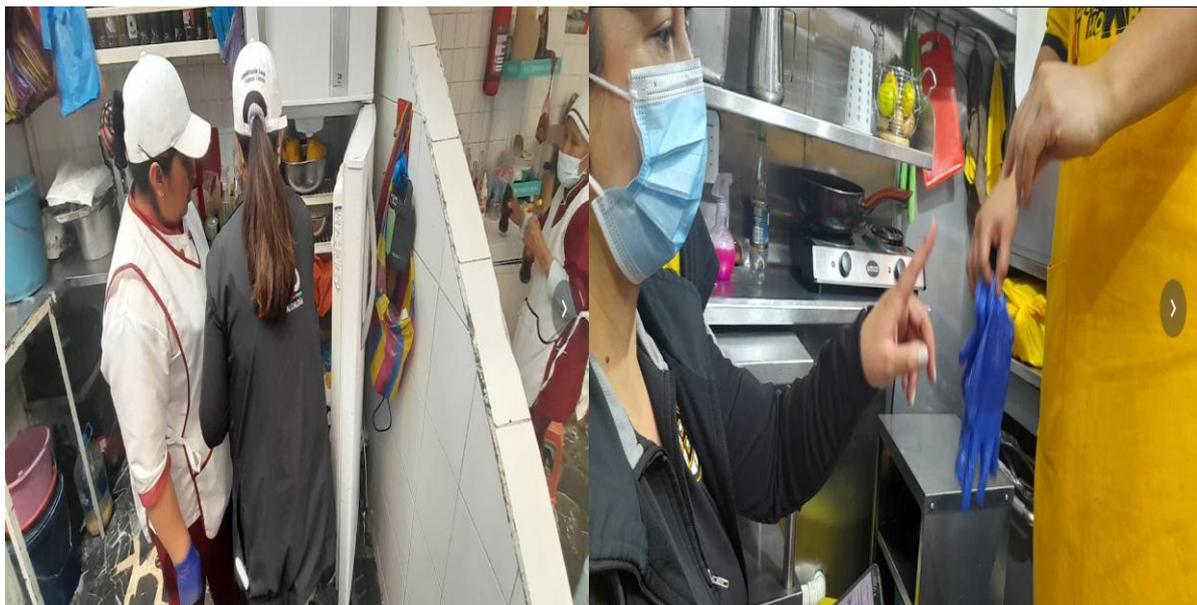


DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO					
INFORME-AGOS N°001-US-SAYN-AZEE-2023					
UNIDAD DE SALUD					
FECHA: 02/08/2023		HORA INICIO: 9:00 am		HORA FIN: 16:00 pm	
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	Mercado Iñaquito, Parque Ingles Sector Iñaquito				
ACTIVIDAD DESARROLLADA					
Se realizan 18 visitas técnicas a comerciantes que expenden alimentos preparados de Mercado Iñaquito ,Parque Ingles y Sector Iñaquito con la finalidad de verificar el cumplimiento de los parámetros de inocuidad y bioseguridad.					
ACUERDOS/SUGERENCIAS					
Realizar las respectivas visitas técnicas de seguimiento a los comerciantes autónomos, verificando las observaciones en la manipulación de los alimentos en base al cumplimiento de los parámetros de inocuidad y bioseguridad.					
REGISTRO DE VISITAS TÉCNICAS:					
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	N°. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población Objetivo
1	MAYRA ANGOS	1713901625	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
2	ADRIANA ANGOS	1713901542	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
3	MARIA DOLORES ALMACHI	1715182182	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
4	CARMELINA GUAMANGALLO	1706905245	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
5	MARIANA BETUN	1705364816	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
6	CLEMENCIA GUAMAN	1705211520	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
7	CRISTINA ANGOS	1714481023	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
8	BERTHA FLORES	1707113955	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
9	MARUJA JARRIN	1705762027	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales
10	ANGEL MUÑOZ	1309269197	Iñaquito	Juan Gonzalez y	Comercio

				Corea	Autónomo
11	BYRON SOTO	1619701375	Iñaquito	Juan Gonzalez y Corea	Comercio Autónomo
12	ROSA CHIMBA	1718112012	Iñaquito	Corea y Nuñez de Vela	Comercio Autónomo
13	DAVID PILAMUNGA	0603014374	Iñaquito	Nuñez de Vela y Corea	Comercio Autónomo
14	SAMANTHA LEMA	1727270017	Iñaquito	Nuñez de vela y NNUU	Comercio Autónomo
15	JENNY BALLESTEROS	1725354748	Comité del Pueblo	QUITO CUNA COMITE DEL PUEBLO UNIÓN Y PROGRESO	Centro infantil
16	PIER ROJAS	1760055812	Concepción	Parque Ingles	Comercio Autónomo
17	ROSA CHARIGUAMAN	0200691962	Concepción	Parque Ingles	Comercio Autónomo
18	MANOBANDA MARIA	0201585601	Concepción	Parque Ingles	Comercio Autónomo
ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición				Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Fecha: 2023.08.31 12:40:36 -05'00'	

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:





## REPORTE DE DATOS EN KOBOTOOLBOX CHECK LIST SAYC 2023

KoboToolbox CHECK LIST SAYC 2023 2195 envíos

RESUMEN FORMULARIO **DATOS** CONFIGURACIÓN

Implementado 2 Borrador 0 Archivado 0

Tabla Informes Galería Descargas Mapa

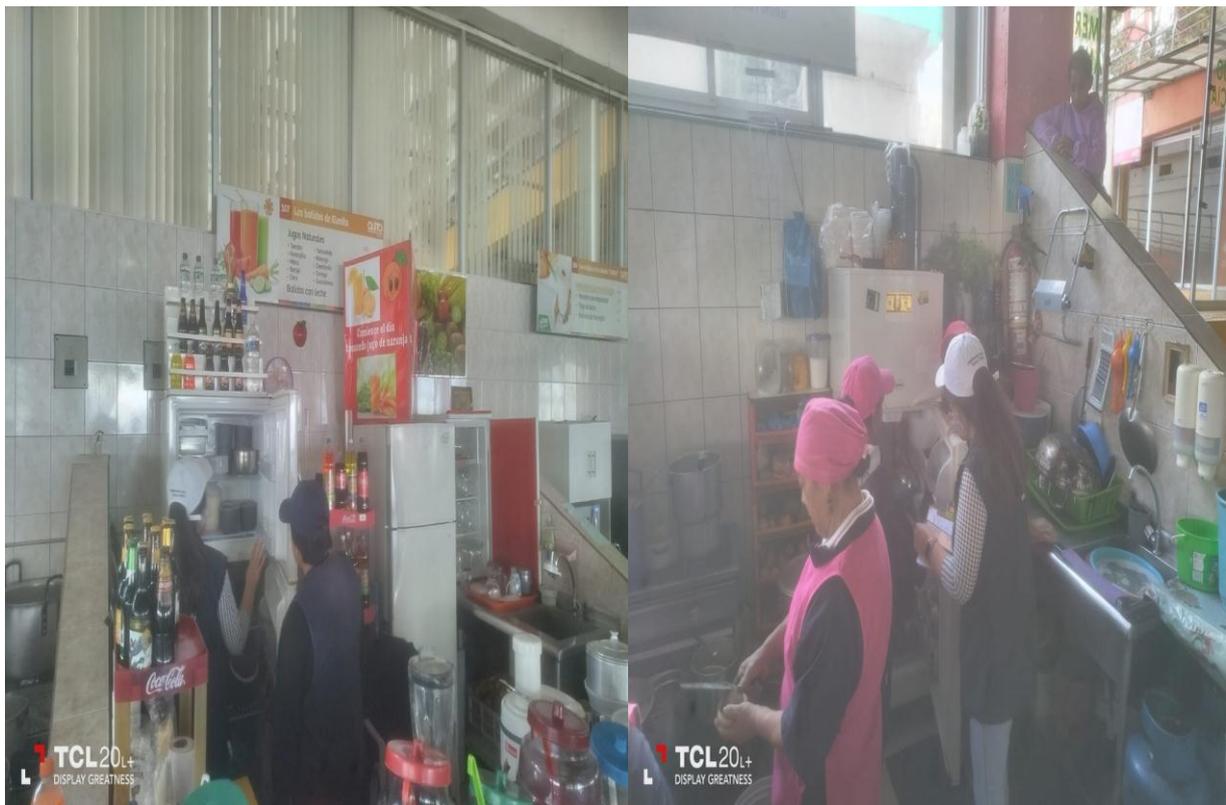
start	end	1. Seleccione la Administración...	3. Número de cédula	4. Género	123 5. E
Jul 24, 2023 1...	Jul 24, 2023 1...	Eugenio Espejo	1704009750	Femenino	40
Jul 24, 2023 1...	Jul 24, 2023 1...	Eugenio Espejo	1724314438	Masculino	41
Jul 24, 2023 1...	Jul 24, 2023 1...	Eugenio Espejo	1726551276	Femenino	47
Jul 24, 2023 1...	Jul 24, 2023 1...	Eugenio Espejo	0400996419	Femenino	47
Jul 24, 2023 1...	Aug 10, 2023 ...	Eugenio Espejo	0200691962	Femenino	61
Aug 2, 2023 8...	Aug 2, 2023 1...	Eugenio Espejo	1715182182	Femenino	73
Aug 2, 2023 8...	Aug 2, 2023 2...	Eugenio Espejo	1706905245	Femenino	82
Aug 2, 2023 8...	Aug 2, 2023 2...	Eugenio Espejo	1705364816	Femenino	86
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 2...	Eugenio Espejo	1705211520	Femenino	87
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 2...	Eugenio Espejo	1714481023	Femenino	43
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	1707113955	Femenino	82
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	1705762027	Femenino	83
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	1309269197	Masculino	47
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	1619701375	Masculino	39
Aug 2, 2023 1...	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	1718112012	Femenino	43

