

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 93387895
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: RITO ALFONSO SALAZAR MOYA
 CIUDAD/MUNICIPIO: PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
 DIRECCIÓN: MZ 6A CS 4 BELMONTE TELÉFONO: 3333333
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6020341998 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/06/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 402532704

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
9003360047	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 619.200
SUBTOTAL:				1	\$ 619.200

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8001309074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 483.800
SUBTOTAL:				1	\$ 483.800

CAJA DE COMPENSACIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8914800001	CCF44		CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 77.400
SUBTOTAL:				1	\$ 77.400

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 94.300
SUBTOTAL:				1	\$ 94.300

VALOR SIN MORA:	\$ 1.274.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.274.700



PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública ☐	Pública Clasificada ☒	Pública Reservada ☐

Junio 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 18 de junio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1105468531	Melanny Stephania Salazar Sanabria	HIJO
-------------	-------------------	---	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Rito Alfonso Salazar Moya

C.C. 93.387.895



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1105468531

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41629892

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número 03 Consulado ☐ Correo ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 3 B

COLOMBIA * * * * * TOLIMA * * * * * IBAGUE * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido SALAZAR * * * * * Segundo Apellido SANABRIA * * * * *

Nombre(s) MELANNY STEPHANIA * * * * *

Fecha de nacimiento Año 2008 Mes OCT Día 10 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Inspección) COLOMBIA * * * * * TOLIMA * * * * * IBAGUE * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO * * * * * Número certificado de nacido vivo 51153444-8 * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SANABRIA MEDINA AYDA XIMENA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC 1,110,470,482 DE IBAGUE * * * * * Nacionalidad COLOMBIANA * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SALAZAR MOYA RITO ALFONSO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC 93,387,895 * DE IBAGUE * * * * * Nacionalidad COLOMBIANA * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SALAZAR MOYA RITO ALFONSO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) CC 93,387,895 * DE IBAGUE * * * * * Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) * * * * * DE * * * * * Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) * * * * * D * * * * * Firma

Fecha de inscripción Año 2008 Mes OCT Día 24 Nombre y firma del funcionario autorizador MANUEL RAMÓN CARDOSO NEIRA

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento MANUEL RAMÓN CARDOSO NEIRA

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS FOLIO Nº 092 LIBRO Nº 143 De 24-10-2008

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.105.468.531**

SALAZAR SANABRIA

APELLIDOS

MELANNY STEPHANIA

NOMBRES

melanny stephania

Salazar Sanabria
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

10-OCT-2008

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

10-OCT-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

13-MAY-2016 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

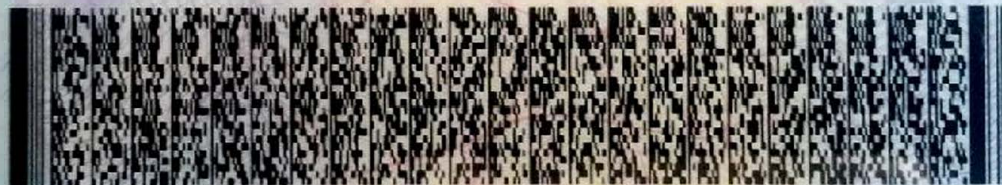
O+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P-2400100-00833964-F-1105468531-20160602

0049952336A 1

46189375



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación
de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHcalboledCARLOS FABIAN ARBOLEDA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-CENTRO DE TECNOLOGIAS

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-05-22-11:41 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	58926	Fecha Solicitud	2026-05-22	Estado de la Comisión	Solicitada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES- VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.		Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ARTICULADOR DE PLANEACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1226	Dependencia Solicitante				954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Ultimo día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
RITO ALFONSO SALAZAR MOYA	CC: 93387895	ARTICULADOR DE PLANEACION	Solicitada	2026-05-25	2026-05-25	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50	1	4.774.050,00	335.520,00	335.520,00	296.826,00	632.346,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 25-5-26 26-5-26 ANALIZAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y PROYECCIONES DE CONTRATACIÓN PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES Y LA EFICIENCIA
				2026-05-26	2026-05-26	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												335.520,00	296.826,00	632.346,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-CALI-CARTAGO 25-5-26 26-5-26 ANALIZAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y PROYECCIONES DE CONTRATACIÓN PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES Y LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA.GESTIONAR EFICIENTEMENTE LOS COMPROMISOS PRESUPUESTALES

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	.		Cargo:	.	

