

 <b>Gobernación de Boyacá</b>	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 0</b>
		<b>CÓDIGO: GN-I06-F01</b>
<b>CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN</b>		<b>FECHA: 04/10/2016</b>

Fecha: 17 de diciembre de 2025	Secretaría: <b>SECRETARÍA DE SALUD.</b>	Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD	
Nombre de Solicitante Monica Johanna Osorio Medina	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: monicaosmed@gmail.com
Nombre de Usuario Monica Johanna Osorio Medina	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: monicaosmed@gmail.com

<b>ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN</b>		
<b>No.</b>	<b>Registro de Certificación</b>	<b>Estado</b>
1	Sistema: Certificado Quyne Monica Johanna Osorio Medina  ID Usuario monica.osorio  Fecha: 17 de diciembre de 2025	Documentos Pendientes:0



**CAMILO ANDRES DELGADO PRIETO**  
DIRECTOR DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