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO					
INFORME- AGOS Nº002-US-SAYN-AZEE-2023					
UNIDAD DE SALUD					
FECHA: 14/08/2023		HORA INICIO: 9:40 am		HORA FIN: 16:00 pm	
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	Mercado Andalucía, Quito Cuna UCE, Sector Iñaquito				
ACTIVIDAD DESARROLLADA					
Se realizan 14 visitas técnicas a comerciantes que expenden alimentos preparados del Mercado Andalucía, Quito Cuna UCE, Sector Iñaquito con la finalidad de verificar el cumplimiento de los parámetros de inocuidad y bioseguridad.					
ACUERDOS/SUGERENCIAS					
Realizar las respectivas visitas técnicas de seguimiento a los comerciantes autónomos, verificando las observaciones en la manipulación de los alimentos en base al cumplimiento de los parámetros de inocuidad y bioseguridad.					
REGISTRO DE VISITAS TÉCNICAS:					
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	Nº. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población Objetivo
1	PATRICIO VIZCAINO	1707582605	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
2	NANCY NASIMBA	1709706954	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
3	MARIA CHOCA	1708740624	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
4	ELSA SIMBAÑA	171116600	Concepción	ANDALUCÍA	Mercados Municipales
5	CECILIA VALENZUELA	1705363586	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
6	MARIA SEGARRA	0102020765	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
7	FAUSTO RUIZ	1701791053	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
8	JUAN TOMAS BRAVO	0604922138	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
9	BEATRIZ PILLALAZA	1704044245	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales
10	JENNY JARRIN	1722276423	Concepción	ANDALUCIA	Mercados Municipales

11	RENI MAGDALENA GAONA	0923735070	Concepción	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo
12	NADIA CAJAS	1719042317	Iñaquito	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo
13	HILDA CUENCA	103247589	Belisario Quevedo	QUITO CUNA UCE	Centro infantil
14	EDISON MARTIN CHÁVEZ	0201756533	Iñaquito	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo
<p>ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición</p>				<p>Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Fecha: 2023.08.31 12:41:20 -05'00'</p>	

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:





## REPORTE DE DATOS EN KOBOTOOLBOX CHECK LIST SAYC 2023

KoboToolbox CHECK LIST SAYC 2023 2195 envíos

RESUMEN FORMULARIO DATOS CONFIGURACIÓN

361 - 390 397 resultados	end	1. Seleccione la Administración...	abc 3. Número de cédula	4. Género	123 5. Edad	6. Nacionalidad
	Buscar	Eugenio Espejo	Buscar	Mostrar todo	Buscar	Mostrar todo
	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	0603014374	Masculino	42	Ecuatoriana
	Aug 2, 2023 6...	Eugenio Espejo	1727270017	Femenino	24	Ecuatoriana
	Aug 8, 2023 1...	Eugenio Espejo	1725354748	Femenino	33	Ecuatoriana
	Aug 10, 2023 ...	Eugenio Espejo	1760055812	Masculino	44	Venezolana
	Aug 10, 2023 ...	Eugenio Espejo	0201585601	Femenino	42	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1707582605	Masculino	59	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1709706954	Femenino	56	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1708740624	Femenino	54	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	171116600	Femenino	51	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1705363586	Femenino	62	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	0102020765	Femenino	63	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	0604922138	Femenino	28	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1701791053	Masculino	73	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1704044245	Femenino	69	Ecuatoriana
	Aug 14, 2023 ...	Eugenio Espejo	1722276423	Femenino	36	Ecuatoriana

← PREVIO      Página 13 de 14      30 filas      SIGUIENTE →

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO					
INFORME- AGOS Nº003-US-SAYN-AZEE-2023					
UNIDAD DE SALUD					
FECHA: 17/08/2023		HORA INICIO: 9:25 am		HORA FIN: 17:30 pm	
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	Feria la luz, Calle Eloy Alfaro, Calle Rio Coca				
ACTIVIDAD DESARROLLADA					
Se realizan 18 visitas técnicas a comerciantes que expenden alimentos preparados de Feria la luz, Calle Eloy Alfaro, Calle Rio Coca con la finalidad de verificar el cumplimiento de los parámetros de inocuidad y bioseguridad.					
ACUERDOS/SUGERENCIAS					
Realizar las respectivas visitas técnicas de seguimiento a los comerciantes autónomos, verificando las observaciones en la manipulación de los alimentos en base al cumplimiento de los parámetros de inocuidad y bioseguridad.					
REGISTRO DE VISITAS TÉCNICAS:					
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	Nº. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población Objetivo
1	MARIA AIDA GALORA CHICAIZA	18012659990	Kennedy	FERIA LA LUZ	Mercados Municipales
2	JOSEFINA ANRANGO	1002789368	Kennedy	FERIA LA LUZ	Mercados Municipales
3	MARLENE YAJAMIN	1720370624	Kennedy	FERIA LA LUZ	Mercados Municipales
4	EMPERATRIZ GUALOTO	1705833216	Kennedy	FERIA LA LUZ	Mercados Municipales
5	MERCEDES SACAN	1708393168	Kennedy	FERIA LA LUZ	Mercados Municipales
6	NELSON CHICAIZA	0501898977	Kennedy	FERIA LA LUZ	Mercados Municipales
7	GLORIA MURILLO	1708114085	Mariscal Sucre	Calle Eloy Alfaro	Comercio Autónomo
8	JUANA TACO	1711313187	Mariscal Sucre	Calle Eloy Alfaro	Comercio Autónomo
9	MARGOTH GARCÍA	0400723417	Mariscal Sucre	Calle Eloy Alfaro	Comercio Autónomo

10	MARTHA GUAMAN	1716966641	Mariscal Sucre	Calle Eloy Alfaro	Comercio Autónomo
11	LAURA MULLO	0201840642	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
12	MARIA TERESA CHICAIZA	1703179059	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
13	KARINA CHICAIZA	1716894805	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
14	ROSA GUAITA	1702513449	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
15	MARÍA ROSA PADILLA	1706832316	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
16	MARIA CLARA CHIMBO	0201931235	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
17	BLANCA ANDRANGO	1705777629	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
18	NORMA CHIMBA	1719167254	Jipijapa	Calle Rio Coca	Comercio Autónomo
ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición			Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Fecha: 2023.08.31 12:42:02 -05'00'		

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:





## REPORTE DE DATOS EN KOBOTOOLBOX CHECK LIST SAYC 2023

KoboToolbox CHECK LIST SAYC 2023 2195 envíos

RESUMEN FORMULARIO **DATOS** CONFIGURACIÓN

361 - 390  
397 resultados

	end	1. Seleccione la Administración...	abc 3. Número de cédula	4. Género	123 5. Edad	6. Nacionalidad
Buscar	Eugenio Espejo	Buscar	Mostrar todo	Buscar	Mostrar todo	
Aug 14, 2023	Eugenio Espejo	1704044245	Femenino	69	Ecuatoriana	
Aug 14, 2023	Eugenio Espejo	1722276423	Femenino	36	Ecuatoriana	
Aug 15, 2023	Eugenio Espejo	0923735070	Femenino	42	Ecuatoriana	
Aug 15, 2023	Eugenio Espejo	103247589	Femenino	48	Ecuatoriana	
Aug 15, 2023	Eugenio Espejo	0201756533	Masculino	36	Ecuatoriana	
Aug 15, 2023	Eugenio Espejo	1719042317	Femenino	37	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	0501898977	Masculino	51	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	18012659990	Femenino	66	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	1002789368	Femenino	47	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	1720370624	Femenino	40	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	1705833216	Femenino	62	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	1708393168	Femenino	57	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	0201840642	Femenino	37	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	1703179059	Femenino	69	Ecuatoriana	
Aug 17, 2023	Eugenio Espejo	1716894805	Femenino	41	Ecuatoriana	

