de supervisor(a) del contrato No. 507-2025 suscrito entre el Fondo de Desarrollo Local de Rafael Uribe Uribe y LINDA VALENTINA ARAQUE BENAVIDEZ identificado(a) con el número de documento 1192900024 certifico que el(la) contratista cumplió con las obligaciones pactadas en dicho contrato, de acuerdo con el informe 4 presentado para el período comprendido entre el 01 de febrero de 2026 al 11 de febrero de 2026

Así mismo, certifico que el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte del contratista, en los términos establecidos en el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019. Cabe señalar que, tratándose de personas naturales, no es obligatorio el pago de los aportes parafiscales relativos al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, por lo que dicha verificación se limita al cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, incluidos los correspondientes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales), cuando aplique.

De acuerdo con lo anterior y una vez verificados los documentos presentados, los cuales cumplen cabalmente con lo establecido en el procedimiento de pagos de la entidad, autorizo el pago por valor de
\$ 971.667

En constancia se firma a los 2 de marzo de 2026

Apoyo a la supervisión,



JOSÉ JOAQUÍN OCAMPO TEJADA

Apoyo a la supervisión

Supervisor,



DIANA CAROLINA SÁNCHEZ CASTILLO

Alcaldesa Local de Rafael Uribe Uribe