

 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: GN-I06-F01
CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		FECHA: 04/10/2016

Fecha: 27/12/2023	Secretaría: SECRETARÍA DE SALUD		Dependencia: N.A.
Nombre de Solicitante ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: nutritionsana@hotmail.com
Nombre de Usuario ANA AIRE ASCENCIO HIGUERA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: nutritionsana@hotmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	Registro de Certificación	Estado
1	<p>Sistema: QUYNE</p> <p>ID Usuario ANA.ASCENCIO</p> <p>Fecha: 27/12/2023</p>  <p>Firma Responsable del Sistema Nombre: Jhon Jairo Sosa Suarique</p>	<p>Documentos Pendientes: 0</p>



Firma Director de Sistemas

S-2023-003598-TICDSI