PREVIO Página 13 de 14 30 filas SIGUIENTE

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO						
INFORME AGOS Nº 004-US-SAYN-AZEE-2023						
UNIDAD DE SALUD						
FECHA: 02/08/2023		HORA INICIO: 9:00 am		HORA FIN: 12:00 pm		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD		Mercado Iñaquito, Comerciantes autónomos del sector Iñaquito				
ACTIVIDAD DESARROLLADA						
Se realiza la toma de 15 muestras de alimentos en el Mercado Iñaquito y Comerciantes autónomos del sector Iñaquito, posterior entrega de las muestras en el laboratorio de la Secretaría de Salud para los respectivos análisis microbiológicos.						
ACUERDOS/SUGERENCIAS						
Realizar la visita técnica de seguimiento dos a cada uno de los puestos de comida a los que se les realizó la toma de muestras, indicando de ser necesario mejorar la manipulación de los alimentos en base a los resultados microbiológicos de la toma de muestras.						
REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS:						
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	Nº. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población objetivo	Número de papeleta
1	MAYRA ANGOS	1713901625	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	427
2	ADRIANA ANGOS	1713901542	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	428
3	MARIA DOLORES ALMACHI	1715182182	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	429
4	CARMELINA GUAMANGALLO	1706905245	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	430
5	CARMELINA GUAMANGALLO	1706905246	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	431
6	MARIANA BETUN	1705364816	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	432
7	CLEMENCIA GUAMAN	1705211520	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	433
8	CRISTINA ANGOS	1714481023	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	434
9	BERTHA FLORES	1707113955	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	435
10	MARUJA JARRIN	1705762027	Iñaquito	IÑAQUITO	Mercados Municipales	436
11	BYRON SOTO	1619701375	Iñaquito	Juan Gonzalez y Corea	Comercio Autónomo	437
12	ROSA CHIMBA	1718112012	Iñaquito	Corea y	Comercio	438

				Nuñez de Vela	Autónomo	
13	DAVID PILAMUNGA	0603014374	Iñaquito	Nuñez de Vela y Corea	Comercio Autónomo	439
14	SAMANTHA LEMA	1727270017	Iñaquito	Nuñez de vela y NNUU	Comercio Autónomo	440
15	SAMANTHA LEMA	1727270017	Iñaquito	Nuñez de vela y NNUU	Comercio Autónomo	441
<p>ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición</p>				<p><b>EDITH MARLENE LLANOS GARCIA</b></p> <p>Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, serialNumber=1719595983, sn=LLANOS GARCIA, cn=EDITH MARLENE LLANOS GARCIA, 1.3.6.1.4.1.37442.10.4=1719595983, ou=Certificado Persona Natural EC (FIRMA), givenName=EDITH MARLENE, email=marle18llanos@gmail.com, 2.5.4.13=Certificado para Persona Natural, st=PICHINCHA, I=QUITO Fecha: 2023.08.31 12:35:37 -05'00'</p>		

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:







Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000427

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE		PARROQUIA: IÑAQUITO	
MUESTRA: ASI DE TOMATE		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO			
PROPIETARIO: NAURA ANGOS 11713901625			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: HERIBANO MUGUA			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 09:00		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000428

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE		PARROQUIA: IÑAQUITO	
MUESTRA: ASI DE FIANI		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO			
PROPIETARIO: ADRIANA ANGOS 11713901542			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: HERIBANO MUGUA			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 09:19		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000429  
FECHA DE MUESTREO:  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: ALEE	PARROQUIA: LINDA QUITA		
MUESTRA: CHOCLO COCINADO	BARRIO: LINDA QUITA		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: NEPADU			
PROPIETARIO: CAROLINA GUARANGALLA / 112690534			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: ENAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: ANACAH DE INCA			
OBSERVACIONES: VALLE DE LOS TINDOS			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 09:33		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: HLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>
			VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: HLL

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm'			
ColT	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	%	FIRMA RESPONSABLE
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	ufc/g-cm'			
B. cereus	ufc/g-cm'			

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000430  
FECHA DE MUESTREO:  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: ALEE	PARROQUIA: LINDA QUITA		
MUESTRA: CHOCLO COCINADO	BARRIO: LINDA QUITA		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: NEPADU			
PROPIETARIO: CAROLINA GUARANGALLA / 112690534			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: ENAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: ANACAH DE INCA			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 07:45		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: HLL
VR1 <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
			VR2S1 <input type="checkbox"/>
			VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: HLL

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm'			
ColT	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	%	FIRMA RESPONSABLE
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	ufc/g-cm'			
B. cereus	ufc/g-cm'			

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000431  
FECHA DE MUESTREO  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: ALEE  
 MUESTRA: AGRICULTURA Y PASTO  
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO  
 PROPIETARIO: MARIANA BEIVIN/1105364516 (DUEÑA MARIANA JANTO)  
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO ENAQUITO  
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LA CASCA  
 OBSERVACIONES:

PARROQUIA: INAQUITO  
BARRIO:

REG. SANIT.:                      FECHA DE ELAB.:                      FECHA DE VENC.:                      LOTE:  
 HORA MUESTREO:                      HORA RECEP. LAB.:                      PROMOTOR: MJJ

VR1       S1       S2       VR2       VR2S1       VR2S2

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	NORMA:
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			FIRMA RESPONSABLE
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000432  
FECHA DE MUESTREO:  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: ALEE  
 MUESTRA: AGRICULTURA Y PASTO  
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO  
 PROPIETARIO: MARIANA BEIVIN/1105364516 (DUEÑA MARIANA JANTO)  
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO ENAQUITO  
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LA CASCA  
 OBSERVACIONES:

PARROQUIA: INAQUITO  
BARRIO:

REG. SANIT.:                      FECHA DE ELAB.:                      FECHA DE VENC.:                      LOTE:  
 HORA MUESTREO: 10:00                      HORA RECEP. LAB.:                      PROMOTOR: MJJ

VR1       S1       S2       VR2       VR2S1       VR2S2

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	NORMA:
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			FIRMA RESPONSABLE
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000433  
FECHA DE MUESTREO:  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZE	PARROQUIA: San Francisco				
MUESTRA: Azúcar	BARRIO: San Francisco				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: AFRIAGO					
PROPIETARIO: CONSTANZA ANGOS / 1705211500					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AFRIAGO, QUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: AFRIAGO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 10:15		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: HLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

NORMA: \_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE \_\_\_\_\_

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000434  
FECHA DE MUESTREO:  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZE	PARROQUIA: San Francisco				
MUESTRA: Azúcar	BARRIO: San Francisco				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: AFRIAGO					
PROPIETARIO: CONSTANZA ANGOS / 1714481023					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AFRIAGO, QUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: AFRIAGO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 10:24		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: HLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

NORMA: \_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE \_\_\_\_\_

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000435

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: INAQUITO				
MUESTRA: 20° CM TOMATE MANI	BARRIO: INAQUITO				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: PERIADO					
PROPIETARIO: ARDUA JARRÍN ESPINOSA / 1707113975					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: PERIADO, INAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CALDERÓN					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 10:35		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000436

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: INAQUITO				
MUESTRA: 20° CM TOMATE MANI	BARRIO: INAQUITO				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: PERIADO					
PROPIETARIO: ARDUA JARRÍN ESPINOSA / 1705762027					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: PERIADO, INAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CALDERÓN					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 10:42		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

000117  
FECHA DE MUESTREO  
02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA: <u>INAPARIC</u>				
MUESTRA: <u>COMERCIO TIANI</u>	BARRIO: <u>INAPARIC</u>				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>COMERCIO ANTONIO</u>					
PROPIETARIO: <u>ROSA CHIRIA / 1218112012</u>					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>COSEA Y NÚMERO 2 DE VEJA</u>					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>SAN ROQUE</u>					
OBSERVACIONES: <u>AZEE - CIE - 000117 - 2023</u>					
REG. SANIT.: _____	FECHA DE ELAB.: _____	FECHA DE VENC.: _____	LOTE: _____		
HORA MUESTREO: _____	HORA RECEP. LAB.: _____	PROMOTOR: <u>MLL</u>			
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_

Revisado: \_\_\_\_\_

Firma Inspector: MLL

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	FIRMA RESPONSABLE
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000438

FECHA DE MUESTREO: 02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA: <u>INAPARIC</u>				
MUESTRA: <u>COMERCIO TIANI</u>	BARRIO: <u>INAPARIC</u>				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>COMERCIO ANTONIO</u>					
PROPIETARIO: <u>ROSA CHIRIA / 1218112012</u>					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>COSEA Y NÚMERO 2 DE VEJA</u>					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>SAN ROQUE</u>					
OBSERVACIONES: <u>AZEE - CIE - 000438 - 2023</u>					
REG. SANIT.: _____	FECHA DE ELAB.: _____	FECHA DE VENC.: _____	LOTE: _____		
HORA MUESTREO: <u>11:30</u>	HORA RECEP. LAB.: _____	PROMOTOR: <u>MLL</u>			
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_

Revisado: \_\_\_\_\_

Firma Inspector: MLL

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	FIRMA RESPONSABLE
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000439

FECHA DE MUESTREO:

12-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: INAONTO	
MUESTRA: ENSALADA DE PACHICA		BARRIO: INAONTO	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: UNIPRO			
PROPIETARIO: PILLARINACUO - DADO / 0603014541			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. 2 DE JULIO Y LOBOS			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: AV. 2 DE JULIO Y LOBOS			
OBSERVACIONES: A2EE - CAF-0104-2023			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 11:30		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>
	S2 <input type="checkbox"/>		VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UNIDADES	FÍSICO QUÍMICO	UNIDADES	CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'		%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	g/cm'	
Col.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	%	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	°C	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	%	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	ufc/g-cm'			
B. cereus	ufc/g-cm'			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000440

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: INAONTO	
MUESTRA: ENSALADA DE PACHICA Y TOMATE		BARRIO: INAONTO	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CARRERA ANTONIO NEMO			
PROPIETARIO: SANTANA JEFFA / 19372 COLA			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. 2 DE JULIO Y LOBOS			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: AV. 2 DE JULIO Y LOBOS			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 12:02		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>
	S2 <input type="checkbox"/>		VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UNIDADES	FÍSICO QUÍMICO	UNIDADES	CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'		%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	g/cm'	
Col.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	%	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	°C	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	%	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	ufc/g-cm'			
B. cereus	ufc/g-cm'			

