COMUNIDAD DE CUIDADO: HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA
CONVENIO O CONTRATO: 9581/2024
FECHA: **ENERO/2026**

REGISTRO FOTOGRAFICO LISTADO PARTICIPANTES

- ***PRIMERA QUINCENA***

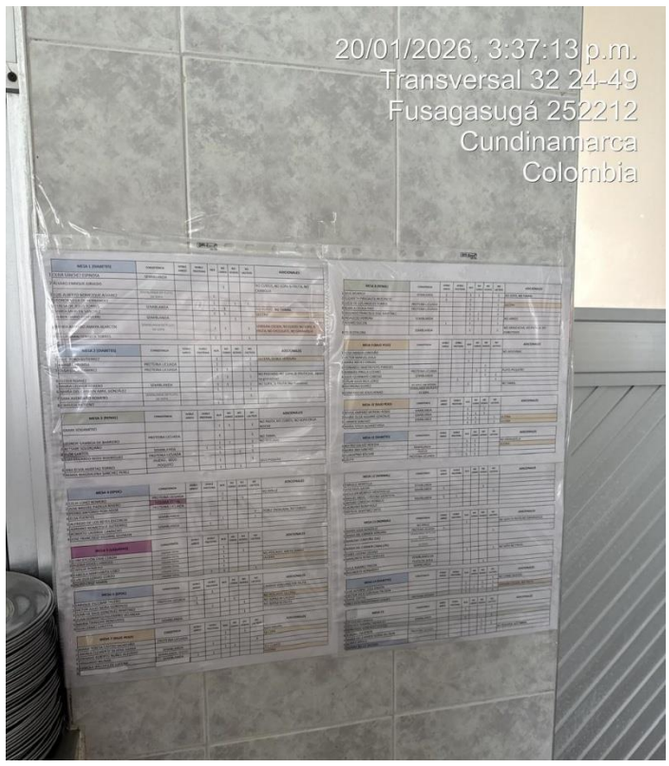


1.1 Evidencia fotográfica de listado de modificaciones alimentarias por participante, en el servicio de alimentos.



1.2 Evidencia fotográfica de listado de modificaciones alimentarias por participante, en el comedor de las personas mayores

- ***SEGUNDA QUINCENA***



1.3 Evidencia fotográfica de listado de modificaciones alimentarias por participante, en el servicio de alimentos.



1.4 Evidencia fotográfica de listado de modificaciones alimentarias por participante, en el comedor de las personas mayores.

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		**NOMBRE COMPLETO**	**CARGO**	**FIRMA**
Elaboró	**Enero/2026**	**Vanessa Lorena Guzmán León**	**Nutricionista**	Vanessa Guzmán
Revisó y Aprobó	**Enero/2026**	**Diana Marcela Carvajal**	**Coordinadora**	Diana M. Carvajal