CUADRO ENVIO DE BASE DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL			
FECHA DE ENVIO POR LA COMUNIDAD DE CUIDADO	**CAPTURA DE PANTALLA**	**FECHA DE RECIBIDO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ**	**PANTALLAZO RECIBIDO**
30/11/2022		NO SE RECIBIO	NO SE RECIBIO

FECHA	*NOMBRE*	*CARGO/ROL*	*FIRMA*
Elaboró 30/11/2022	*ALBA LUCÍA ARDILA ALMEIDA*	*NUTRICIONISTA*	
Aprobó 30/11/2022	*WILLIAM BENÍTEZ*	*COORDINADOR*	