FMC4-4-02-05



Municipio  
de Quito

**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000441

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN:		PARROQUIA: IÑA QUITO			
MUESTRA: AZEE		BARRIO: IÑA QUITO			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COOPERATIVA AUTÓNOMA					
PROPIETARIO: CARMENITA LEIZA 117 2727 2017					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. 2 DE VEJA Y NA TÓNDES QUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: AV. 2 DE VEJA Y NA TÓNDES QUITO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:		FECHA DE ELAB.:		FECHA DE VENC.:	
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:		LOTE:	
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO						
INFORME AGOS Nº 005-US-SAYN-AZEE-2023						
UNIDAD DE SALUD						
FECHA: 08/08/2023		HORA INICIO: 12:00 pm		HORA FIN: 16:00 pm		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD		QUITO CUNA COMITE DEL PUEBLO UNIÓN Y PROGRESO, MERCADO ANDALUCIA , PARQUE INGLES				
ACTIVIDAD DESARROLLADA						
Se realiza toma de 15 muestras de alimentos en el Quito cuna comite del pueblo unión y progreso, Mercado Andalucia , Parque Ingles, posterior entrega de las muestras en el laboratorio de la Secretaría de Salud para los respectivos análisis microbiológicos.						
ACUERDOS/SUGERENCIAS						
Realizar la visita técnica de seguimiento dos a cada uno de los puestos de comida a los que se les realizó la toma de muestras, indicando de ser necesario mejorar la manipulación de los alimentos en base a los resultados microbiológicos de la toma de muestras.						
REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS:						
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	Nº. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población objetivo	Número de papeleta
1	JENNY BALLESTEROS	1725354748	Comité del pueblo	QUITO CUNA COMITE DEL PUEBLO UNIÓN Y PROGRESO	Centro infantil	642
2	JENNY BALLESTEROS	1725354748	Comité del pueblo	QUITO CUNA COMITE DEL PUEBLO UNIÓN Y PROGRESO	Centro infantil	643
3	JENNY BALLESTEROS	1725354748	Comité del pueblo	QUITO CUNA COMITE DEL PUEBLO UNIÓN Y PROGRESO	Centro infantil	644
4	MARIA ELENA CHOCA	1708740624	Concepción	Andalucía	Mercados Municipales	645
5	CECILIA VALENZUELA	1705363586	Concepción	Andalucía	Mercados Municipales	646
6	MARIA	0102020765	Concepción	Andalucía	Mercados	647

	SEGARRA				Municipales	
7	FAUSTO RUIZ	1701791053	Concepción	Andalucía	Mercados Municipales	648
8	JENNY JARRIN	1722276423	Concepción	Andalucía	Mercados Municipales	649
9	ELSA SIMBAÑA	1711166001	Concepción	Andalucía	Mercados Municipales	650
10	TOMAS BRAVO	0604922138	Concepción	Andalucía	Comercio Autónomo	651
11	PIER ROJAS	1760055812	Concepción	Parque ingles	Comercio Autónomo	652
12	PIER ROJAS	1760055812	Concepción	Parque ingles	Comercio Autónomo	653
13	ROSA CHARIGUAMAN	0200691962	Concepción	Parque ingles	Comercio Autónomo	654
14	MANOBANDA MARIA	201585601	Concepción	Parque ingles	Comercio Autónomo	655
15	MANOBANDA MARIA	201585601	Concepción	Parque ingles	Comercio Autónomo	656

ELABORADO POR:  
Marlene Llanos  
Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición

**EDITH MARLENE LLANOS GARCIA**

Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA  
Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, serialNumber=1719595983, sn=LLANOS GARCIA, cn=EDITH MARLENE LLANOS GARCIA, 1.3.6.1.4.1.37442.10.4=1719595983, ou=Certificado Persona Natural EC (FIRMA), givenName=EDITH MARLENE, email=marle18llanos@gmail.com, 2.5.4.13=Certificado para Persona Natural, st=PCBANCHA, ll=QUITO  
Fecha: 2023.08.31 12:36:18 -05'00'

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:







Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000612

FECHA DE MUESTREO:

08-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE

PARROQUIA: COMITE DE PUEBLO

MUESTRA:

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: QUITO UNA UNIÓN Y PROGRESO

PROPIETARIO: JENNY BAJISTA POJ / 1725 35 1748

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: COMITE DE PUEBLO CALLE C 613-14

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CARRERA / 10974333658

OBSERVACIONES: CATERING CHAKPA

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO: 12:15

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR: MLL

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000643

FECHA DE MUESTREO:

08-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE

PARROQUIA: COMITE DE PUEBLO

MUESTRA: Empanada de Pabano con Espinaca

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: QUITO UNA UNIÓN Y PROGRESO

PROPIETARIO: JENNY BAJISTA POJ / 1725 35 1748

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: COMITE DE PUEBLO CALLE C 613-14

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CARRERA / 10974333658

OBSERVACIONES: CATERING CHAKPA

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO: 12:15

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR: MLL

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000644

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN:

AZEE

PARROQUIA:

CONCEPCION

MUESTRA:

ALCOHOL DE CERVEZA

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

ALCOHOL DE CERVEZA

PROPIETARIO:

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

OBSERVACIONES:

CONTAMINADO

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO:

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR:

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario:

Revisado: \_\_\_\_\_

Firma Inspector:

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	ufc/g-cm <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc-g-cm <sup>3</sup>			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:  FIRMA RESPONSABLE
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000645

FECHA DE MUESTREO:

08-08-2023

ADMINISTRACIÓN:

AZEE

PARROQUIA:

CONCEPCION

MUESTRA:

ALCOHOL DE CERVEZA

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

ALCOHOL DE CERVEZA

PROPIETARIO:

ELENA CHOCA / 100340624

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

AV. ANDALUZA

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

ANDALUZA

OBSERVACIONES:

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO:

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR:

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario:

Revisado: \_\_\_\_\_

Firma Inspector:

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	ufc/g-cm <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc-g-cm <sup>3</sup>			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:  FIRMA RESPONSABLE
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000646  
FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: <u>AZE</u>	PARROQUIA:
MUESTRA:	BARRIO:
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	
PROPIETARIO:	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:	
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:	
OBSERVACIONES:	
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:
HORA MUESTREO:	FECHA DE VENC.:
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>
S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>
LOTE:	
PROMOTOR: <u>MU</u>	

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MU

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000647  
FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA:
MUESTRA:	BARRIO:
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	
PROPIETARIO:	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:	
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:	
OBSERVACIONES:	
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:
HORA MUESTREO:	FECHA DE VENC.:
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>
S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>
LOTE:	
PROMOTOR: <u>MU</u>	

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MU

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000648

FECHA DE MUESTREO:

05-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: CONCEPCION				
MUESTRA: ADI CON CERDIA Y MANI	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: JENNY JARRIN / 1722276423					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO ANCALUCHA					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CALDERON					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 14:45		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Jenny Jarrin Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UFU/g-cm <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc-g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000649

FECHA DE MUESTREO:

05-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: CONCEPCION				
MUESTRA: ADI CON CERDIA Y MANI	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: JENNY JARRIN / 1722276423					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO ANCALUCHA					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CALDERON					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 14:45		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Jenny Jarrin Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UFU/g-cm <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc-g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**  
**LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS**

Nº 000650  
 FECHA DE MUESTREO:  
 04-08-2023

ADMINISTRACIÓN: \_\_\_\_\_  
 MUESTRA: \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: \_\_\_\_\_  
 PROPIETARIO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

PARROQUIA: \_\_\_\_\_  
 BARRIO: \_\_\_\_\_

REG. SANIT.: \_\_\_\_\_ FECHA DE ELAB.: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENC.: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_  
 HORA MUESTREO: \_\_\_\_\_ HORA RECEP. LAB.: \_\_\_\_\_ PROMOTOR: \_\_\_\_\_

VR1  SI  52  VR2  VR251  VR252

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g cm <sup>2</sup>		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col I	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Grasa %	
Col II	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g cm <sup>2</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g 25cm <sup>2</sup>	Acidez %	
Mohos/Lav.	ufc/g cm <sup>2</sup>	Proteína %	
L. monocitogenes	25g 25cm <sup>2</sup>		
V. cholerae	ufc/g cm <sup>2</sup>		
B. cereus	ufc/g cm <sup>2</sup>		

FMCA-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**  
**LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS**

Nº 000651  
 FECHA DE MUESTREO:  
 08-08-2023

ADMINISTRACIÓN: \_\_\_\_\_  
 MUESTRA: \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: \_\_\_\_\_  
 PROPIETARIO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

PARROQUIA: \_\_\_\_\_  
 BARRIO: \_\_\_\_\_

REG. SANIT.: \_\_\_\_\_ FECHA DE ELAB.: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENC.: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_  
 HORA MUESTREO: \_\_\_\_\_ HORA RECEP. LAB.: \_\_\_\_\_ PROMOTOR: \_\_\_\_\_

VR1  SI  52  VR2  VR251  VR252

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g cm <sup>2</sup>		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col I	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Grasa %	
Col II	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g cm <sup>2</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g 25cm <sup>2</sup>	Acidez %	
Mohos/Lav.	ufc/g cm <sup>2</sup>	Proteína %	
L. monocitogenes	25g 25cm <sup>2</sup>		
V. cholerae	ufc/g cm <sup>2</sup>		
B. cereus	ufc/g cm <sup>2</sup>		

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000652

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: CONCEPCION	
MUESTRA: PASTELERIA		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO			
PROPIETARIO: PASTELERIA / TEL: 0995555512			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: PIA QUITO INEEL			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: JA FLORES			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 15:27		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000653

FECHA DE MUESTREO:

15-09-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: CONCEPCION	
MUESTRA: PASTELERIA		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO			
PROPIETARIO: PASTELERIA / TEL: 0995555512			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: PIA QUITO INEEL			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: JA FLORES			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 15:27		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000654

FECHA DE MUESTREO:

05-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: <i>San Sebastián</i>
MUESTRA: <i>Leche</i>	BARRIO: <i>San Sebastián</i>
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <i>Comercio</i>	
PROPIETARIO: <i>Comercio</i>	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <i>Av. ...</i>	
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <i>San Carlos La Piedad</i>	
OBSERVACIONES:	
REG. SANIT.: <i>1600</i>	FECHA DE ELAB.: <i>05-08-2023</i>
HORA MUESTREO: <i>16:00</i>	FECHA DE VENC.: <i>05-08-2023</i>
VR1 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
S1 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>
S2 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>
LOTE:	
PROMOTOR: <i>MLL</i>	

Firma propietario: *X* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO	CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ColT	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup> Grasa %	
Col.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup> Densidad g/cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup> Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup> P. crioscópico °C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup> Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup> Proteína %	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>	
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000655

FECHA DE MUESTREO:

05-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: <i>San Sebastián</i>
MUESTRA: <i>Leche</i>	BARRIO: <i>San Sebastián</i>
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <i>Comercio</i>	
PROPIETARIO: <i>Comercio</i>	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <i>Av. ...</i>	
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <i>San Carlos La Piedad</i>	
OBSERVACIONES:	
REG. SANIT.: <i>1600</i>	FECHA DE ELAB.: <i>05-08-2023</i>
HORA MUESTREO: <i>16:00</i>	FECHA DE VENC.: <i>05-08-2023</i>
VR1 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
S1 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>
S2 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>
LOTE:	
PROMOTOR: <i>MLL</i>	

Firma propietario: *X* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO	CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ColT	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup> Grasa %	
Col.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup> Densidad g/cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup> Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup> P. crioscópico °C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup> Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup> Proteína %	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>	
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	

FMC4-4-02-05



**Municipio  
de Quito**

**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**  
**LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS**

Nº 000656

FECHA DE MUESTREO:

08-08-2023

ADMINISTRACIÓN:

PARROQUIA:

MUESTRA:

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

PROPIETARIO:

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

OBSERVACIONES:

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO:

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR:

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario:

Revisado:

Firma Inspector:

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO						
INFORME AGOS Nº 006-US-SAYN-AZEE-2023						
UNIDAD DE SALUD						
FECHA: 15/08/2023		HORA INICIO: 09:15 am		HORA FIN: 12:20 pm		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD		Mariana de jesùs y 10 de agosto, Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez, Av.America y Universitaria				
ACTIVIDAD DESARROLLADA						
Se realiza la toma de 15 muestras de alimentos en el Mariana de jesùs y 10 de agosto, Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez, Av.America y Universitaria, posterior entrega de las muestras en el laboratorio de la Secretaría de Salud para los respectivos análisis microbiológicos.						
ACUERDOS/SUGERENCIAS						
Realizar la visita técnica de seguimiento a cada uno de los puestos de comida a los que se les realizó la toma de muestras, indicando de ser necesario mejorar la manipulación de los alimentos en base a los resultados microbiológicos de la toma de muestras.						
REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS:						
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	Nº. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población objetivo	Número de papeleta
1	MARIA OÑA	1705463386	Belisario Quevedo	mariana de jesùs y 10 de agosto	Comercio Autónomo	799
2	MARIA OÑA	1705463386	Belisario Quevedo	mariana de jesùs y 10 de agosto	Comercio Autónomo	800
3	ROCIO DEL PILAR RAMIREZ	1717011207	Belisario Quevedo	mariana de jesùs y 10 de agosto	Comercio Autónomo	801
4	ROCIO DEL PILAR RAMIREZ	1717011207	Belisario Quevedo	mariana de jesùs y 10 de agosto	Comercio Autónomo	802
5	LEONCIO MEJIA	1724894652	Belisario Quevedo	10 de agosto Y mariana de jesùs	Comercio Autónomo	803
6	MARIA SUSANA OÑA	1708159213	Belisario Quevedo	alemania y mariana de jesùs	Comercio Autónomo	804
7	MARIA SUSANA OÑA	1708159214	Belisario Quevedo	alemania y mariana de jesùs	Comercio Autónomo	805
8	JAVIER LOOR	1718910118	Belisario Quevedo	mariana de jesùs y alemania	Comercio Autónomo	806
9	GAONA RENI	0923735070	Iñaquito	Juan Pablo	Comercio	807

	MAGDALENA			Sanz y Juan Gonzalez	Autónomo	
10	GAONA RENI MAGDALENA	0923735071	Iñaquito	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo	808
11	HILDA CUENCA	103247589	Iñaquito	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo	809
12	EDISON MARTIN CHAVEZ	0201756533	Iñaquito	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo	810
13	EDISON MARTIN CHAVEZ	0201756534	Iñaquito	Juan Pablo Sanz y Juan Gonzalez	Comercio Autónomo	811
14	LUIS CHISAGUANO	1725787564	Belisario Quevedo	Av.America y Universitaria	Comercio Autónomo	812
15	LUIS CHISAGUANO	1725787564	Belisario Quevedo	Av.America y Universitaria	Comercio Autónomo	813
<p>ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición</p>				<p><b>EDITH MARLENE LLANOS GARCIA</b></p> <p>Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, serialNumber=1719595983, sn=LLANOS GARCIA, cn=EDITH MARLENE LLANOS GARCIA, 1.3.6.1.4.1.37442.10.4=1719595983, ou=Certificado Persona Natural EC (FIRMA), givenName=EDITH MARLENE, email=marle1llanos@gmail.com, 2.5.4.13=Certificado para Persona Natural, st=PICHINCHA, l=QUITO Fecha: 2023.08.31 12:36:59 -05'00'</p>		

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:







Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000799

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA:			
MUESTRA: PAPIROS CON CUERO		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CONFEDERACION AUTONOMA					
PROPIETARIO: MARIA ONA / 1705463380					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JESUS Y 10 DE ABRIL					
DIRECCIÓN / TELEFONO DOMICILIO: ATUCUCHO					
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0042 - 2023					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 09:14		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UFIC/G-CM <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			CUMPLE REQUISITOS:
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000800

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: REJASPIO QUEVEDO			
MUESTRA: PAPIROS CON CUERO		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CONFEDERACION AUTONOMA					
PROPIETARIO: MARIA ONA / 1705463380					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JESUS Y 10 DE ABRIL					
DIRECCIÓN / TELEFONO DOMICILIO: ATUCUCHO					
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0042 - 2023					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 09:17		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UFIC/G-CM <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			CUMPLE REQUISITOS:
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000801

FECHA DE MUESTREO:

15-09-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: BALSAPUN QUITO				
MUESTRA: ATE COCANAO	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COOPERATIVA AUTÓNOMA					
PROPIETARIO: CECILIA DEL PILAR RAMÍREZ / 1717071202					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JELLY Y 10 DE AGOSTO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: GIRÓN DE CHILLAGANO					
OBSERVACIONES: AZEE - CAT - 0043 - 2023					
REG. SANIT.: FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:			
HORA MUESTREO: 09:20	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJ			
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	ufc/g-cm <sup>1</sup>	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	NORMA:
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			FIRMA RESPONSABLE
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000802

FECHA DE MUESTREO:

15-09-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: BALSAPUN QUITO				
MUESTRA: ATE COCANAO	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COOPERATIVA AUTÓNOMA					
PROPIETARIO: CECILIA DEL PILAR RAMÍREZ / 1717071202					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JELLY Y 10 DE AGOSTO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: GIRÓN DE CHILLAGANO					
OBSERVACIONES: AZEE - CAT - 0043 - 2023					
REG. SANIT.: FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:			
HORA MUESTREO:	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJ			
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	ufc/g-cm <sup>1</sup>	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	NORMA:
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			FIRMA RESPONSABLE
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000803

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

Form fields for sample collection: ADMINISTRACIÓN, MUESTRA, POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROPIETARIO, DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO, OBSERVACIONES, REG. SANIT., FECHA DE ELAB., FECHA DE VENC., LOTE, HORA MUESTREO, HORA RECEP. LAB., PROMOTOR, and checkboxes for VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2.

Firma propietario: [Signature] Revisado: [Signature] Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns for Microbiológico (REP, Col.T, Coli.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus) and Físico Químico (Grasa, Densidad, Lactosa, P. crioscópico, Acidez, Proteína). Includes 'CUMPLE REQUISITOS' and 'NORMA' checkboxes.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000804

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

Form fields for sample collection: ADMINISTRACIÓN, MUESTRA, POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROPIETARIO, DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO, OBSERVACIONES, REG. SANIT., FECHA DE ELAB., FECHA DE VENC., LOTE, HORA MUESTREO, HORA RECEP. LAB., PROMOTOR, and checkboxes for VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2.

Firma propietario: [Signature] Revisado: [Signature] Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns for Microbiológico (REP, Col.T, Coli.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus) and Físico Químico (Grasa, Densidad, Lactosa, P. crioscópico, Acidez, Proteína). Includes 'CUMPLE REQUISITOS' and 'NORMA' checkboxes.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000805

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: BELISARIO QUINERO			
MUESTRA: QUINUA		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO					
PROPIETARIO: MARIA SUSANA OÑA / 1708159213					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: ALEMANIA Y MARIANA DE JESUS					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: TACTICO					
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0029-2023					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 09:40		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJJ		
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: [Signature]

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>2</sup>	Grasa	%	NORMA:  FIRMA RESPONSABLE
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>2</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>2</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

# PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS

MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000806

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: BELISARIO QUINERO			
MUESTRA: AJÍ CON ZANAHORIA Y TOMATE		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO					
PROPIETARIO: JAUIER LOOR / 1716910118					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JESUS Y ALEMANIA					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CANTE DE PUEBLO / 0982518733					
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0269 - 2023 / ACITE REGISTRADO					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 09:46		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJJ		
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: [Signature]

### RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>2</sup>	Grasa	%	NORMA:  FIRMA RESPONSABLE
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>2</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>2</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000807

FECHA DE MUESTREO: 15-09-2023

Administración: AZEL, Muestra: ... Parroquia: ... Barrio: ... Población de Responsabilidad: ... Propietario: ... Dirección Establecimiento: ... Dirección / Teléfono Domicilio: ... Observaciones: ... Reg. Sanit.: ... Fecha de Elab.: ... Fecha de Venc.: ... Lote: ... Hora Muestreo: ... Hora Recep. Lab.: ... Promotor: ... VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2 checkboxes.

Firma propietario: [Signature] Revisado: [Signature] Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, and CUMPLE REQUISITOS. Rows include REP, Col.T, Coli.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus. Includes checkboxes for SI/NO and a FIRMA RESPONSABLE field.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000808

FECHA DE MUESTREO: 15-09-2023

Administración: AZEF, Muestra: ... Parroquia: ... Barrio: ... Población de Responsabilidad: ... Propietario: ... Dirección Establecimiento: ... Dirección / Teléfono Domicilio: ... Observaciones: ... Reg. Sanit.: ... Fecha de Elab.: ... Fecha de Venc.: ... Lote: ... Hora Muestreo: ... Hora Recep. Lab.: ... Promotor: ... VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2 checkboxes.

Firma propietario: [Signature] Revisado: [Signature] Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, and CUMPLE REQUISITOS. Rows include REP, Col.T, Coli.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus. Includes checkboxes for SI/NO and a FIRMA RESPONSABLE field.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000809

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A212		PARROQUIA: INAQUITO	
MUESTRA: EMPALMADA DE CEBOLLA		BARRIO: BELCÓN	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COOPERATIVA AUTÓNOMA			
PROPIETARIO: DÍAZ MARIAN CHAVEZ 0201256533			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: JUAN GONZALEZ Y JUAN PABLO SANZ			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: SAN FERNANDO			
OBSERVACIONES: N/A - (01) - 00617 - 2023			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 10:30		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000810

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: INAQUITO	
MUESTRA: DE EMPALMADA DE ZANAHORIA		BARRIO: BELCÓN	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COOPERATIVA AUTÓNOMA			
PROPIETARIO: DÍAZ MARIAN CHAVEZ 0201256533			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: JUAN GONZALEZ Y JUAN PABLO SANZ			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: SAN FERNANDO			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 10:44		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000811

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: INAQUIN	
MUESTRA: APT DE HAMB CON TOMATE		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO			
PROPIETARIO: DON MARTIN CHAVEZ 10201750303			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: JUAN GONZALEZ Y JUAN PABLO GONZ			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: SAN FERNANDO			
OBSERVACIONES: FORTALECIMIENTO DE MARCA CIVISROVAND			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 10:45		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJJ
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>		

FMC4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000812

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE		PARROQUIA: BELLA VISTA - WEF	
MUESTRA: NOTE COCINADO		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO			
PROPIETARIO: LUIS CHISAGUANO / 1725382064			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. PARRERA Y UNIVERSITARIA			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: 10 ZIBARDO			
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0023 - 2023			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 12:05		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJJ
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>		

FMC4-02-05



Municipio  
de Quito

**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000813

FECHA DE MUESTREO:

15-08-2023

ADMINISTRACIÓN:	A2FE		PARROQUIA:	PARROQUIA DE SAN JUAN	
MUESTRA:	MUESTRA DE PAN DE AZÚCAR		BARRIO:	BARRIO DE SAN JUAN	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	ESTABLECIMIENTO: PAN DE AZÚCAR				
PROPIETARIO:	PROPIETARIO: JUAN CARLOS GARCÍA				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:	DIRECCIÓN: AV. BOLÍVAR Y UNIVERSITARIA				
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:	DIRECCIÓN: AV. BOLÍVAR Y UNIVERSITARIA				
OBSERVACIONES:	OBSERVACIONES: C.S. DE -0212-2023				
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:	HORA RECEP. LAB.:		PROMOTOR: MJL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_ MJL

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FIRMA RESPONSABLE

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO						
INFORME AGOS N° 007-US-SAYN-AZEE-2023						
UNIDAD DE SALUD						
FECHA: 22/08/2023		HORA INICIO: 11:00 am		HORA FIN: 13:00 pm		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD		MERCADO IÑAQUITO				
ACTIVIDAD DESARROLLADA						
Se realiza toma de 15 muestras de alimentos en el Mercado Iñaquito, posterior entrega de las muestras en el laboratorio de la Secretaría de Salud para los respectivos análisis microbiológicos.						
ACUERDOS/SUGERENCIAS						
Realizar la visita técnica de seguimiento dos a cada uno de los puestos de comida a los que se les realizó la toma de muestras, indicando de ser necesario mejorar la manipulación de los alimentos en base a los resultados microbiológicos de la toma de muestras.						
REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS:						
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	N°. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante autónomo	Población objetivo	Número de papeleta
1	Pilar Llano	1707531933	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	864
2	MIRIAN ACOSTA	1705346243	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	865
3	Ana Chala	1702209220	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	866
4	Silvia Chicaiza	1720309739	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	867
5	SARITA ZAEZ	1706229156	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	868
6	ANDRES CABEZAS	1715281927	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	869
7	ROCIO BEATRIZ QUILLUPANGUI	1705474763	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	870
8	Marcia Santos	1707123376	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	871
9	GERMANIA CALDERÓN	1708120314	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	872
10	Freddy Tapia	1709895674	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	873
11	Esperanza Acosta	1704617628	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	874
12	Rosa Casa	1713438354	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	875
13	Rosa Casa	1713438354	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	876

14	ROSA HERMINIA MORALES	1700468877	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	877
15	VERÓNICA MEDRANDA	1709862419	Iñaquito	MERCADO IÑAQUITO	Mercados Municipales	878
<p>ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición</p>				<p><b>EDITH MARLENE LLANOS GARCIA</b></p> <p>Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, serialNumber=1719595983, sn=LLANOS GARCIA, cn=EDITH MARLENE LLANOS GARCIA, 1.3.6.1.4.1.37442.10.4=1719595983, ou=Certificado Persona Natural EC (FIRMA), givenName=EDITH MARLENE, email=marlelllanos@gmail.com, 2.5.4.13=Certificado para Persona Natural, st=PICHINCHA, l=QUITO Fecha: 2023.08.31 12:37:47 -05'00'</p>		

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:







Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000864

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE

PARROQUIA: INDAQUITO

MUESTRA: COMPAÑIA

BARRIO: INDAQUITO

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO

PROPIETARIO: MARIA JIMENO

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INDAQUITO

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LA BUENA VISTA

OBSERVACIONES:

REG. SANIT.: 1141

FECHA DE ELAB.: \_\_\_\_\_

FECHA DE VENC.: \_\_\_\_\_

LOTE: \_\_\_\_\_

HORA MUESTREO: 11:41

HORA RECEP. LAB.: \_\_\_\_\_

PROMOTOR: MJJ

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario: *[Signature]*

Revisado: \_\_\_\_\_

Firma Inspector: MJJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad g/cm'	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm'		
V. cholerae	ufc/g-cm'		
B. cereus	ufc/g-cm'		

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000865

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE

PARROQUIA: INDAQUITO

MUESTRA: JUGO DE COCO

BARRIO: INDAQUITO

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO

PROPIETARIO: MIRIAM ACOSTA

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INDAQUITO

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: VALLE DE LOS CHILLOS

OBSERVACIONES:

REG. SANIT.: 1139

FECHA DE ELAB.: \_\_\_\_\_

FECHA DE VENC.: \_\_\_\_\_

LOTE: \_\_\_\_\_

HORA MUESTREO: \_\_\_\_\_

HORA RECEP. LAB.: \_\_\_\_\_

PROMOTOR: MJJ

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario: *[Signature]*

Revisado: \_\_\_\_\_

Firma Inspector: MJJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad g/cm'	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm'		
V. cholerae	ufc/g-cm'		
B. cereus	ufc/g-cm'		

