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

Fecha: 29/08/2024	Secretaría: SECRETARÍA DE HACIENDA		Dependencia: DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE PASIVOS PENSIONALES
Nombre de Solicitante RONALD EDUARDO PEDREROS RUA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: ronaldpedreros@hotmail.com
Nombre de Usuario RONALD EDUARDO PEDREROS RUA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: ronaldpedreros@hotmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario RONALD.PEDREROS Fecha:29/08/2024  Firma Responsable del Sistema Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas

S-2024-001855-TICDSI