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

Fecha: 21/12/2023	Secretaría: HACIENDA		Dependencia: N.A
Nombre de Solicitante JAVIER RICARDO LEON RAMIREZ	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: javierleon13@hotmail.com
Nombre de Usuario JAVIER RICARDO LEON RAMIREZ	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: javierleon13@hotmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario JAVIER.LEON Fecha:21/12/2023 _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: Jhon Jairo Sosa Suarique	Documentos Pendientes:0

Firma Director de Sistemas

S-2023-003342-TICDSI