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000866

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A ZEE	PARROQUIA: INAQUITO				
MUESTRA: ASI DE TOMATE	BARRIO: INAQUITO				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: ANA CHALA / 1702209220					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LA CHATRA TOCTIWO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 11:53		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: Scana Chovila Chulo Revisado: Chulo Firma Inspector: ML

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000867

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A ZEE	PARROQUIA: INAQUITO				
MUESTRA: ASI CON TOMATE	BARRIO: INAQUITO				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: SILVIA CHICA / 2A / 1720309739					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LA MAGOALENA					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 12:02		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Signature] Revisado: [Signature] Firma Inspector: ML

**RESULTADO DE ANÁLISIS**

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000865  
FECHA DE MUESTREO  
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE  
 MUESTRA: EN LA CASA DE JUAN (CALLE INARA Y CEPOLLA)  
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: AFILIADO  
 PROPIETARIO: JAGRA  
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AFILIADO INARA QUITO  
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: AFILIADO INARA QUITO  
 OBSERVACIONES: FARMACIA BAA

PARROQUIA: INARA QUITO  
 BARRIO: CEPOLLA

REG. SANIT.: \_\_\_\_\_ FECHA DE ELAB.: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENC.: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_  
 HORA MUESTREO: 12:00 HORA RECEP. LAB.: \_\_\_\_\_ PROMOTOR: FLL  
 VR1  S1  S2  VR2  VR2S1  VR2S2

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm'			
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	%	
Col.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	ufc/g-cm'			
B. cereus	ufc/g-cm'			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000869  
FECHA DE MUESTREO:  
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE  
 MUESTRA: JUGO DE COCO  
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO  
 PROPIETARIO: ANORES CABEZAS 11713201927  
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INARA QUITO  
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: COSTOJALLOS  
 OBSERVACIONES: DUEÑA ALEXANDRA BOTORQUEZ

PARROQUIA: INARA QUITO  
 BARRIO: CEPOLLA

REG. SANIT.: \_\_\_\_\_ FECHA DE ELAB.: \_\_\_\_\_ FECHA DE VENC.: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_  
 HORA MUESTREO: \_\_\_\_\_ HORA RECEP. LAB.: \_\_\_\_\_ PROMOTOR: FLL  
 VR1  S1  S2  VR2  VR2S1  VR2S2

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm'			
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	%	
Col.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	ufc/g-cm'			
B. cereus	ufc/g-cm'			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000870

FECHA DE MUESTREO:  
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: IÑAQUITO				
MUESTRA: HORNISTA	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: POLLO SANTA QUILWANGUI / 1705474763					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CHILIBULO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 12:23		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm'		
V. cholerae	ufc/g-cm'		
B. cereus	ufc/g-cm'		

NORMA: \_\_\_\_\_

FIRMA RESPONSABLE \_\_\_\_\_

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000871

FECHA DE MUESTREO:  
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: IÑAQUITO				
MUESTRA: AGRICOLA (CEBOLLA, TOMATE)	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: MARCIA SANTOS / 1707423376					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LIBERTAD Y MAYO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 12:31		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: X Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MJL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm'		
V. cholerae	ufc/g-cm'		
B. cereus	ufc/g-cm'		

NORMA: \_\_\_\_\_

FIRMA RESPONSABLE \_\_\_\_\_

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000872

FECHA DE MUESTREO:

12-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE		PARROQUIA: INAQUITO	
MUESTRA: ENSALADA CEBOLLA Y TOMATE		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO			
PROPIETARIO: GERMANA CALDERON / 1708120314			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: SAN ROQUE			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 12:42		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000873

FECHA DE MUESTREO:

12-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE		PARROQUIA: INAQUITO	
MUESTRA: HIGADO DE RES CRUDO		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO			
PROPIETARIO: FREDDY TAPIA / 1709995674			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: EL LABORADOR			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 12:48		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000874  
FECHA DE MUESTREO:  
12-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: IÑAQUITO				
MUESTRA: JUGO DE NARANJILLA	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: FERIA					
PROPIETARIO: ESPERANZA ACOSTA	TEL: 04617628				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LLANO GRANDE					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input checked="" type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UNIDAD	FÍSICO QUÍMICO	UNIDAD	CUMPLE REQUISITOS:
REP	utc/g-cm'			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	utc-NMP/g-cm'	Grasa	%	
Col.F	utc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	utc-NMP/g-cm'	Lactosa	%	
E. aureus	utc/g-cm'	P. crioscópico	°C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	utc/g-cm'	Proteína	%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	utc/g-cm'			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	utc/g-cm'			

FMC4-4-02-05



**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000875  
FECHA DE MUESTREO:  
12-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: IÑAQUITO				
MUESTRA: ARROZ COCIDADO	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: ROSA CASA	TEL: 1713438354				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: PUSUQUI					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 15:00		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	UNIDAD	FÍSICO QUÍMICO	UNIDAD	CUMPLE REQUISITOS:
REP	utc/g-cm'			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	utc-NMP/g-cm'	Grasa	%	
Col.F	utc-NMP/g-cm'	Densidad	g/cm'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	utc-NMP/g-cm'	Lactosa	%	
E. aureus	utc/g-cm'	P. crioscópico	°C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez	%	
Mohos/Lev	utc/g-cm'	Proteína	%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm'			
V. cholerae	utc/g-cm'			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	utc/g-cm'			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000876

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: IÑAQUITO				
MUESTRA: ENSAJADA DE TOMATE Y CEBOLLA	BARRIO: IÑAQUITO				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: ROSA CASA / 1713438354					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: COMITE DEL PUEBLO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 15:00		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJL		
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm'		
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad g/cm'	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico °C	
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm'		
V. cholerae	ufc/g-cm'		
B. cereus	ufc/g-cm'		

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000877

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: IÑAQUITO				
MUESTRA: JUGO DE COCO	BARRIO: IÑAQUITO				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: ROSA HERMINIA MORALES / 1700468877					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: COMITE DEL PUEBLO					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 15:00		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MJL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: *[Signature]* Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm'		
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	Densidad g/cm'	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm'	P. crioscópico °C	
Salmonella spp.	25g-25cm'	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm'		
V. cholerae	ufc/g-cm'		
B. cereus	ufc/g-cm'		

FMC4-4-02-05



Municipio  
de Quito

**PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS**  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 000878

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: ALEE		PARROQUIA: IÑAQUITO	
MUESTRA: ARROZ COLORADO COCIDADO		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: PERLAO			
PROPIETARIO: VERÓNICA PEDRANOVA / 1709862419			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: PERLAO IÑAQUITO			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: QUITO SUR			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO:	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: ML	
VR1 <input checked="" type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: [Firma] Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO						
INFORME AGOS N° 008-US-SAYN-AZEE-2023						
UNIDAD DE SALUD						
FECHA: 25/08/2023		HORA INICIO: 20:40 pm		HORA FIN: 10:30 pm		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD		OPERATIVO AMC				
ACTIVIDAD DESARROLLADA						
Se realiza toma de 29 muestras de alimentos de Comerciantes Autónomos en un Operativo Amc, posterior entrega de las muestras en el laboratorio de la Secretaría de Salud para los respectivos análisis microbiológicos.						
ACUERDOS/SUGERENCIAS						
Verificar a que Administración Zonal corresponde al operativo a comerciantes autónomos al ser confidencial solo se cuenta con cierta información.						
REGISTRO DE TOMA DE MUESTRAS:						
Nº	Nombres y Apellidos Manipulador	N°. Cédula	Parroquia (lugar visitado)	Nombre del Mercado o Dirección del comerciante Autónomo	Población objetivo	Número de papeleta
1	OPERATIVO AMC	1760003410001	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1134
2	OPERATIVO AMC	1760003410002	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1135
3	OPERATIVO AMC	1760003410003	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1136
4	OPERATIVO AMC	1760003410004	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1137
5	OPERATIVO AMC	1760003410005	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1138
6	OPERATIVO AMC	1760003410006	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1139
7	OPERATIVO AMC	1760003410007	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1140
8	OPERATIVO AMC	1760003410008	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1141
9	OPERATIVO AMC	1760003410009	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1142
10	OPERATIVO AMC	1760003410010	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1143
11	OPERATIVO AMC	1760003410011	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1144
12	OPERATIVO AMC	1760003410012	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1145



13	OPERATIVO AMC	1760003410013	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1146
14	OPERATIVO AMC	1760003410014	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1147
15	OPERATIVO AMC	1760003410015	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1148
16	OPERATIVO AMC	1760003410016	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1149
17	OPERATIVO AMC	1760003410017	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1150
18	OPERATIVO AMC	1760003410018	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1151
19	OPERATIVO AMC	1760003410019	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1152
20	OPERATIVO AMC	1760003410020	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1153
21	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1162
22	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1154
23	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1155
24	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1156
25	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1157
26	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1158
27	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1159
28	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1160
29	OPERATIVO AMC	1760003410021	Mariscal Sucre	n/a	Comercio Autónomo	1161

ELABORADO POR:  
Marlene Llanos  
Técnica en Seguridad Alimentaria y  
Nutrición

Firmado digitalmente por EDITH  
MARLENE LLANOS GARCIA  
Fecha: 2023.08.31 12:39:22 -05'00'

