

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

Fecha: 19 de diciembre de 2025	Secretaría: SECRETARÍA DE SALUD.		Dependencia: DESPACHO DEL GOBERNADOR
Nombre de Solicitante LEYDER KATHERINE VARGAS VARGAS	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: katicatrabajosocial2007@gmail.com
Nombre de Usuario LEYDER KATHERINE VARGAS VARGAS	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: katicatrabajosocial2007@gmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	Registro de Certificación	Estado
1	Sistema: CERTIFICADO QUYNE LEYDER KATHERINE VARGAS VARGAS ID Usuario LEYDER VARGAS Fecha:19 de diciembre de 2025	Documentos Pendientes:0



CAMILO ANDRES DELGADO PRIETO
DIRECTOR DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

