**CIUDAD:** Bogotá
**FECHA:** 01/07/2026

## CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

**ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT:** ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

**DEBE A:**

**NOMBRE:** MILENA FARFAN PINZON

**IDENTIFICACIÓN:** **CC X** **NIT** No. 1.075.662.488 de ZIPAQUIRA

**CONTRATO No.:** 602 DE 2026
.

**OBJETO**: **Prestar servicios profesionales orientados al análisis de requerimientos y la elaboración de casos de prueba necesarios para el diseño, desarrollo, implementación y puesta en marcha de los Sistemas de Información de la Entidad ID-059-DGTIC**

**PERIODO COMPRENDIDO DESDE:** 01/06/2026 **HASTA:** 30/06/2026

**LA SUMA DE:** OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($8.447.670,00)

**POR CONCEPTO DE** Honorarios

**DIRECCIÓN:** Carrera 2a #10a-291 Sur Cajicá
**TELÉFONO:** 3134340819



**FIRMA**

MILENA FARFAN PINZON
CC: 1.075.662.488

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-06-06, 10:08:08 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1081659568

**Periodo Cotización** 202605 **Periodo Servicio** 202605

**Cliente:**

## PAGADA 2026-06-06 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MILENA FARFAN PINZON | | | | |
| **Documento** | CC 1075662488 | **Dirección** | CR 2A #10 A - 291 SUR T4 APTO 603 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3134340819 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CAJICA | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1075662488 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | FARFAN PINZON MILENA | 25126000 - 25 | | CUNDINAMARCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 3.380.000 | 230901 | | 16 % | $ 3.380.000 | $ 540.800 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 3.380.000 | $ 422.500 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 3.380.000 | $ 17.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OLD MUTUAL SKANDIA | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 540.800 | $ 0 | $ 0 | $ 422.500 | $ 17.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 981.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-06-06, 10:04:12 AM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2026 |
| **Empresa** | MILENA FARFAN PINZON |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1075662488 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1081659568 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 369943912 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 981.000 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 1 | $ 540.800 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 422.500 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | $ 17.700 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 981.000 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 981.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA**
**PERSONAS NATURALES**
**AÑO 2026**

Bogotá D.C., 01 de julio de 2026

| Nombres y Apellidos | No. Identificación |
|---|---|
| Milena farfán Pinzón | 1075662488 |

Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:
Responsable de IVA: SI ☐ NO ☒
Régimen Simple: SI ☐ NO ☒
Código Actividad Económica 6201, Tarifa ICA 9.66%
Contrato de Prestación de Servicios Número: No. ADRES-CPS-602-2026
Durante el año gravable 2024 fue declarante de renta SI ☒ NO ☐

1. Declaro bajo gravedad de juramento que al terminar el año 2026 SI ☐ NO ☒ tomaré costos o deducciones asociadas a rentas de trabajo.

   En caso de responder **SI** a la opción anterior no diligenciar los puntos 2 en adelante.

2. Declaro bajo gravedad de juramento que las personas que a continuación relaciono dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos por el artículo 387 del Estatuto Tributario, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DE DOCUMENTO | NOMBRES Y APELLIDOS | CALIDAD DEPENDIENTE (*) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(*) CALIDAD DEPENDIENTES

a) Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
b) Hijos con edades entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación para el trabajo y el desarrollo humano debidamente acreditados por la autoridad competente.

**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA**
**PERSONAS NATURALES**
**AÑO 2026**

c) Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
d) Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
e) Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificados por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT por concepto de dependientes.

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge XXXXXXX identificado (a) con la C.C. No. XXXXXX no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

3. Declaro bajo gravedad de juramento, que a la fecha tengo vigente un crédito hipotecario para adquisición de vivienda, Obligacion_____de_____, según certificación del año gravable 202X; anexa al presente, lo anterior para efectos de la aplicación de la retención a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario vigente y normas reglamentarias, en particular lo establecido en el artículo 387 del estatuto tributario nacional, párrafo 1, hasta 100 uvt mensuales.

4. Declaro que soy titular de la cuenta AFC No. _____del Banco _____, a la cual consigno mensualmente la suma de ($), de la cual anexo la certificación bancaria. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

5. Declaro que mensualmente consigno a pensiones voluntarias _____ la suma de ($), de la cual anexo certificación del Fondo de Pensiones. Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-1 del Estatuto Tributario, y además disposiciones legales vigentes.

**Nota:** Para los numerales 5 y 6 la sumatoria de los aportes no debe exceder del 30% del ingreso laboral.

_____

ADRES

**CERTIFICACIÓN RETENCIÓN DE LA FUENTE Y DEPENDENCIA ECONÓMICA**
**PERSONAS NATURALES**
**AÑO 2026**

6. Declaro que consigné a Medicina prepagada, servicios complementarios de salud, la suma de ($5’133.240), (anexo certificación del año inmediatamente anterior) que no supera las 16 UVT mensuales

7. Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Anexar planilla de liquidación según Artículo 56 del Estatuto Tributario)

8. Declaro bajo gravedad de juramento que para desarrollar la actividad por prestación de Honorarios y por compensación por servicios personales, SI ☐ NO ☒ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad, por lo cual solicito aplicar la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Firma: 
Milena Farfán Pinzón
Cédula de ciudadanía No. 1075662488 de Zipaquirá
Bogotá D.C., 01 de julio de 2026

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227508988

(415)7707212489984(8020) 000014122750898 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 5 6 6 2 4 8 8 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 5 6 6 2 4 8 8 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Zipaquirá 8 9 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FARFAN | PINZON | MILENA | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Cajicá 1 2 6 |

41. Dirección principal
CR 2 A 10 A 291 SUR CON BOSQUE SABANA NATURA

42. Correo electrónico milenitafarfan@hotmail.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 4 3 4 0 8 1 9 | |

## 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 |
| 6 2 0 1 | 2 0 1 6 1 2 1 5 | 7 4 9 0 | 2 0 1 8 0 1 0 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| 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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FARFAN PINZON MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.**

**NIT: 860.078.828-7**

**CERTIFICA**

Que el (la) señor (a) **MILENA FARFAN,** identificado (a) **CC 1075662488,** titular del contrato de Medicina Prepagada Colsanitas S.A. No **10108143927** pagó por concepto de cuota mensual de medicina prepagada, durante el período comprendido entre el **01/01/2025** al **31/12/2025.**

**LA SUMA DE: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 5.133.240).**

Por los siguientes beneficiarios:

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOCUMENTO | PARENTESCO | VLR. MES |
|---|---|---|---|
| MILENA FARFAN PINZON | CC 1075662488 | CT | $ 427.770 |