**ANEXOS**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**





Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001134

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:		PARROQUIA:	
MUESTRA:		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR:
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ZS - MJL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:	
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%		
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%		
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C		
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%		
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%		
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>				
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>				
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>				
					FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001135

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:		PARROQUIA:	
MUESTRA:		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR:
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ZS - MJL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:	
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%		
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	NORMA:	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%		
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C		
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%		
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%		
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>				
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>				
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>				
					FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001136  
FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:		PARROQUIA: <u>La Mariscal</u>			
MUESTRA:		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>Operativo ATE</u>					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR:		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:			
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>						
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Col.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>				
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	NORMA:			
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C				
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%				
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%				
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>						
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>						
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>						
						FIRMA RESPONSABLE	

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001137  
FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: <u>A7EE</u>		PARROQUIA: <u>La Mariscal</u>			
MUESTRA: <u>[Handwritten]</u>		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>[Handwritten]</u>					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR:		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:			
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>						
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>				
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	NORMA:			
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C				
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%				
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%				
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>						
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>						
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>						
						FIRMA RESPONSABLE	

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001138

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:

PARROQUIA: La Morisca

MUESTRA:

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

PROPIETARIO:

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

OBSERVACIONES:

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO: 20:49

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR:

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:	
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %		
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %		
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C		
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %		
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %		
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
				FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001139

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: AZEE

PARROQUIA: La Morisca

MUESTRA:

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

PROPIETARIO:

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

OBSERVACIONES:

REG. SANIT.:

FECHA DE ELAB.:

FECHA DE VENC.:

LOTE:

HORA MUESTREO: 20:49

HORA RECEP. LAB.:

PROMOTOR:

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:	
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %		
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %		
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C		
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %		
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %		
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
				FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001110

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>		PARROQUIA: <u>La Inmaculada</u>	
MUESTRA: <u>Carne de res</u>		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>OPORTIVO SNC</u>			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: <u>08:30</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>MS-MJ</u>
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: del - MJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001111

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>		PARROQUIA: <u>La Inmaculada</u>	
MUESTRA: <u>Carne de res</u>		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>OPORTIVO SNC</u>			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE: <u>-MLL</u>
HORA MUESTREO: <u>08:30</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>MS-MJ</u>
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: del

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad g/cm <sup>1</sup>	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001112  
FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN		PARROQUIA			
MUESTRA		BARRIO			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD					
PROPIETARIO					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO					
OBSERVACIONES					
REG. SANIT.	FECHA DE ELAB.	FECHA DE VENC.	LOTE		
HORA MUESTREO	HORA RECEP. LAB.		PROMOTOR		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisador: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: Self - MJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO			
REP	utc/g-cm <sup>1</sup>			CUMPLE REQUISITOS:
Col.T	utc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Col.F	utc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	utc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	NORMA:
E. aureus	utc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	utc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			
V. cholerae	utc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	utc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC-4-02-09



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001113  
FECHA DE MUESTREO:  
21-07-14

ADMINISTRACIÓN: <u>FREE</u>		PARROQUIA: <u>San Juan</u>			
MUESTRA: <u>agua</u>		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>agua de la red</u>					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.	FECHA DE ELAB.	FECHA DE VENC.	LOTE:		
HORA MUESTREO: <u>20:30</u>	HORA RECEP. LAB.		PROMOTOR: <u>21-07-14</u>		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisador: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: Self - MJ

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO			
REP	utc/g-cm <sup>1</sup>			CUMPLE REQUISITOS:
Col.T	utc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%	
Col.F	utc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	utc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%	NORMA:
E. aureus	utc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	utc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>			
V. cholerae	utc/g-cm <sup>1</sup>			
B. cereus	utc/g-cm <sup>1</sup>			

FMC-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001144

FECHA DE MUESTREO:

Form fields for sample collection: ADMINISTRACIÓN, MUESTRA, POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROPIETARIO, DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO, OBSERVACIONES, REG. SANIT., FECHA DE ELAB., FECHA DE VENC., LOTE, HORA MUESTREO, HORA RECEP. LAB., PROMOTOR, and checkboxes for VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2.

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns for Microbiológico, Físico Químico, and Cumple Requisitos. Rows include REP, Col.T, Coli.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, and B. cereus.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001145

FECHA DE MUESTREO:

Form fields for sample collection: ADMINISTRACIÓN, MUESTRA, POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROPIETARIO, DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO, OBSERVACIONES, REG. SANIT., FECHA DE ELAB., FECHA DE VENC., LOTE, HORA MUESTREO, HORA RECEP. LAB., PROMOTOR, and checkboxes for VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2.

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns for Microbiológico, Físico Químico, and Cumple Requisitos. Rows include REP, Col.T, Coli.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, and B. cereus.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001146

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:		PARROQUIA:	
MUESTRA:		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: 23-04
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001147

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:		PARROQUIA:	
MUESTRA:		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: 23-04
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Densidad	g/cm <sup>1</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>1</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>1</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>1</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>1</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>1</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>1</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>1</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001148

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

Administración: AZEE
Muestra:
Población de responsabilidad:
Propietario:
Dirección establecimiento:
Dirección / Teléfono domicilio:
Observaciones:
Reg. Sanit.:
Fecha de elab.:
Fecha de venc.:
Lote:
Hora muestreo:
Hora recep. lab.:
Promotor: EJ-MU
VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2 checkboxes

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector: EJ-MU

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Col.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001149

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

Administración: AZEE
Muestra:
Población de responsabilidad:
Propietario:
Dirección establecimiento:
Dirección / Teléfono domicilio:
Observaciones:
Reg. Sanit.:
Fecha de elab.:
Fecha de venc.:
Lote:
Hora muestreo:
Hora recep. lab.:
Promotor: EJ-MU
VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2 checkboxes

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector: EJ-MU

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Col.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus.

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001150

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Victoria				
MUESTRA: Col	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo 2110					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: 27-11		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *XCF -MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %	
Col.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>		

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001151

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Victoria				
MUESTRA: Col	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo 2110					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 21-07		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: 27-11		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *XCF -MLL*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %	
Col.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>		

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001152

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:	PARROQUIA:				
MUESTRA:	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: 23 - JUL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: 23 - JUL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001153

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN:	PARROQUIA: La Mariscal				
MUESTRA:	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: 27 - JUL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: 27 - JUL

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001162

FECHA DE MUESTREO:

25 - 9 90 - 2023

ADMINISTRACIÓN: 33EE	PARROQUIA: La Hauriscal				
MUESTRA:	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CREDITIVO AMC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 12:53		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLL		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	FÍSICO QUÍMICO	CUMPLE REQUISITOS:
REP ufc/g-cm <sup>3</sup>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa %	
Coli.F ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad g/cm <sup>3</sup>	NORMA:
E. Coli ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa %	
E. aureus ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp. 25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez %	
Mohos/Lev ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína %	
L. monocytogenes 25g-25cm <sup>3</sup>		
V. cholerae ufc/g-cm <sup>3</sup>		
B. cereus ufc/g-cm <sup>3</sup>		



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001160

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Mariscal				
MUESTRA: Donut	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Cooperativo AUC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 21-23	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: NLI			
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	ufc/g-cm <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001159

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Mariscal				
MUESTRA: Donut	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Cooperativo AUC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
REG. SANIT.:	HORA MUESTREO: 21-23	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: NLI		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	ufc/g-cm <sup>3</sup>	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001158

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: AZEE		PARROQUIA: La Mariscal	
MUESTRA: Hamburguesa de pollo		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo AUC			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 21-18		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLI
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	REP	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001157

FECHA DE MUESTREO:

ADMINISTRACIÓN: AZEE		PARROQUIA: La Mariscal	
MUESTRA: Salchicha verde		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo AUC			
PROPIETARIO:			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: 21-17		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLI
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>
		VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	REP	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001156

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Mariscal				
MUESTRA: Carne de tamborinesa	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo ANC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 21:15		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLI		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLI

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	unidades	FÍSICO QUÍMICO	unidades	CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001155

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Mariscal				
MUESTRA: Jug de taro	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo ANC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 21:0		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLI		
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: MLI

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO	unidades	FÍSICO QUÍMICO	unidades	CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Proteína	%	FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

PAPELETA DE TOMA DE MUESTRAS  
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
LABORATORIO ANÁLISIS DE ALIMENTOS

Nº 001154

FECHA DE MUESTREO:  
25-ago-23

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: La Morisca				
MUESTRA: Jugo de naranja	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Operativo AMC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 21:55	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MUI			
VR1 <input type="checkbox"/>	S1 <input type="checkbox"/>	S2 <input type="checkbox"/>	VR2 <input type="checkbox"/>	VR2S1 <input type="checkbox"/>	VR2S2 <input type="checkbox"/>

Firma propietario: \_\_\_\_\_ Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: \_\_\_\_\_

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Grasa	%	
Col.T	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	Lactosa	%	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm <sup>3</sup>	P. crioscópico	°C	
E. aureus	ufc/g-cm <sup>3</sup>	Acidez	%	
Salmonella spp.	25g-25cm <sup>3</sup>	Proteína	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
L. monocytogenes	25g-25cm <sup>3</sup>			
V. cholerae	ufc/g-cm <sup>3</sup>			
B. cereus	ufc/g-cm <sup>3</sup>			