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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha: 01/10/2024 | Secretaría: SECRETARÍA DE SALUD | | Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD |
| Nombre de Solicitante JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS | Extensión: NA | Cargo: CPS | Email: farreraromero72@gmail.com |
| Nombre de Usuario JORGE AUGUSTO ROMERO RAMOS | Extensión: NA | Cargo: CPS | Email: farreraromero72@gmail.com |

| **ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN** | | |
|---|---|---|
| **No.** | **Registro de Certificación** | **Estado** |
| 1 | Sistema: QUYNE<br><br>ID Usuario JORGE.ROMERO<br>Fecha:01/10/2024<br><br>_____<br>Firma Responsable del Sistema<br>Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO | Documentos Pendientes:0 |



Firma Director de Sistemas

S-2024-002349-TICDSI