Firma Responsable			
Verificado Por:		Fecha Verificación:	



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

☐

Pública Clasificada

☒

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					22/05/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Rito Alfonso Salazar Moya					Tipo:	C.C.	No.	93,387,895
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .8851385	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales como articulador de planeación en el centro de tecnologías agroindustriales, mediante la coordinación, seguimiento y apoyo en la formulación, ejecución y evaluación de planes y proyectos, garantizando la integración de actividades entre áreas, de acuerdo con los lineamientos y normas vigentes, durante la vigencia 2026.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	José Edinson Escobar Salcedo				CARGO	Subdirector (E) de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	José Edinson Escobar Salcedo				CARGO	Subdirector (E) de Centro		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago - Calí - Cartago							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	Dirección Regional SENA		CONTACTO	Gloria Stefanny Leyva
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	5	26	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	5	26	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Analizar la ejecución presupuestal y proyecciones de contratación para asegurar el cumplimiento de metas institucionales y la eficiencia administrativa.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar en las jornadas que convoque la Dirección de Planeación y Direccionamiento Corporativo y desarrollar las actividades y compromisos que se formulen para el mejoramiento en la respuesta institucional.
2	Responder oportunamente las comunicaciones, peticiones, y demás actuaciones administrativas que le correspondan según su objeto contractual y obligaciones

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio	25	5	26	
Desplazamiento ruta de ida:	Cartago - Cali			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre			
Actividades a ejecutar:				
25	HORA: 09:00 AM	Saludo y bienvenida		
	HORA: 09:05 PM	Análisis de presupuesto orientado a gestión, ejecución, planeación y control		
	HORA: 05:00 PM	Cierre de actividad		
Desplazamiento ruta de regreso:	Calí - Cartago			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre			

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$56.813
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		\$91.600
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :  Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: José Edinson Escobar Salcedo	Nombres y Apellidos: José Edinson Escobar Salcedo	
Cargo: Subdirector (E) de Centro	Cargo: Subdirector (E) de Centro	Nombres y Apellidos: Rito Alfonso Salazar Moya



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cartago, 01 de junio de 2026		
PRESENTADO A: JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO, SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 58926	FECHA DE INICIO: 25 de mayo de 2025	FECHA DE FINALIZACION: 25 de mayo de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Valle / Dirección Regional	Cali
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Analizar la ejecución presupuestal y proyecciones de contratación para asegurar el cumplimiento de metas institucionales y la eficiencia administrativa.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Salida Cartago Valle – Cali Valle 2. Se participo en el análisis de ejecución presupuestal y proyecciones de contratación. 3. Regreso Cali Valle - Cartago Valle.		
RESULTADOS: Se realizo revisión y análisis de ejecución presupuestal y proyecciones de contratación para asegurar el cumplimiento de metas institucionales y la eficiencia administrativa, de acuerdo con lo programado.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1-Fotografía 2-Tiquetes de viaje 3-Lista de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar seguimiento a metas y ejecución de presupuesto al centro de formación.	Rito Alfonso Salazar	31 de mayo de 2026
Se realizo revisión y análisis de ejecución presupuestal y proyecciones de contratación para asegurar el cumplimiento de metas institucionales y la eficiencia administrativa, de acuerdo con lo programado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		



NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
RITO ALFONSO SALAZAR MOYA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Subdirector de Centro (E)	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR José Edinson Escobar Salcedo	FIRMA Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON

ANEXOS

TIQUETES DE VIAJE

De Occidente
Transporte las suaves

FORMA DE VENTA: TIQUETE ELECTRÓNICO
NIT: 001500012-0

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

26 de mayo de 2020 5:15 am

Tiquete: DETP3002177258
Silla: 7/19

Cant. Val. Pasaj. Unit. 1 \$45.800 5:30 am aprox 26/05/2020

Placa: SOZ986 Num Interno: 050 Valor Total: \$45.800

Medio de transporte: Microbus
Tipo de servicio: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de servicio: Corriente

401-CARTAGO-CALI
ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

93387895 RITO ALFONSO SALAZAR

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: LUIS EMILIO DIAZ GUERRERO
Consejo: Carrera 2 #110 - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, esto será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 ; ARMENIA: 321 772 0147 ;
ANDALUCÍA: 321 628 2789 ; BOLÍVAR: 322 657 5197 ; BUGA: 16021 237 3955
/ 321 772 8964 ; BUGALAGRANDE: 310 463 8585 ; CALI TIQUETES: 310 805
9710 ; CALI CARGA: 311 377 9179 ; CARTAGO: 321 775 9909 ; CERRILLOS
316 424 0676 ; LA PAULA: 321 775 9133 ; LA UNIÓN: 314 621 5218 ; OBANDO
311 376 3362 ; PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 ; 317 750 4145 ; PEREIRA
CARGA: 321 774 2949 ; ROLDANILLO: 320 668 8658 ; ROZO CONTROL: 316
881 7889 ; TULUA TIQUETES: 318 678 1419 ; TULUA CARGA: 321 778 1604
ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SINT
SOLICITUD EN ABOGADO NIT 113433956-1

De Occidente
Transporte las suaves

FORMA DE VENTA: TIQUETE ELECTRÓNICO
NIT: 001500012-0

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

26 de mayo de 2020 4:20 pm

Tiquete: DETP3002177258
Silla: 9/19

Cant. Val. Pasaj. Unit. 1 \$45.800 4:30 pm aprox 26/05/2020

Placa: SOZ963 Num Interno: 084 Valor Total: \$45.800

Medio de transporte: Microbus
Tipo de servicio: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de servicio: Corriente

401-CALI-CARTAGO
ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

93387895 RITO ALFONSO SALAZAR

Punto de Venta (Agencia): T3
Vendedor: BREINER LEONARDO LOZANO
Consejo: Carrera 2 #110 - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehículo se completa, esto será despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que brinde la empresa.

TELEFONOS: GERENCIA: 300 560 3578 ; ARMENIA: 321 772 0147 ;
ANDALUCÍA: 321 628 2789 ; BOLÍVAR: 322 657 5197 ; BUGA: 16021 237 3955
/ 321 772 8964 ; BUGALAGRANDE: 310 463 8585 ; CALI TIQUETES: 310 805
9710 ; CALI CARGA: 311 377 9179 ; CARTAGO: 321 775 9909 ; CERRILLOS
316 424 0676 ; LA PAULA: 321 775 9133 ; LA UNIÓN: 314 621 5218 ; OBANDO
311 376 3362 ; PEREIRA TIQUETES: (606) 321 2919 ; 317 750 4145 ; PEREIRA
CARGA: 321 774 2949 ; ROLDANILLO: 320 668 8658 ; ROZO CONTROL: 316
881 7889 ; TULUA TIQUETES: 318 678 1419 ; TULUA CARGA: 321 778 1604
ZARZAL: 321 779 0471

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SINT
SOLICITUD EN ABOGADO NIT 113433956-1



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHcalboled CARLOS FABIAN ARBOLEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076- CENTRO DE TECNOLOGIAS

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-22-11:41 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	58926	Fecha Solicitud	2026-05-22	Estado de la Comisión	Solicitada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES- VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.		Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ARTICULADOR DE PLANEACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1226	Dependencia Solicitante				954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Ultimo día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
RITO ALFONSO SALAZAR MOYA	CC: 93387895	ARTICULADOR DE PLANEACION	Solicitada	2026-05-25	2026-05-25	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50	1	4.774.050,00	335.520,00	335.520,00	296.826,00	632.346,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 25-5-26 26-5-26 ANALIZAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y PROYECCIONES DE CONTRATACIÓN PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES Y LA EFICIENCIA
				2026-05-26	2026-05-26	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / CALI	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												335.520,00	296.826,00	632.346,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN	
CARTAGO-CALI-CARTAGO 25-5-26 26-5-26 ANALIZAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y PROYECCIONES DE CONTRATACIÓN PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES Y LA EFICIENCIA ADMINISTRATIVA.GESTIONAR EFICIENTEMENTE LOS COMPROMISOS PRESUPUESTALES	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	.		Cargo:	.	

Firma Responsable			
Verificado Por:		Fecha Verificación:	



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

☐

Pública Clasificada

☒

Pública Reservada

☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA

22/05/2026

NOMBRES Y APELLIDOS

Rito Alfonso Salazar Moya

IDENTIFICACIÓN:

Tipo:

C.C.

No.

93,387,895

CONTRATO

No.

