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

Fecha: 17/12/2024	Secretaría: SECRETARÍA DE HACIENDA		Dependencia: N.A
Nombre de Solicitante WILLIAM DAVID PEREZ QUINTERO	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: davidcambio28@gmail.com
Nombre de Usuario WILLIAM DAVID PEREZ QUINTERO	Extensión: NA	Cargo: CPS	Email: davidcambio28@gmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario WILLIAM.PEREZ Fecha:17/12/2024  Firma Responsable del Sistema Nombre: CAMILO ANDRÉS DELGADO PRIETO	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas