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

Fecha: 27/12/2024	Secretaría: SECRETARÍA DE SALUD		Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD
Nombre de Solicitante JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: jncastiblanco@uniboyaca.edu.co
Nombre de Usuario JOSE NICOLAS CASTIBLANCO SIERRA	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: jncastiblanco@uniboyaca.edu.co

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario JOSE.CASTIBLANCO Fecha:27/12/2024  _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas

S-2024-005390-TICDSI