CO1.PCCNTR
.8851385

AÑO

2026

FECHA VENCIMIENTO
DEL CONTRATO

31

12

2026

OBJETO CONTRACTUAL:

Prestar servicios personales como articulador de planeación en el centro de tecnologías agroindustriales, mediante la coordinación, seguimiento y apoyo en la formulación, ejecución y evaluación de planes y proyectos, garantizando la integración de actividades entre áreas, de acuerdo con los lineamientos y normas vigentes, durante la vigencia 2026.

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTRO

Centro de Tecnologías Agroindustriales

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL
GASTO (de la Movilización)

José Edinson Escobar Salcedo

CARGO

Subdirector (E) de Centro

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO

José Edinson Escobar Salcedo

CARGO

Subdirector (E) de Centro

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA

Cartago - Calí - Cartago

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL

Valle_del_Cauca

DEPENDENCIA/
CENTRO

Centro de Tecnologías Agroindustriales

CIUDAD/DEPARTAMENTO O
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O
CIUDAD/PAIS

Valle_del_Cauca

ENTIDAD O
EMPRESA:

Dirección Regional SENA

CONTACTO

Gloria Stefanny
LeyvaFECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO

26

5

26

FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

26

5

26

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Gestionar eficientemente los compromisos presupuestales mediante el seguimiento a CDPs y registros, asegurando la ejecución financiera y el cumplimiento institucional.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1

Participar en las jornadas que convoque la Dirección de Planeación y Direccionamiento Corporativo y desarrollar las actividades y compromisos que se formulan para el mejoramiento en la respuesta institucional.

2

Responder oportunamente las comunicaciones, peticiones, y demás actuaciones administrativas que le correspondan según su objeto contractual y obligaciones

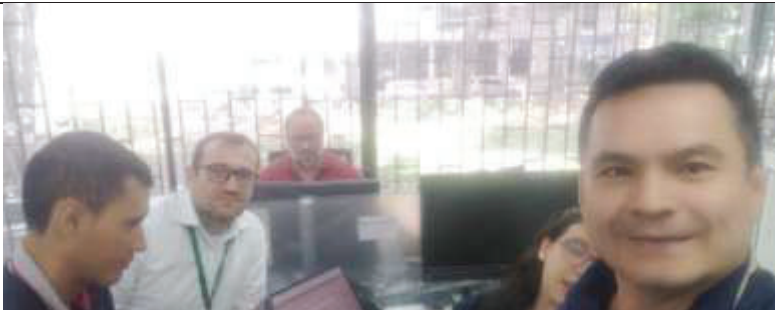
AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio	26	5	26	
Desplazamiento ruta de ida:				Cartago - Cali
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar:				
26	HORA: 09:00 AM	Saludo y bienvenida		
	HORA: 09:05 PM	Gestion eficiente de los compromisos presupuestales mediante el seguimiento a CDPs y registros		
	HORA: 12:00 PM	Cierre de actividad		
Desplazamiento ruta de regreso:				Calí - Cartago
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre

Observaciones:		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		\$56.813
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		\$91.600
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :  Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: José Edinson Escobar Salcedo	Nombres y Apellidos: José Edinson Escobar Salcedo	
Cargo: Subdirector (E) de Centro	Cargo: Subdirector (E) de Centro	Nombres y Apellidos: Rito Alfonso Salazar Moya



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cartago, 01 de junio de 2026		
PRESENTADO A: JOSÉ EDINSON ESCOBAR SALCEDO, SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 58926	FECHA DE INICIO: 26 de mayo de 2025	FECHA DE FINALIZACION: 26 de mayo de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Valle / Dirección Regional	Cali
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Gestionar eficientemente los compromisos presupuestales mediante el seguimiento a CDPs y registros, asegurando la ejecución financiera y el cumplimiento institucional.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Salida Cartago Valle – Cali Valle 2. Se realizo seguimiento a los compromisos 3. Regreso Cali Valle - Cartago Valle.		
RESULTADOS: Se realizo seguimiento a los compromisos presupuestales mediante el seguimiento a CDPs y registros, de acuerdo con lo programado.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1-Fotografía 2-Tiquetes de viaje 3-Lista de asistencia 		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar seguimiento a los compromisos presupuestales.	Rito Alfonso Salazar	31 de mayo de 2026
Se realizo seguimiento a los compromisos presupuestales mediante el seguimiento a CDPs y registros, de acuerdo con lo programado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
RITO ALFONSO SALAZAR MOYA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Subdirector de Centro (E)	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR José Edinson Escobar Salcedo	FIRMA  Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON

ANEXOS



De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02