**Nota:**
Este valor incluye IVA 5 %
**Este valor está sujeto a modificaciones según novedades que presente durante la vigencia del mismo.**

**Atentamente,**

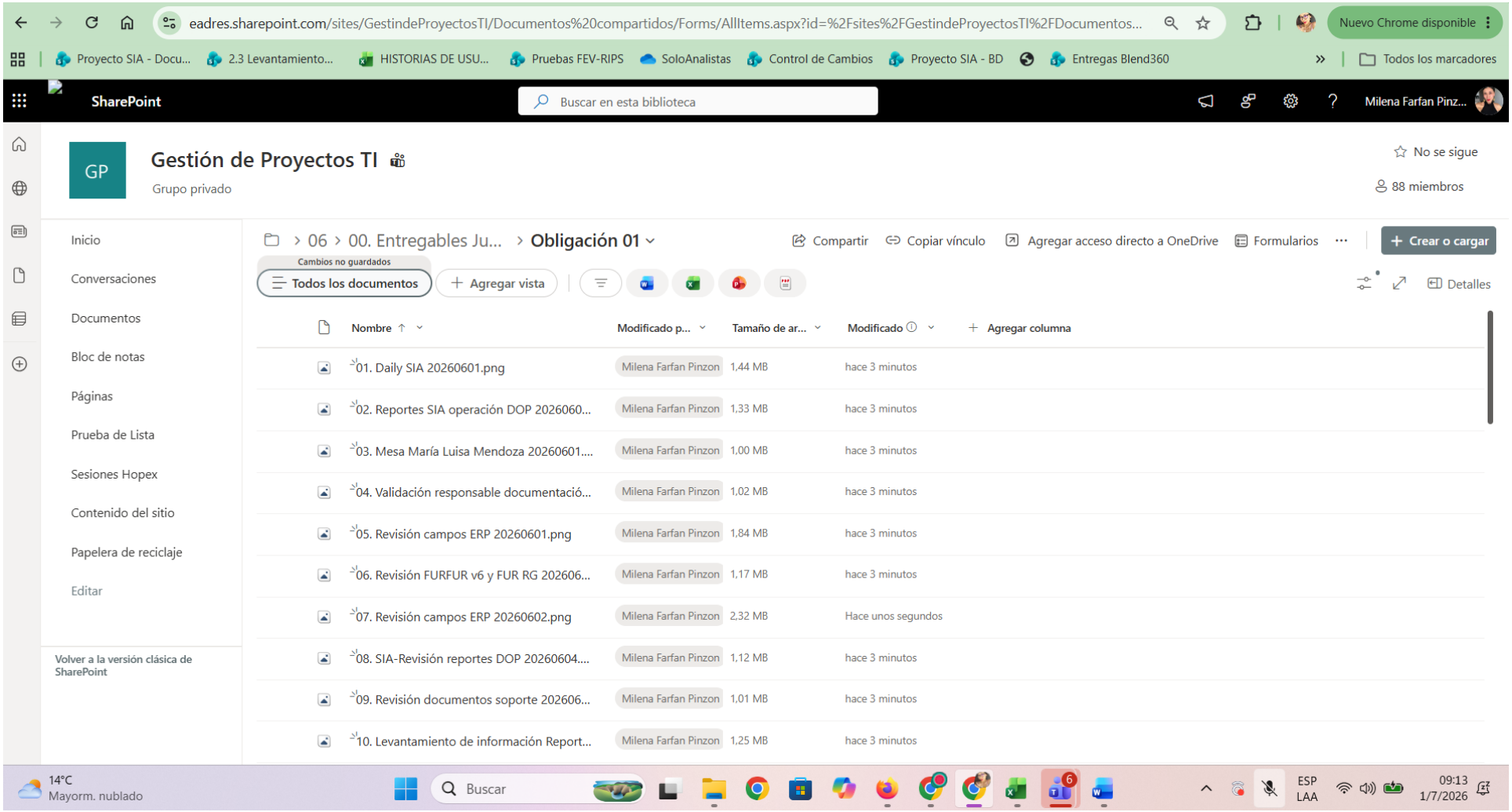
**Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada**

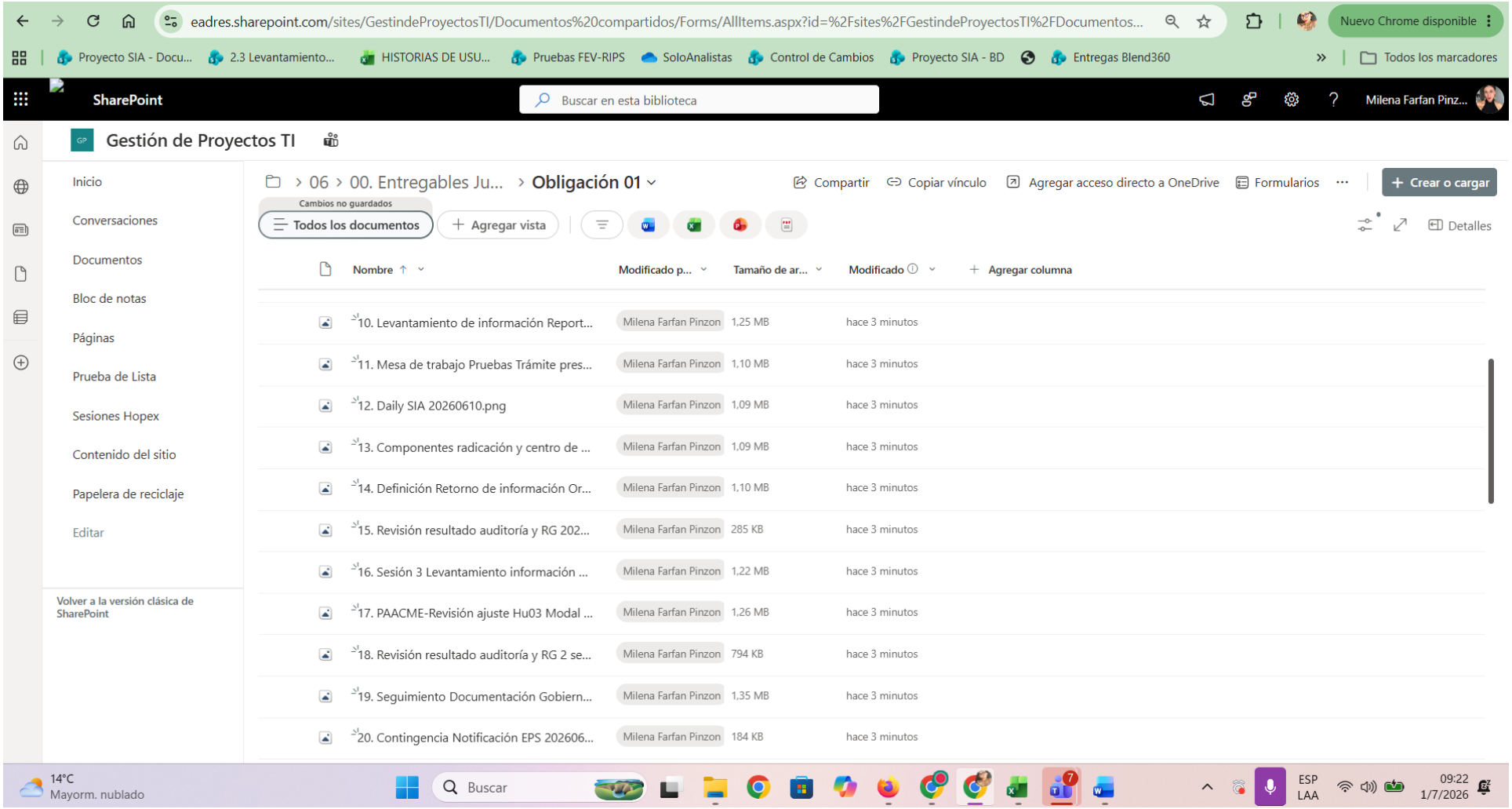
Elaboró: orozo

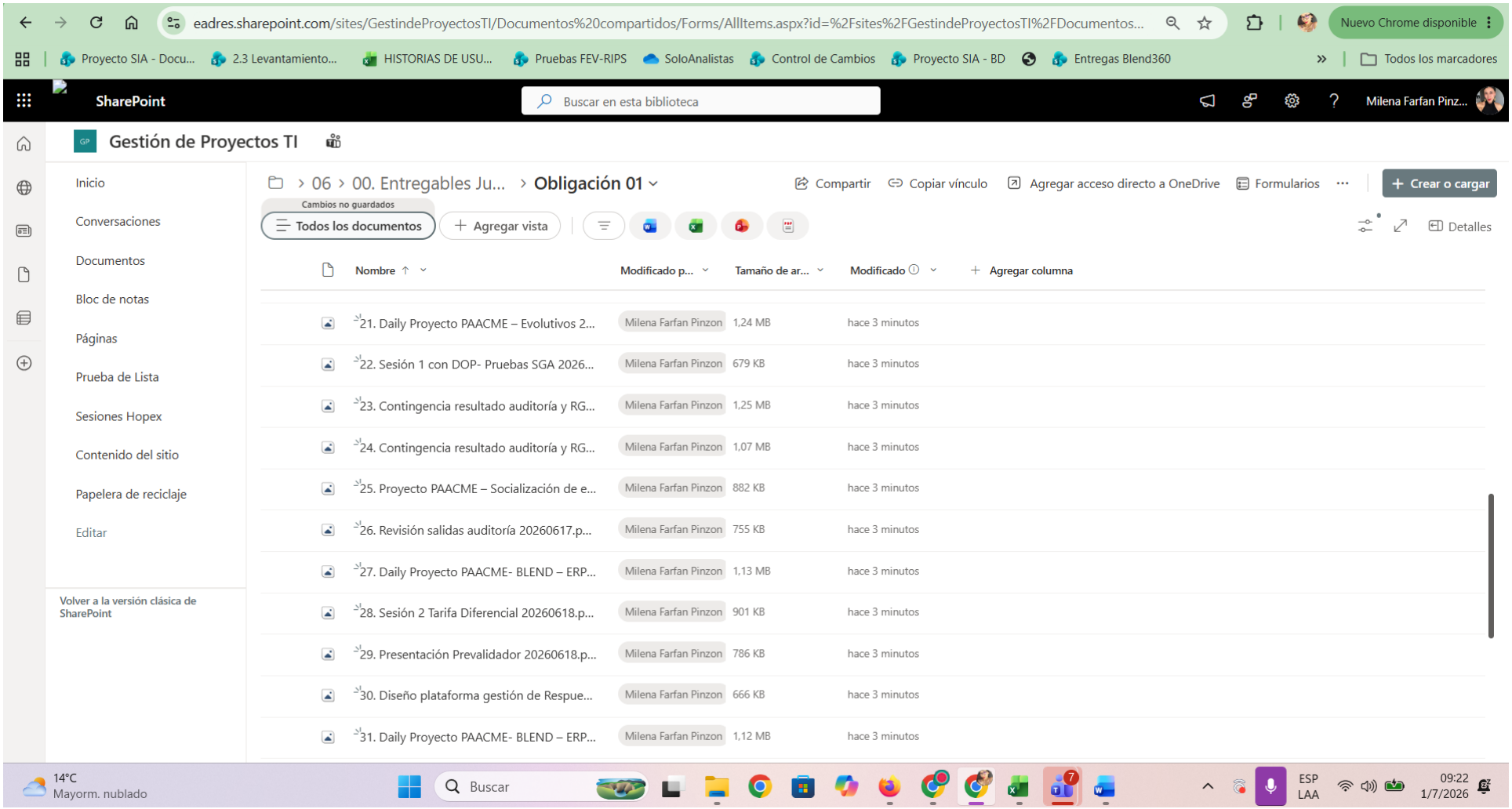
Bogotá D.C 4 de febrero de 2026

