República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 533

VIGENTE

Fecha expedición 29/03/2025 Fecha vencimiento Valor Total **39.000.000,00**

Son: Treinta Y Nueve Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 582

Valor **39.000.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**
C. Costo **1** **SECTOR CENTRAL**
Fondo **13** **1.2.3.2.06- CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA**
Proyecto **2024666820017** **MEJORAMIENTO DE LA PAZ, LA SEGURIDAD Y LA ARMONÍA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL**

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA
a53b78171a12-88081122-501c89189622

FIRMADO

ALEJANDRA MARIA CHICA NARANJO
a53b78171a12-88085708-40e6eaaa6d21

FIRMADO

GUSTAVO ANDRES OSPINA
a53b78171a12-88113304-a27afe5eefcb

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 15cd512b570e-2460892163119-5501ce2af2b7
YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 15cd512b570e-2460892163119-5501ce2af2b7

República de Colombia

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

Nit 891480033

Compromiso Presupuestal No. 716

VIGENTE

Fecha expedición 10/04/2025 Fecha vencimiento Valor Total **39.000.000,00**

Son: Treinta Y Nueve Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES

Observaciones

Tercero 901244759 VIAJANDO SAS - JURIDICO

Documento CONTRATO DE PRESTACION A Nro. 419 Fecha 09/04/2025 Nro. Int. **181**

Duración **0,00**

Forma pago

Nro. Doc. Relacionado 533

Valor **39.000.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**

C. Costo **1** **SECTOR CENTRAL**

Fondo **13** **1.2.3.2.06- CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA**

Proyecto **2024666820017** **MEJORAMIENTO DE LA PAZ, LA SEGURIDAD Y LA ARMONÍA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL**

Disponibilidad **533**

INTENCION DE PAGO

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

3317031c2e2c-100163755-e4a643699cb7

FIRMADO

GUSTAVO ANDRES OSPINA

3317031c2e2c-101074851-56bdd8725ef5

VIAJANDOANDO S.A.S.

Factura Electrónica de Venta FE - 86

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764095082056 de 02/07/2025 - 02/07/2026 autoriza FE-82 a FE-999

Actividad Económica Principal 4
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/07/2025 16:59
Fecha de Vencimiento	24/07/2025 16:59
Fecha de Validación	24/07/2025 16:59
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	VIAJANDOANDO S.A.S.
NIT	901244759
Obligación	IVA
Email	contacto@viajandoando.com.co
Teléfono	3879284
Dirección	CR 107 A 69 B 4
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	Municipio de Santa Rosa de Cabal Risaralda
NIT	891480033
Obligación	IVA
Email	tesoreria@santarosadecabal-risaralda.gov.co
Teléfono	3660600
Dirección	CR 14 CL 12 ESQUINA C A M
Ciudad, Depart.	SANTA ROSA DE CABAL, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	Desayuno a domicilio	61	EA	$23,646.30	INC 8%	$1,442,424.30	$1,557,818.24
2	001	Almuerzo o cena a domicilio	133	EA	$32,631.48	INC 8%	$4,339,986.84	$4,687,185.79
3	001	Hospedaje	4	EA	$113,763.31	IVA 19%	$455,053.24	$541,513.35
4	007	Ajuste al peso	1	EA	$2.62		$2.62	$2.62

4

Subtotal	$6,237,467.00
IVA 19%	$86,460.11
INC 8%	$462,592.89
Total a Pagar	$6,786,520.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 10/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **VIAJANDOANDO SAS** con **NIT 901.244.759-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 458200150654

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - f2af9eb6f34a-2460892163037-00ccb2ed16e6

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928297709

(415)7707212489984(8020) **000001492829770 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 4 4 7 5 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VIAJANDOANDO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 107 A 69 B 4

42. Correo electrónico contacto@viajandoando.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 0 1 1	3 8 7 9 2 8 4	3 1 4 4 1 4 0 9 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 9 1 1	2 0 1 9 0 1 1 4	7 9 1 2	2 0 1 9 0 1 1 4	4 6 4 4			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	3	3	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 280b88b159dc-2460892162955-38ace22de14f

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SOLANO JIMENEZ ANGIE VIVIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928297709

(415)7707212489984(8020) **000001492829770 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 4 4 7 5 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		6
73. Fecha	2 0 1 9 0 1 1 4	2 0 2 0 0 7 0 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 1 1 5	2 0 2 0 0 7 1 0
77. No. Matrícula mercantil	0 3 0 5 1 4 6 8	0 3 0 5 1 4 6 8
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 1 1 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 280b88b159dc-2460892162955-38ace22de14f

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14928297709

(415)7707212489984(8020) **000001492829770 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 4 4 7 5 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 1 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 3 1 0 7 6 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SOLANO	JIMENEZ	ANGIE	VIVIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

YOLMER HOMERO HERNANDEZ CASTRIILLON - 280b88b159dc-2460892162955-38ace22de14f

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928297709

(415)7707212489984(8020) **000001492829770 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 4 4 7 5 9	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: VIAJANDO ANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 108 A 68 C 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 0 5 4 7 2 3	2 0 1 9 0 1 2 2	
168. Teléfono: 3 8 7 9 2 8 4	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO