PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 18 de marzo 2026

Señor
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
Instructor G20
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.9158138**
Coordinador Académico Programas Especiales CSET
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes marzo del año 2026

Referencia: No. **CO1.PCCNTR.9158138** del año 2026

Silvia Margarita Villamizar Rey, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63545997de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Valor total del contrato la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE ($43.427.056), pagaderos de la siguiente forma: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2026. b) Ocho (08) pagos iguales por los meses de marzo a octubre de 2026 por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE ($4.737.497) c) Un último pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de noviembre de 2026.

Plazo: Será hasta el 08 de noviembre de 2026.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, para impartir formación complementaria en el programa de atención a la población víctima del desplazamiento, conforme a los modelos formativos establecidos por el cset.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la formación técnica en el área para la cual se ha contratado, en las fechas, tiempos y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con la programación realizada y asignada por la Entidad en virtud de la necesidad del servicio, de tal forma que no se interrumpa dichos procesos formativos ofrecidos por el SENA de acuerdo a sus requerimientos.	• Solicitud apertura grupo 3446524 Servicio al cliente. • Solicitud apertura grupo 3443966 Servicio al cliente. • Solicitud apertura grupo 3452801 Servicio al cliente.	• Evidencia fotográfica. • Trazabilidad correo electrónico. • Registro en la plataforma Sena Sofía Plus.
2	Realizar planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.	• Se realizó la planeación y organización de los grupos convocados, conforme al diseño curricular, garantizando la adecuada ejecución del proceso formativo.	• Concertación de inicio de clases y ejecución de cursos. • Diseños curriculares y desarrollo guías de aprendizaje.
3	Orientar formación a aprendices de conformidad al programa asignado.	• Impartir formación a los grupos solicitados en el periodo respectivo.	• Registro fotográfico y registro de asistencia.
4	Evaluar y reportar los juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de cinco (5) días una vez culminada la competencia orientada garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales	• Evaluar en Sofia Plus dentro de los plazos establecidos. • Reportar novedades a coordinador académico.	• Reporte de juicios evaluativos.

	como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas, asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar oportunamente al Coordinador Académico, anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
5	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	• Socializar el programa y las normas institucionales, acompañar el proceso de ingreso y orientar a los aprendices durante la inducción.	• Solicitud de los grupos complementarios.
6	Registrar la información de conformidad con el portafolio en el sistema LMS (Learning Management System)	• Registro y actualización de la información académica, guías y evidencias en el LMS conforme al portafolio del programa.	• No se ejecutó durante este mes de reporte.
7	Asistir y participar de las reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o por el Supervisor del contrato.	• Se asiste a reunión para socializar rutas de atención a víctimas. • Articulación con APE para validación en plataforma VIVANTO.	• Evidencia fotográfica.
8	Realizar la gestión y aportar la documentación requerida en lo referente al aseguramiento de la calidad en todas sus etapas (Autoevaluación, Registro calificado y Plan de mejora).	• Aplicar los lineamientos del SIGA en el proceso formativo, garantizando calidad y cumplimiento del diseño curricular.	• Planeación pedagógica según diseño curricular.
9	Realizar la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el Cumplimiento	• Entregar oportunamente los documentos requeridos por el SIGA	• Planeación pedagógica.

	de la guía de desarrollo curricular.	conforme a la guía de desarrollo curricular, garantizando el cumplimiento del proceso formativo.	
10	Contar con disponibilidad para brindar formación profesional integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.	• Orientar formación profesional integral en las jornadas y lugares asignados, conforme a los lineamientos y directrices del SENA.	• Fichas en proceso de creación. • Cursos impartidos durante periodo de reporte.
11	Apoyar las respuestas a peticiones y pqrsd, oficios y requerimientos presentados al Centro de Servicios Empresariales y turísticos.	• Apoyar la gestión y respuesta oportuna a derechos de petición y requerimientos del CSET conforme a la normatividad vigente.	• No se ejecutó durante este mes de reporte.
12	Dar estricto complimiento al acuerdo de confidencialidad firmado por las partes a la suscripción del contrato.	• Garantizar la confidencialidad y protección de la información institucional conforme al acuerdo firmado.	• Acuerdo de confidencialidad firmado.
13	Conocer, observar y cumplir, en el marco de la ejecución del objeto contractual, el Protocolo del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA para la Prevención y Atención de las Violencias Basadas en Género, Acoso Sexual y otras Violencias (Código GTH-PR-007), disponible en el aplicativo CompromISO, actuando con autonomía técnica y responsabilidad contractual en la adopción de acciones de prevención, atención y aplicación de las medidas de	• Cumplir y aplicar el Protocolo del SENA para la Prevención y Atención de Violencias Basadas en Género y Acoso Sexual (GTH-PR-007), garantizando entornos de formación seguros, respetuosos y libres de cualquier forma de violencia o discriminación.	• Incluir la temática en la planeación pedagógica.

	protección que resulten procedentes, frente a todas las formas de violencia contra las mujeres, las violencias basadas en género, por orientación sexual, identidad de género, condición diversa y el acoso sexual, en los ámbitos, contractual y de la formación y de la Formación Profesional Integral del SENA.		
14	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional, cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las órdenes de viaje, de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento.	• Gestionar, cumplir y legalizar oportunamente los desplazamientos requeridos conforme a los lineamientos del SENA.	• No se ejecutó durante este mes de reporte.
15	El instructor (contratista) deberá contar con la disponibilidad para atender las fichas programadas de acuerdo con la necesidad de la Entidad.	• Organizar y planificar oportunamente las actividades académicas para atender las fichas asignadas, garantizando continuidad, calidad y cumplimiento del proceso formativo según la programación institucional.	• Fichas solicitadas para creación en el mes de marzo.
16	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los	• Garantizar la custodia, buen uso y reporte oportuno de los bienes asignados para la ejecución contractual.	• Acta de entrega y recibo de bienes firmada.

	bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.		
17	Atender la formación complementaria, según las necesidades del Centro de Formación.	• Orientar formación complementaria conforme a las necesidades del Centro de Formación, garantizando calidad pedagógica, cumplimiento del diseño curricular y atención oportuna a la población asignada.	• Registro fotográfico y registro de asistencia.
18	Entregar oportunamente los informes requeridos, sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje, desarrollados por los Aprendices a quienes imparte Formación Profesional Integral.	• Reporte, documentación y entrega oportuna de informes contractuales sobre la gestión pedagógica y productos de aprendizaje (evidencias) de los aprendices.	• Evidencia fotográfica.

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 65211012 de la planilla, operador Compensar – Mi planilla y periodo marzo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (15) folios

Cordialmente,

Silvia Margarita Villamizar Rey
Contratista
C.C. No. 63545997de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA
Instructor G20
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9158138
Coordinador Académico Programas Especiales CSET

EVIDENCIAS DOCUMENTALES - MES MARZO

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9158138 – SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO 13 DE FEBRERO AL 10 DE MARZO DEL 2026

- **Gestión del Grupo 3443966 servicio al cliente.**

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
SOLICITUD FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 2025

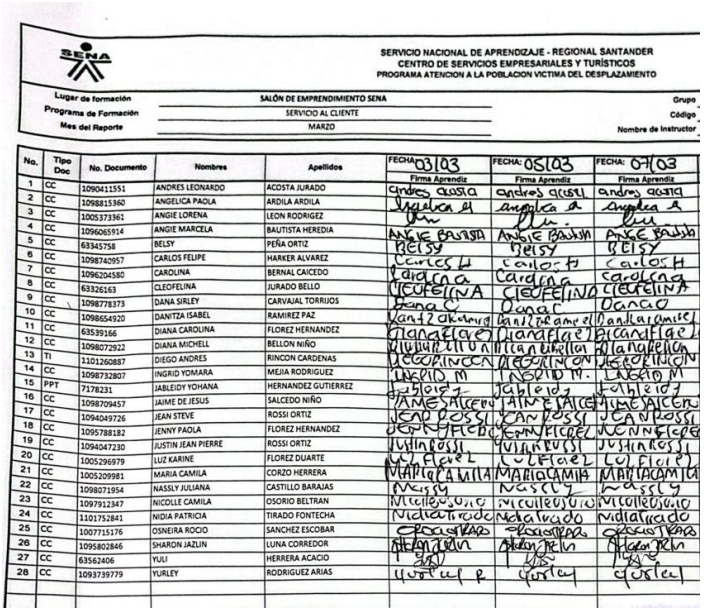
INSTRUCTOR	SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY
N° DE CÉDULA Y CELULAR	CC 63545997 CEL: 3212204062
CORREO ELECTRÓNICO DEL INSTRUCTOR	svillamizar@sena.edu.co
NOMBRE DEL CURSO	SERVICIO AL CLIENTE
CÓDIGO PROGRAMA Y HORAS	CD: 13530025 V2 HORAS: 48
FECHA DE INICIO (DD-MM-AA)	03/03/2026
FECHA FIN (DD-MM-AA)	19/03/2026
HORARIO	02:00 PM A 08:00 PM
DÍAS (L-M-MI-J-V-S-D)	MARTES, JUEVES, VIERNES
CUPOS (número personas)	29
LUGAR DE LA FORMACIÓN	SALÓN DE EMPRENDIMIENTO – SENA BUCARAMANGA
DIRECCIÓN	CALLE 16 # 27-37
BARRIO O SECTOR	SAN ALONSO
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
NOMBRE DE LA EMPRESA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT DE LA EMPRESA	899.999.034
FECHA DE CREACION EMPRESA	21 de junio de 1957
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Jorge Eduardo Londoño Ulloa
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	19455957
PERSONA CONTACTO	Viviana Sepúlveda Arrieta
CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA	viviana.sepulveda@unidadvictimas.gov.co
TELÉFONO-EMAIL	3007362671 viviana.sepulveda@unidadvictimas.gov.co

COMPROMISO DEL SOLICITANTE:

1. Informar a cada aspirante que debe subir su documento de identidad vigente escaneado a plataforma Sofia Plus, para eso debe convertirlo en formato PDF y cargarlo a través del: Rol Usuario ->Registro -> Registro Persona -> Documentos. (peso del archivo menor a 1 MB). Cualquier inquietud de la plataforma Sofia Plus, actualización de datos, cambio de correo electrónico, restablecimiento de contraseña, subir documento de identidad, etc... remitir con su documento adjunto y solicitud clara al email: eriveras@sena.edu.co
2. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
3. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción,
4. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
5. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida

Firma del Solicitante: Viviana Sepulveda Arrieta
Nombres y Apellidos: Viviana Sepúlveda Arrieta
Observaciones:

Documento de apoyo Ingreso Formación Complementaria



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
PROGRAMA ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO

Lugar de formación: SALÓN DE EMPRENDIMIENTO SENA — Grupo
Programa de Formación: SERVICIO AL CLIENTE — Código
Mes del Reporte: MARZO — Nombre de Instructor

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 03/03 Firma Aprendiz	FECHA: 05/03 Firma Aprendiz	FECHA: 07/03 Firma Aprendiz
1	CC	1090411551	ANDRES LEONARDO	ACOSTA JURADO			
2	CC	1098815360	ANGELICA PAOLA	ARDILA ARDILA			
3	CC	1005373361	ANGIE LORENA	LEON RODRIGEZ			
4	CC	1096065914	ANGIE MARCELA	BAUTISTA HEREDIA			
5	CC	63345758	BELSY	PEÑA ORTIZ			
6	CC	1098740957	CARLOS FELIPE	HARKER ALVAREZ			
7	CC	1096204580	CAROLINA	BERNAL CAICEDO			
8	CC	63326163	CLEOFELINA	JURADO BELLO			
9	CC	1098778373	DANA SIRLEY	CARVAJAL TORRIJOS			
10	CC	1098654920	DANITZA ISABEL	RAMIREZ PAZ			
11	CC	63539166	DIANA CAROLINA	FLOREZ HERNANDEZ			
12	CC	1098072922	DIANA MICHELL	BELLON NIÑO			
13	TI	1101260887	DIEGO ANDRES	RINCON CARDENAS			
14	CC	1098732807	INGRID YOMARA	MEJIA RODRIGUEZ			
15	PPT	7178231	JABLEIDY YOHANA	HERNANDEZ GUTIERREZ			
16	CC	1098709457	JAIME DE JESUS	SALCEDO NIÑO			
17	CC	1094049726	JEAN STEVE	ROSSI ORTIZ			
18	CC	1095788182	JENNY PAOLA	FLOREZ HERNANDEZ			
19	CC	1094047230	JUSTIN JEAN PIERRE	ROSSI ORTIZ			
20	CC	1005296979	LUZ KARINE	FLOREZ DUARTE			
21	CC	1005209981	MARIA CAMILA	CORZO HERRERA			
22	CC	1098071954	NASSLY JULIANA	CASTILLO BARAJAS			
23	CC	1097912347	NICOLLE CAMILA	OSORIO BELTRAN			
24	CC	1101752841	NIDIA PATRICIA	TIRADO FONTECHA			
25	CC	1007715176	OSNEIRA ROCIO	SANCHEZ ESCOBAR			
26	CC	1095802846	SHARON JAZLIN	LUNA CORREDOR			
27	CC	63562406	YULI	HERRERA ACACIO			
28	CC	1093739779	YURLEY	RODRIGUEZ ARIAS			







Formato Verificacion en Vivanto (Doc Apoyo).xlsx — Abrir con

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO REVISION EN VIVANTO
REGIONAL SANTANDER

Nombre	SERVICIO AL CLIENTE - 13530025 V2 - 48 HORAS
Nombre	SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY

No.	IBRE	CC No	TELEFONO O CELULAR	RUV	INCLUIDO	NO INCLUIDO	HECHO VICTIMIZANTE
1	ANDRES LEONARDO ACOSTA JURADO	1090411551	3116869011				
2	ANGELICA PAOLA ARDILA ARDILA	1098815360	3113641539				
3	ANGIE LORENA LEON RODRIGUEZ	1005373361	3120142155		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
4	ANGIE MARCELA BAUTISTA HEREDIA	1096065914	3123628372				
5	BELSY PEÑA ORTIZ	63345758	3115637390		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
6	CARLOS FELIPE HARKER ALVAREZ	1098740957	3125998446				
7	CAROLINA BERNAL CAICEDO	1096204580	3106392468		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
8	CLEOFELINA JURADO BELLO	63326163	3114633679		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
9	DANA SIRLEY CARVAJAL TORRIGOS	1098778373	3120934753				
10	DANITZA ISABEL RAMIREZ PAZ	1098654920	3122519112				
11	DIANA CAROLINA FLOREZ HERNANDEZ	63539166	3120659193				
12	DIANA MICHELL BELLON NIÑO	1098072922	3106607800				
13	DIEGO ANDRES RINCON CARDENAS	TI 1101260887	3111357448				
14	INGRID YOMARA MEJIA RODRIGUEZ	1098732807	3115661310		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
15	JABLEIDY YOHANA HERNANDEZ GUTIERREZ	PPT 7178231	3110003336				
16	JAIME DE JESUS SALCEDO NIÑO	1098709457	3122220360				
17	JEAN STEVE ROSSI ORTIZ	1094049726	3126167385				
18	JENNY PAOLA FLOREZ HERNANDEZ	1095788182	3122935852				
19	JUSTIN JEAN PIERRE ROSSI ORTIZ	1094047230	3123402032				
20	LUZ KARINE FLOREZ DUARTE	1005296979	3108384627				
21	MARIA CAMILA CORZO HERRERA	1005209981	3100911540				
22	MARILYN YULIETH ARDILA CASTILLO	1232893048	3112529520				
23	NASSLY JULIANA CASTILLO BARAJAS	1098071954	3107092361				
24	NICOLLE CAMILA OSORIO BELTRAN	1097912347	3101293367		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
25	NIDIA PATRICIA TIRADO FONTECHA	1101752841	3118529227				
26	OSNEIRA ROCIO SANCHEZ ESCOBAR	1007715176	3111784572				
27	SHARON JAZLIN LUNA CORREDOR	1095802846	3114577514				
28	YULI HERRERA ACACIO	63562406	3109961582				
29	YURLEY RODRIGUEZ ARIAS	1093739779	3109663315		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO

- **Solicitud de Grupo 3446524 servicio al cliente.**

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
SOLICITUD FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 2025

INSTRUCTOR	SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY
N° DE CÉDULA Y CELULAR	CC 63545997 CEL: 3212204062
CORREO ELECTRÓNICO DEL INSTRUCTOR	svillamizar@sena.edu.co
NOMBRE DEL CURSO	SERVICIO AL CLIENTE
CÓDIGO PROGRAMA Y HORAS	CD: 13530025 V2 HORAS: 48
FECHA DE INICIO (DD-MM-AA)	06/03/2026
FECHA FIN (DD-MM-AA)	19/03/2026
HORARIO	06:00 AM A 12:00 PM
DÍAS (L-M-MI-J-V-S-D)	MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES
CUPOS (número personas)	30
LUGAR DE LA FORMACIÓN	ÁGORA BARRIO BUCARAMANGA
DIRECCIÓN	CALLE 70 # 08 - 122
BARRIO O SECTOR	BARRIO BUCARAMANGA
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
NOMBRE DE LA EMPRESA	JAC BARRIO BUCARAMANGA
NIT DE LA EMPRESA	No aplica
FECHA DE CREACION EMPRESA	No aplica
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	No aplica
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	No aplica
PERSONA CONTACTO	Hidelva Villamizar Barragán
CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA	hidelbavillamizar1905@yahoo.es
TELÉFONO-EMAIL	3164515378 hidelbavillamizar1905@yahoo.es

COMPROMISO DEL SOLICITANTE:

1. Informar a cada aspirante que debe subir su documento de identidad vigente escaneado a plataforma Sofia Plus, para eso debe convertirlo en formato PDF y cargarlo a través del: Rol Usuario ->Registro -> Registro Persona -> Documentos. (peso del archivo menor a 1 MB). Cualquier inquietud de la plataforma Sofia Plus, actualización de datos, cambio de correo electrónico, restablecimiento de contraseña, subir documento de identidad, etc.... remitir con su documento adjunto y solicitud clara al email: eriveras@sena.edu.co
2. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
3. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción,
4. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
5. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida

Firma del Solicitante: Hidelva Villamizar B.

Nombres y Apellidos: Hidelva Villamizar Barragán

Observaciones:

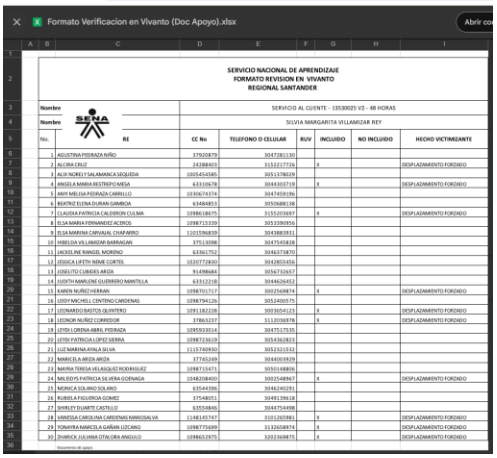
Documento de apoyo Ingreso Formación Complementaria

SERVICIO NACIONAL DE A
CENTRO DE SERVICIO
PROGRAMA ATENCION A LA P

Lugar de formación	**ÁGORA BARRIO BUCARAMANGA**
Programa de Formación	SERVICIO AL CLIENTE
Mes del Reporte	MARZO

Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA 06/03 Firma Aprendiz
CC	37920879	AGUSTINA	PEDRAZA NIÑO	Agustina Pedraza
CC	24288403	ALCIRA	CRUZ	
CC	1005454585	ALIX NORELY	SALAMANCA SEQUEDA	
CC	63310678	ANGELA MARIA	RESTREPO MESA	
CC	1030674374	ANYI MARCELA	PEDRAZA CARRILLO	
CC	63484853	BEATRIZ ELENA	DURAN GAMBOA	Betty Duran
CC	1098618675	CLAUDIA PATRICIA	CALDERON CULMA	
CC	1098715339	ELSA MARIA	FERNANDEZ ACEROS	
CC	1101596839	ELSA MARINA	CARVAJAL CHAPARRO	
CC	37513098	HIDELBA	VILLAMIZAR BARRAGAN	Hidelba Villamizar
CC	63361752	JAKELINE	RANGEL MORENO	
CC	1020772830	JESSICA LIFETH	NEME CORTES	
CC	91498684	JOSELITO	CUBIDES ARIZA	Joselito Cubides
CC	63312218	JUDITH MARLENE	GUERRERO MANTILLA	
CC	1098701717	KAREN	NUÑEZ HERRAN	
CC	1098794126	LEIDY MICHELL	CENTENO CARDENAS	
CC	1091182228	LEONARDO	BASTOS QUINTERO	
CC	37863237	LEONOR	NUÑEZ CORREDOR	
CC	1095933014	LEYDI LORENA	ABRIL PEDRAZA	
CC	1098723619	LEYDI PATRICIA	LOPEZ SIERRA	
CC	1115740930	LUZ MARINA	AYALA SILVA	
CC	37745249	MARICELA	ARIZA ARIZA	
CC	1098715471	MAYRA TERESA	VELASQUEZ RODRIGUEZ	
CC	1048208400	MILEIDYS PATRICIA	SILVERA GOENAGA	
	63544396	MONICA	SOLANO SOLANO	Monica Solano
	37548051	RUBIELA	FIGUEROA GOMEZ	
	63554846	SHIRLEY	DUARTE CASTILLO	
	1148145747	VANESSA CAROLINA	CARDENAS MANOSALVA	
	1098775699	YONAYRA MARCELA	GAÑAN LIZCANO	
	1098652975	ZHARICK JULIANA	OTALORA ANGULO	




Formato Verificacion en Vivanto (Doc Apoyo).xlsx

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO REVISION EN VIVANTO
REGIONAL SANTANDER

Nombre: SERVICIO AL CLIENTE - 13530025 V2 - 48 HORAS
Nombre: SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY

No.	RE	CC No	TELEFONO O CELULAR	RUV	INCLUIDO	NO INCLUIDO	HECHO VICTIMIZANTE
1	AGUSTINA PEDRAZA NIÑO	37920879	3047281130				
2	ALCIRA CRUZ	24288655	3152217726		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
3	ALIX NORELY SALAMANCA SEQUEDA	1005454585	3051378029				
4	ANGELA MARIA RESTREPO MESA	63310678	3044303719		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
5	ANYI MELISA PEDRAZA CARRILLO	1030674374	3047459196				
6	BEATRIZ ELENA DURAN GAMBOA	63484855	3056048138				
7	CLAUDIA PATRICIA CALDERON CULMA	1098618675	3155203697		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
8	ELSA MARIA FERNANDEZ ACEROS	1098715339	3053390956				
9	ELSA MARITZA CARVAJAL CHAPARRO	1101596839	3043883931				
10	FABIELDA VILLAMIZAR BARRAGAN	37513098	3047545828				
11	JACKELINE RANGEL MORENO	63361752	3046373870				
12	JESSICA LIZETH NEME CORTES	1035772830	3042851656				
13	JOSELITO CUBIDES ARIZA	91498684	3056732657				
14	JUDITH MARLENE GUERRERO MANTILLA	63312218	3044626452				
15	KAREN NUÑEZ HERRAN	1098701717	3002569874		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
16	LEIDY MICHELL CONTENO CARDENAS	1098794126	3052400575				
17	LEONARDO BASTOS QUINTERO	1091182228	3003654123		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
18	LEONOR NUÑEZ CORREDOR	37863237	3112036978		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
19	LEYDI LORENA ABRIL PEDRAZA	1095693014	3047517535				
20	LEYDI PATRICIA LOPEZ SERRA	1098723619	3054362823				
21	LUZ MARINA AYALA SILVA	1115740930	3052321532				
22	MARICELA AREA ARIZA	37745249	3048009929				
23	MAYRA TERESA VELASQUEZ RODRIGUEZ	1098715471	3050148806				
24	MILEIDYS PATRICIA SILVERA GOENAGA	1048208400	3002548967		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
25	MONICA SOLANO SOLANO	63544396	3046240291				
26	RUBIELA FIGUEROA GOMEZ	37548051	3049139618				
27	SHIRLEY DUARTE CASTILLO	63554846	3044754498				
28	VANESSA CAROLINA CARDENAS MANOSALVA	1148140747	3101265981		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
29	YONAYRA MARCELA GAÑAN LIZCANO	1098775699	3132248874		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO
30	ZHARICK JULIANA OTALORA ANGULO	1098652975	3202369875		X		DESPLAZAMIENTO FORZADO

- **Solicitud de Grupo 3452801 servicio al cliente.**

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
SOLICITUD FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 2025

INSTRUCTOR	SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY
N° DE CÉDULA Y CELULAR	CC 63545997 CEL: 3212204062
CORREO ELECTRÓNICO DEL INSTRUCTOR	svillamizar@sena.edu.co
NOMBRE DEL CURSO	SERVICIO AL CLIENTE
CÓDIGO PROGRAMA Y HORAS	CD: 13530025 V2 HORAS: 48
FECHA DE INICIO (DD-MM-AA)	09/03/2026
FECHA FIN (DD-MM-AA)	28/03/2026
HORARIO	02:00 PM A 08:00 PM
DÍAS (L-M-MI-J-V-S-D)	LUNES, MIÉRCOLES, SÁBADO (El lunes 23 es festivo, por tal motivo termina el curso el sábado 28)
CUPOS (número personas)	28
LUGAR DE LA FORMACIÓN	PUNTO DIGITAL NOR-ORIENTE
DIRECCIÓN	CARRERA 50 # 25-77
BARRIO O SECTOR	BARRIO ALBANIA
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
NOMBRE DE LA EMPRESA	JAC BARRIO ALBANIA
NIT DE LA EMPRESA	No aplica
FECHA DE CREACION EMPRESA	No aplica
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	No aplica
NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	No aplica
PERSONA CONTACTO	Patricia Cordero Parada
CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA	pcorderop@bucaramanga.gov.co
TELÉFONO-EMAIL	3185222604 pcorderop@bucaramanga.gov.co

COMPROMISO DEL SOLICITANTE:

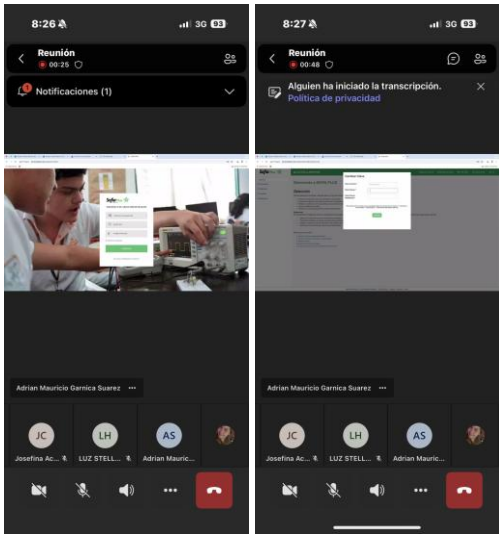
1. Informar a cada aspirante que debe subir su documento de identidad vigente escaneado a plataforma Sofia Plus, para eso debe convertirlo en formato PDF y cargarlo a través del: Rol Usuario ->Registro -> Registro Persona -> Documentos. (peso del archivo menor a 1 MB). Cualquier inquietud de la plataforma Sofia Plus, actualización de datos, cambio de correo electrónico, restablecimiento de contraseña, subir documento de identidad, etc.... remitir con su documento adjunto y solicitud clara al email: eriveras@sena.edu.co
2. Facilitar al personal el tiempo necesario para asistir a la formación
3. Permitir al personal aspirante tiempo prudencial y medios para la inscripción,
4. Garantizar que los aspirantes inscritos, asistan a la totalidad de horas de formación.
5. Realizar retroalimentación mediante evaluación de satisfacción de la formación recibida

Firma del Solicitante: Patricia Cordero Parada
Nombres y Apellidos: Patricia Cordero Parada

Observaciones:

Documento de apoyo Ingreso Formación Complementaria

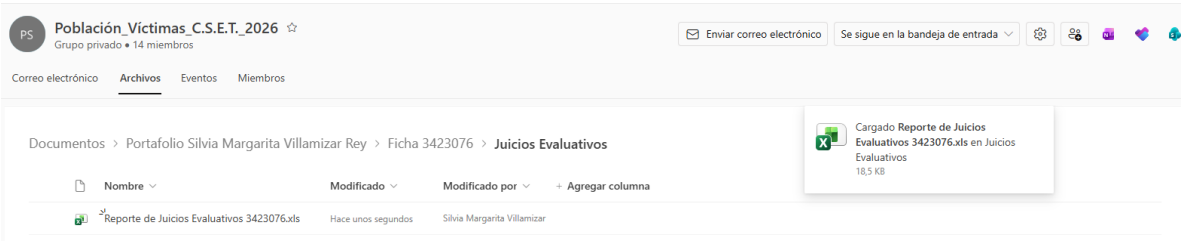
- **Evidencias socialización rutas de atención a víctimas.**

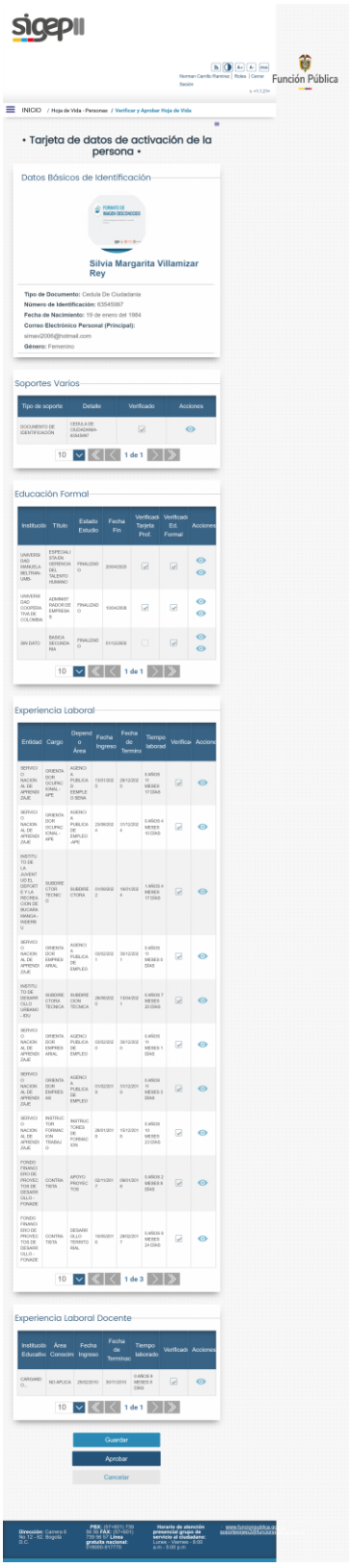






- **Reporte juicios evaluativos.**




sigepII
Función Pública
INICIO / Hoja de Vida - Personas / Verificar y Aprobar Hoja de Vida
• Tarjeta de datos de activación de la persona •
Datos Básicos de Identificación
Silvia Margarita Villamizar Rey
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de Identificación: 63545997
Fecha de Nacimiento: 19 de enero del 1984
Correo Electrónico Personal (Principal):
simari2006@hotmail.com
Género: Femenino
Soportes Varios
Tipo de soporte
Detalle
Verificado
Acciones
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
CEDULA DE CIUDADANIA-63545997
10
1 de 1
Educación Formal
Institució
Título
Estado Estudio
Fecha Fin
Verificadi Tarjeta Prof.
Verificadi Ed. Formal
Acciones
SIN DATO
BASICA SECUNDARIA
FINALIZADO
01/12/2008
10
1 de 1
Experiencia Laboral
Entidad
Cargo
Dependencia Área
Fecha Ingreso
Fecha de Termino
Tiempo laborad
Verifica
Acciones
10
1 de 3
Experiencia Laboral Docente
Institució Educativa
Área Conocim
Fecha Ingreso
Fecha de Termina
Tiempo laborado
Verificadi
Acciones
10
1 de 1
Guardar
Aprobar
Cancelar