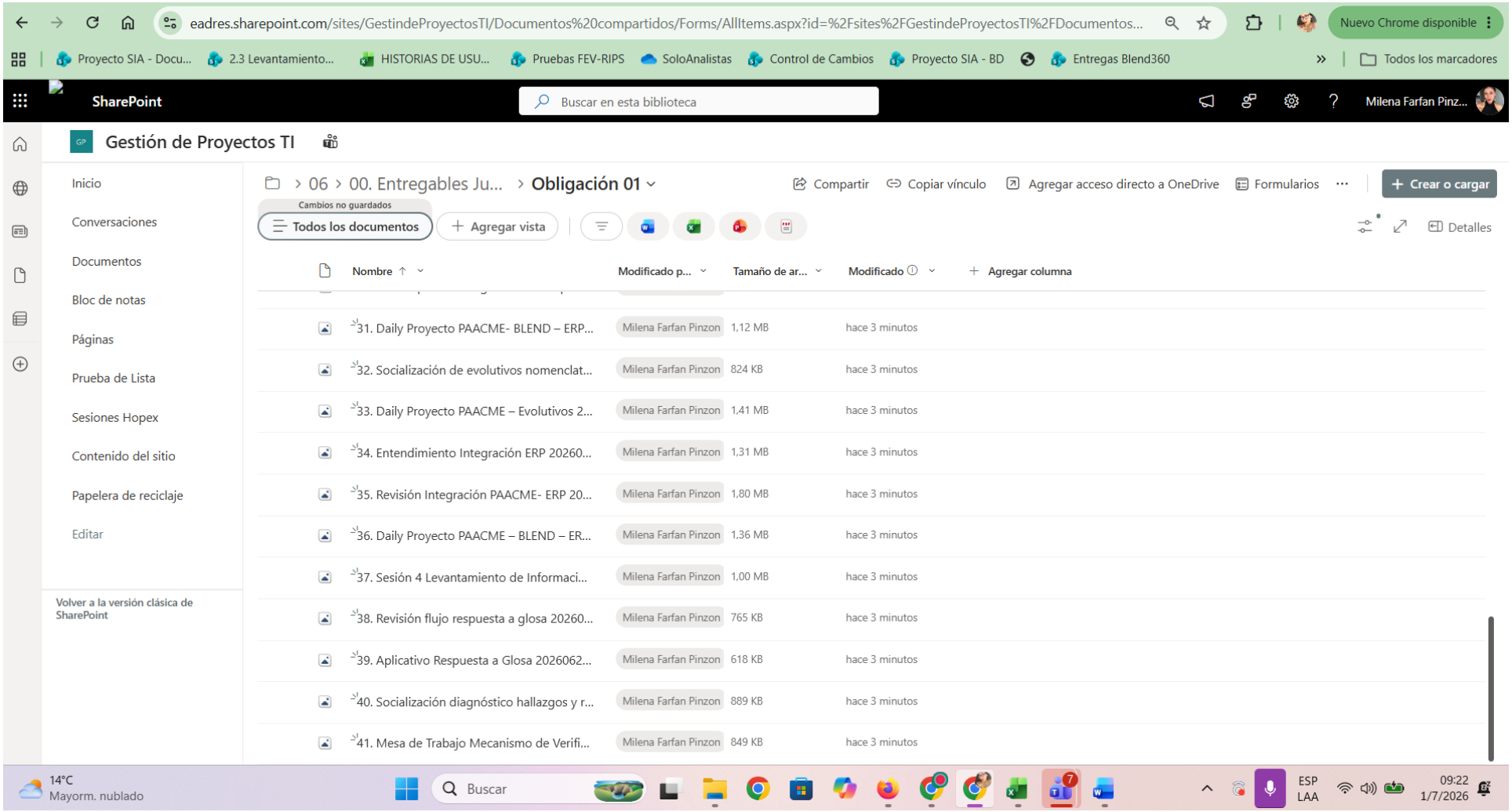
# Soporte de Entregables Share Point Milena Farfán – Contrato ADRES-CPS-602-2026 – Junio de 2026

**Obligación 01:**

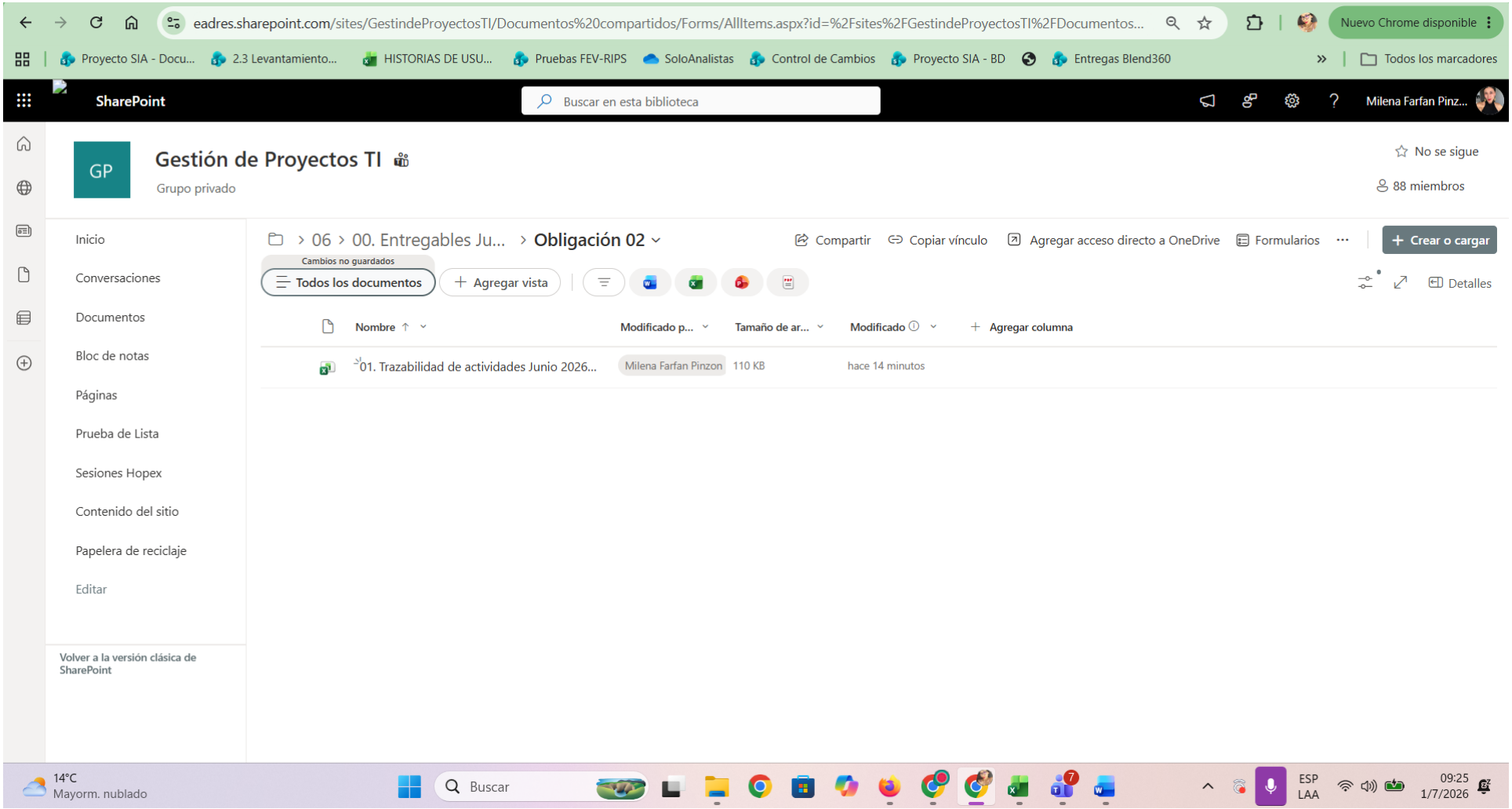



eadres.sharepoint.com/sites/GestindeProyectosTI/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGestindeProyectosTI%2FDocumentos...
Nuevo Chrome disponible
Proyecto SIA - Docu...
2.3 Levantamiento...
HISTORIAS DE USU...
Pruebas FEV-RIPS
SoloAnalistas
Control de Cambios
Proyecto SIA - BD
Entregas Blend360
Todos los marcadores
SharePoint
Buscar en esta biblioteca
Milena Farfan Pinz...
Gestión de Proyectos TI
Inicio
Conversaciones
Documentos
Bloc de notas
Páginas
Prueba de Lista
Sesiones Hopex
Contenido del sitio
Papelera de reciclaje
Editar
Volver a la versión clásica de SharePoint
06 > 00. Entregables Ju... > Obligación 01
Compartir
Copiar vínculo
Agregar acceso directo a OneDrive
Formularios
Crear o cargar
Cambios no guardados
Todos los documentos
Agregar vista
Detalles
Nombre
Modificado p...
Tamaño de ar...
Modificado
Agregar columna
10. Levantamiento de información Report... Milena Farfan Pinzon 1,25 MB hace 3 minutos
11. Mesa de trabajo Pruebas Trámite pres... Milena Farfan Pinzon 1,10 MB hace 3 minutos
12. Daily SIA 20260610.png Milena Farfan Pinzon 1,09 MB hace 3 minutos
13. Componentes radicación y centro de ... Milena Farfan Pinzon 1,09 MB hace 3 minutos
14. Definición Retorno de información Or... Milena Farfan Pinzon 1,10 MB hace 3 minutos
15. Revisión resultado auditoría y RG 202... Milena Farfan Pinzon 285 KB hace 3 minutos
16. Sesión 3 Levantamiento información ... Milena Farfan Pinzon 1,22 MB hace 3 minutos
17. PAACME-Revisión ajuste Hu03 Modal ... Milena Farfan Pinzon 1,26 MB hace 3 minutos
18. Revisión resultado auditoría y RG 2 se... Milena Farfan Pinzon 794 KB hace 3 minutos
19. Seguimiento Documentación Gobiern... Milena Farfan Pinzon 1,35 MB hace 3 minutos
20. Contingencia Notificación EPS 202606... Milena Farfan Pinzon 184 KB hace 3 minutos
14°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
09:22
1/7/2026

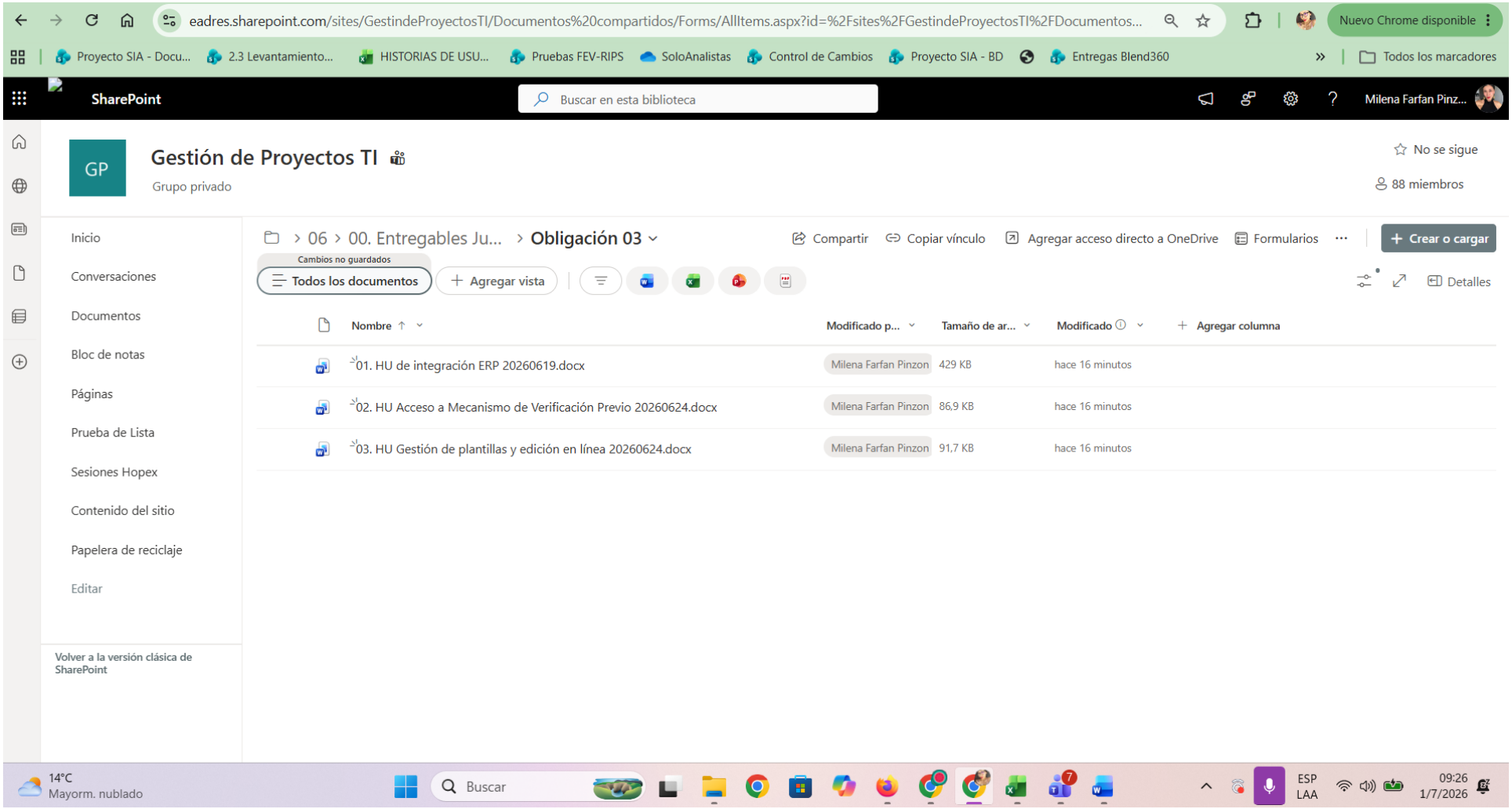

eadres.sharepoint.com/sites/GestindeProyectosTI/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGestindeProyectosTI%2FDocumentos...
Nuevo Chrome disponible
Proyecto SIA - Docu...
2.3 Levantamiento...
HISTORIAS DE USU...
Pruebas FEV-RIPS
SoloAnalistas
Control de Cambios
Proyecto SIA - BD
Entregas Blend360
Todos los marcadores
SharePoint
Buscar en esta biblioteca
Milena Farfan Pinz...
Gestión de Proyectos TI
Inicio
Conversaciones
Documentos
Bloc de notas
Páginas
Prueba de Lista
Sesiones Hopex
Contenido del sitio
Papelera de reciclaje
Editar
Volver a la versión clásica de SharePoint
06 > 00. Entregables Ju... > Obligación 01
Compartir
Copiar vínculo
Agregar acceso directo a OneDrive
Formularios
Crear o cargar
Cambios no guardados
Todos los documentos
Agregar vista
Detalles
Nombre
Modificado p...
Tamaño de ar...
Modificado
Agregar columna
21. Daily Proyecto PAACME – Evolutivos 2... Milena Farfan Pinzon 1,24 MB hace 3 minutos
22. Sesión 1 con DOP- Pruebas SGA 2026... Milena Farfan Pinzon 679 KB hace 3 minutos
23. Contingencia resultado auditoría y RG... Milena Farfan Pinzon 1,25 MB hace 3 minutos
24. Contingencia resultado auditoría y RG... Milena Farfan Pinzon 1,07 MB hace 3 minutos
25. Proyecto PAACME – Socialización de e... Milena Farfan Pinzon 882 KB hace 3 minutos
26. Revisión salidas auditoría 20260617.p... Milena Farfan Pinzon 755 KB hace 3 minutos
27. Daily Proyecto PAACME- BLEND – ERP... Milena Farfan Pinzon 1,13 MB hace 3 minutos
28. Sesión 2 Tarifa Diferencial 20260618.p... Milena Farfan Pinzon 901 KB hace 3 minutos
29. Presentación Prevalidador 20260618.p... Milena Farfan Pinzon 786 KB hace 3 minutos
30. Diseño plataforma gestión de Respue... Milena Farfan Pinzon 666 KB hace 3 minutos
31. Daily Proyecto PAACME- BLEND – ERP... Milena Farfan Pinzon 1,12 MB hace 3 minutos
14°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
09:22
1/7/2026


eadres.sharepoint.com/sites/GestindeProyectosTI/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGestindeProyectosTI%2FDocumentos...
Nuevo Chrome disponible
Proyecto SIA - Docu...
2.3 Levantamiento...
HISTORIAS DE USU...
Pruebas FEV-RIPS
SoloAnalistas
Control de Cambios
Proyecto SIA - BD
Entregas Blend360
Todos los marcadores
SharePoint
Buscar en esta biblioteca
Milena Farfan Pinz...
Gestión de Proyectos TI
Inicio
Conversaciones
Documentos
Bloc de notas
Páginas
Prueba de Lista
Sesiones Hopex
Contenido del sitio
Papelera de reciclaje
Editar
Volver a la versión clásica de SharePoint
06 > 00. Entregables Ju... > Obligación 01
Compartir
Copiar vínculo
Agregar acceso directo a OneDrive
Formularios
Crear o cargar
Cambios no guardados
Todos los documentos
Agregar vista
Detalles
Nombre
Modificado p...
Tamaño de ar...
Modificado
Agregar columna
31. Daily Proyecto PAACME- BLEND – ERP... Milena Farfan Pinzon 1,12 MB hace 3 minutos
32. Socialización de evolutivos nomenclat... Milena Farfan Pinzon 824 KB hace 3 minutos
33. Daily Proyecto PAACME – Evolutivos 2... Milena Farfan Pinzon 1,41 MB hace 3 minutos
34. Entendimiento Integración ERP 20260... Milena Farfan Pinzon 1,31 MB hace 3 minutos
35. Revisión Integración PAACME- ERP 20... Milena Farfan Pinzon 1,80 MB hace 3 minutos
36. Daily Proyecto PAACME – BLEND – ER... Milena Farfan Pinzon 1,36 MB hace 3 minutos
37. Sesión 4 Levantamiento de Informaci... Milena Farfan Pinzon 1,00 MB hace 3 minutos
38. Revisión flujo respuesta a glosa 20260... Milena Farfan Pinzon 765 KB hace 3 minutos
39. Aplicativo Respuesta a Glosa 2026062... Milena Farfan Pinzon 618 KB hace 3 minutos
40. Socialización diagnóstico hallazgos y r... Milena Farfan Pinzon 889 KB hace 3 minutos
41. Mesa de Trabajo Mecanismo de Verifi... Milena Farfan Pinzon 849 KB hace 3 minutos
14°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
09:22
1/7/2026

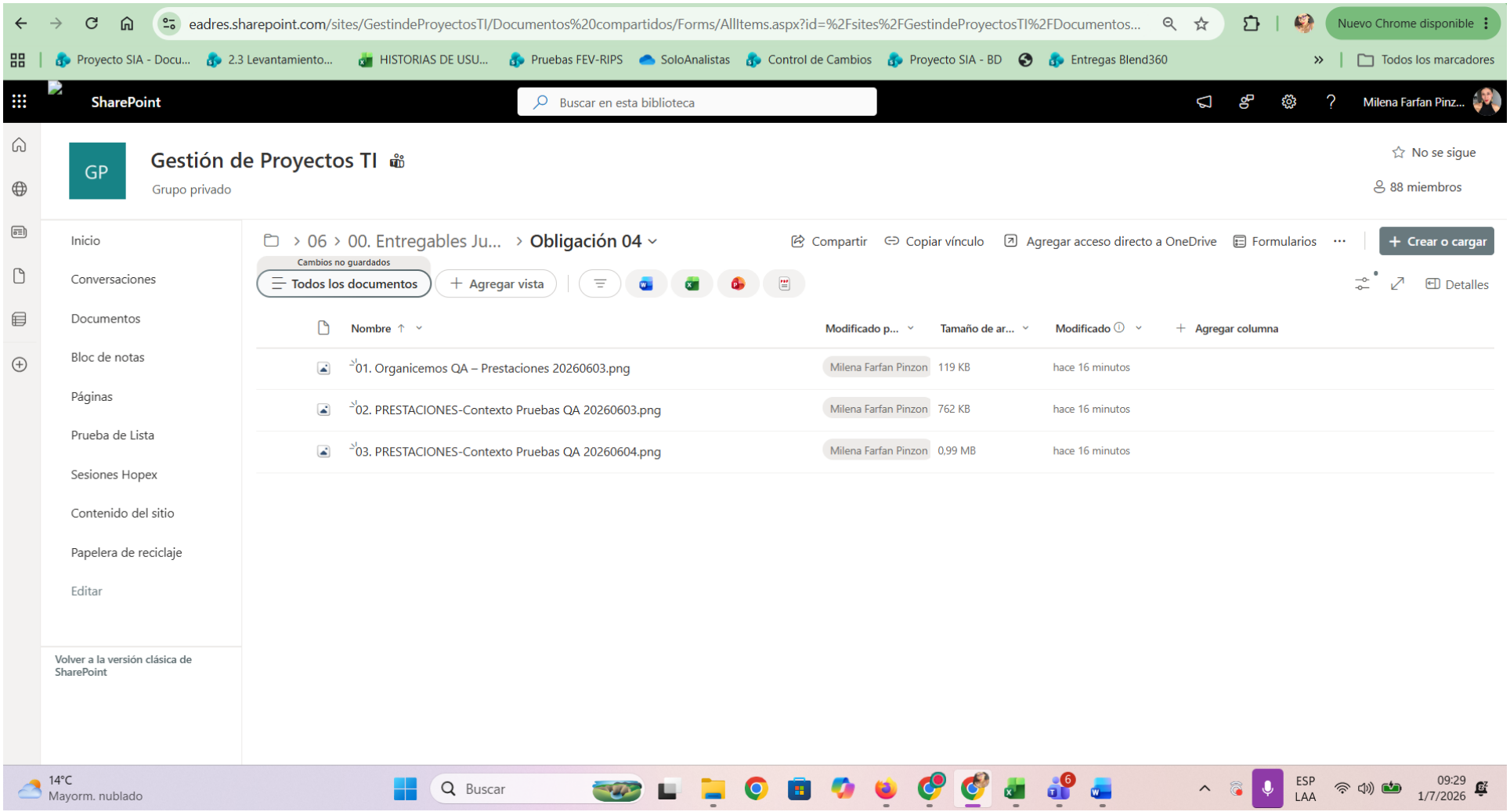
**Obligación 02:**



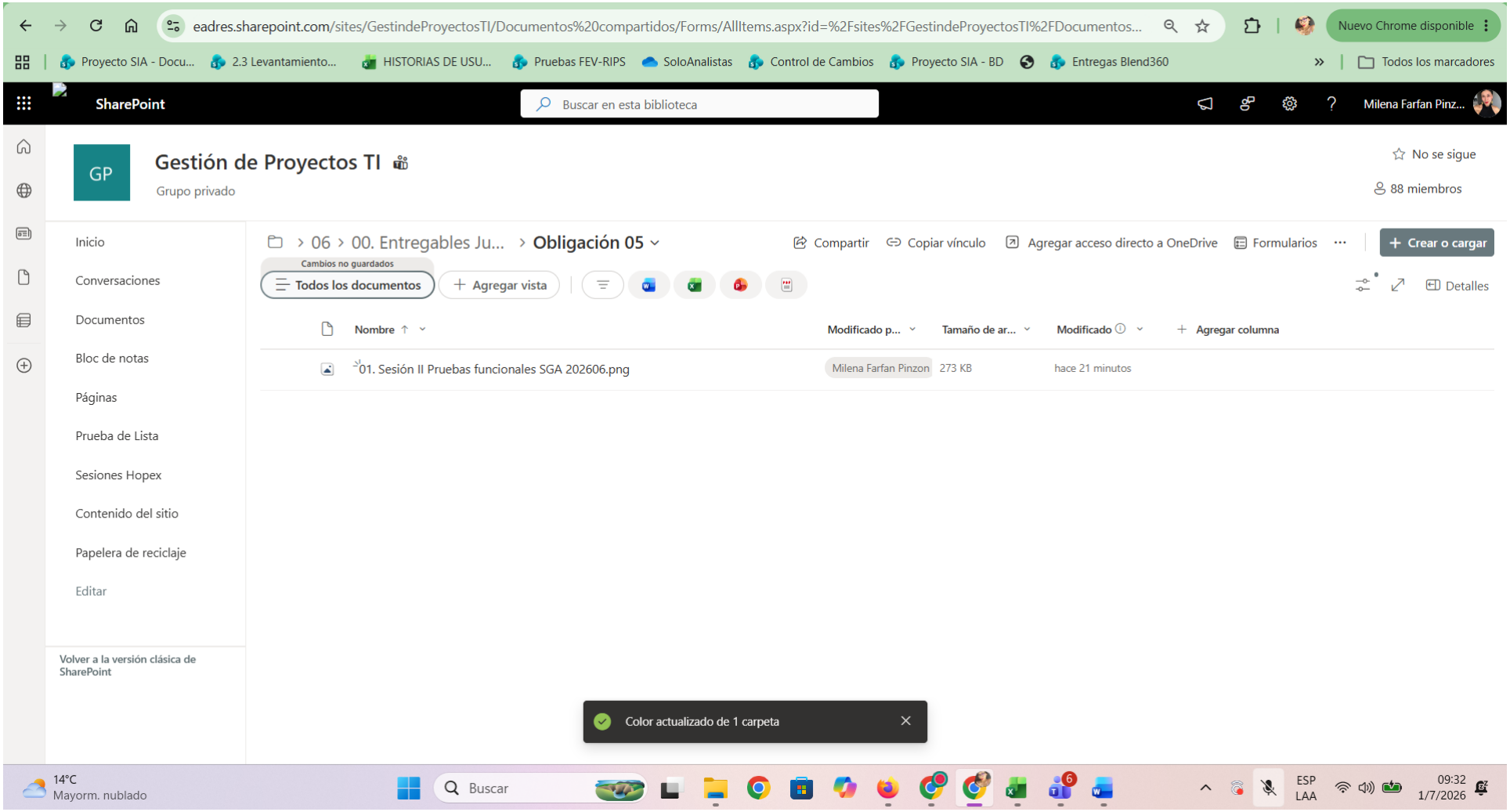
**Obligación 03:**



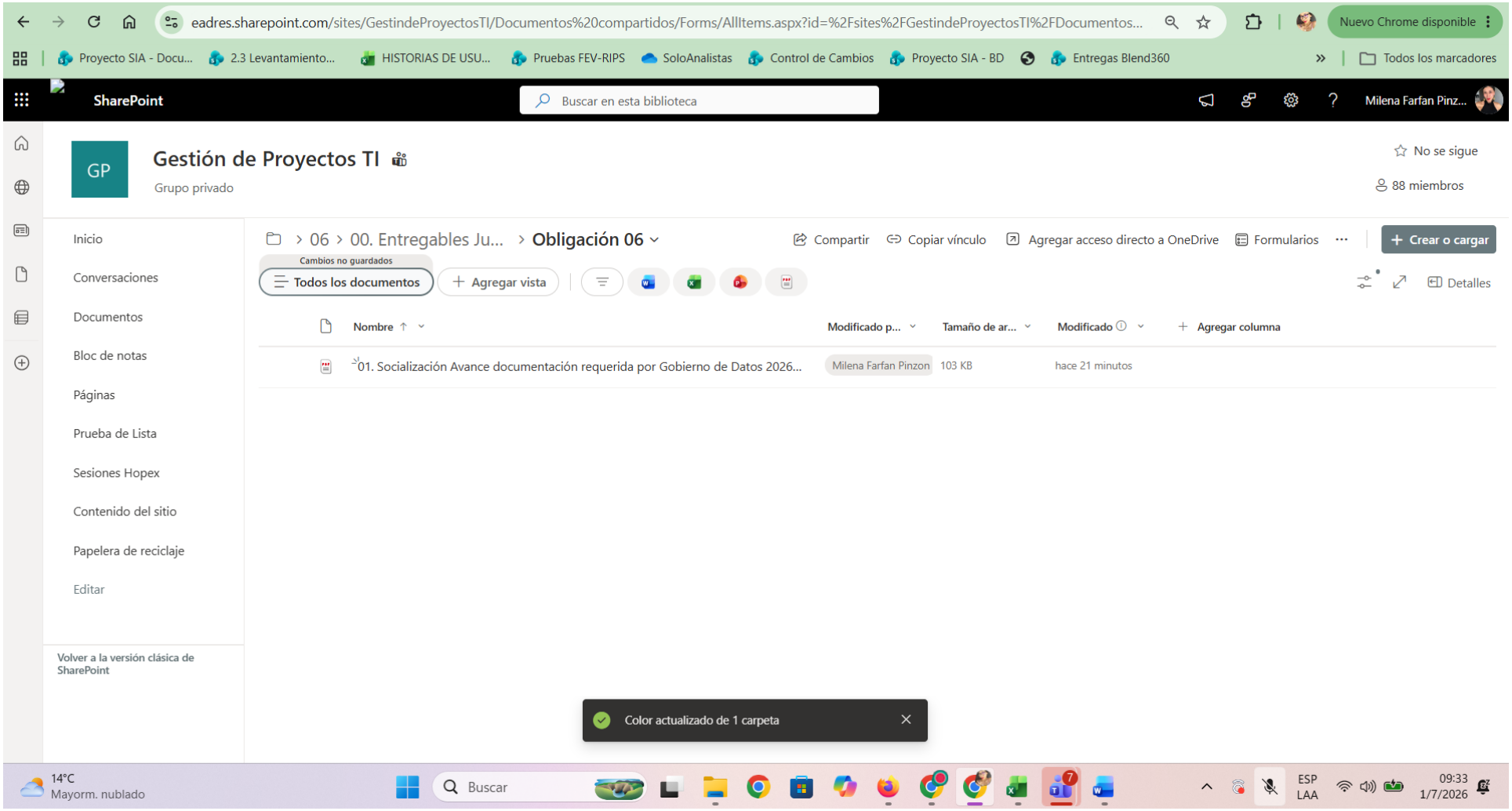
**Obligación 04:**



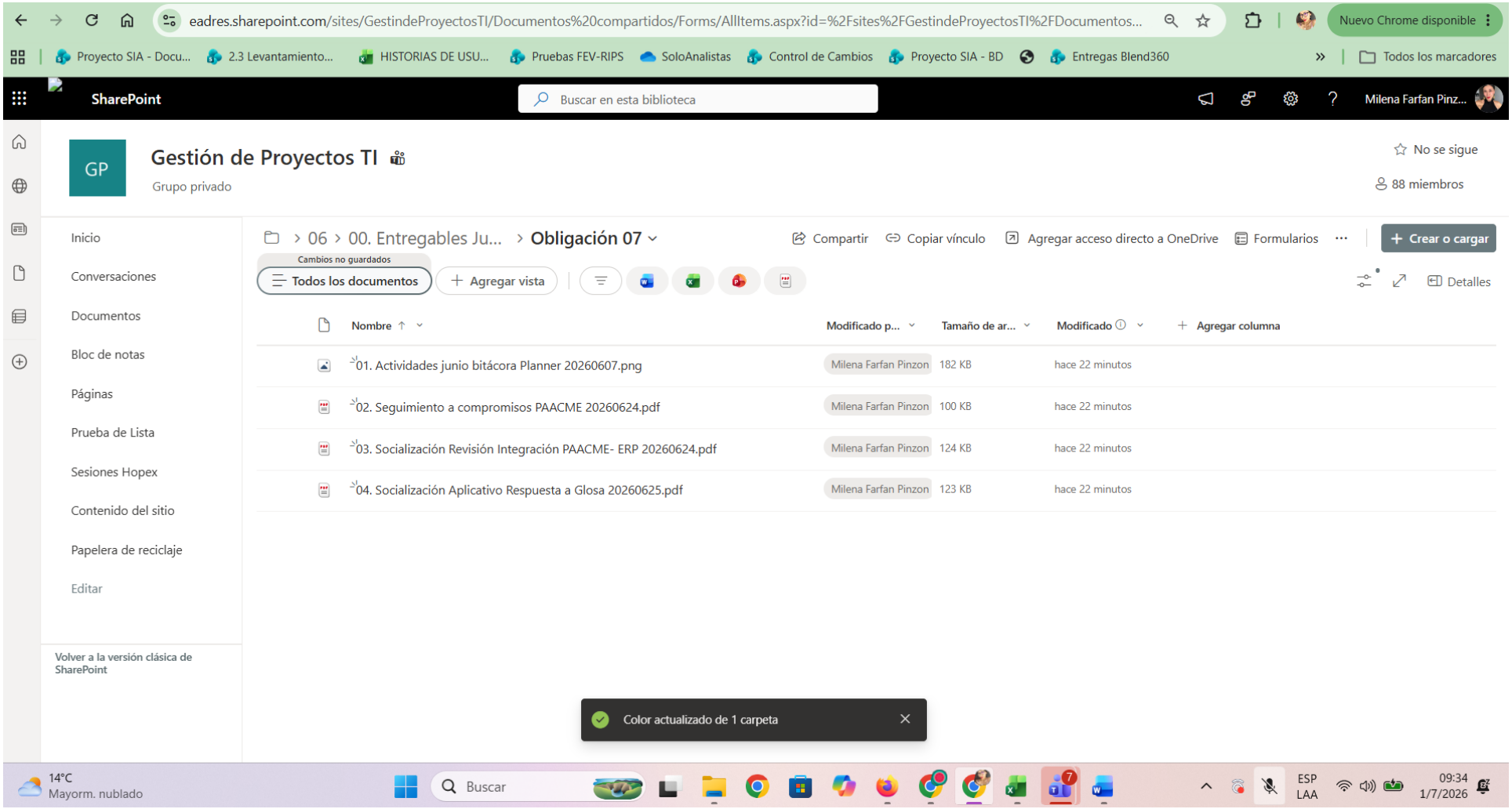
**Obligación 05:**



**Obligación 06:**



**Obligación 07:**



**Obligación 08:**

