

REPORTE AVANCE DE META DE PROYECTO (POA)

1. Datos Generales de la Meta:

ENTIDAD O DEPENDENCIA:	ADMINISTRACIÓN ZONAL EUGENIO ESPEJO		
MES DE AVANCE:	AGOSTO 2023	FECHA DE ELABORACIÓN:	30/08/2023
PROGRAMA:	SALUD AL DÍA		
PROYECTO:	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN		
META DE PROYECTO:	MANTENER 1310 VISITAS TÉCNICAS Y RECOLECCIÓN DE MUESTRAS A LOS MANIPULADORES DE ALIMENTOS DE RESPONSABILIDAD MUNICIPAL EN EL 2023		
PERIODICIDAD DE LA META:	MENSUAL		
INDICADOR:	NÚMERO DE VISITAS TÉCNICAS Y RECOLECCIÓN DE MUESTRAS A LOS MANIPULADORES DE ALIMENTOS DE RESPONSABILIDAD MUNICIPAL.		
FÓRMULA DE CÁLCULO:		TIPO DE META:	ACUMULATIVA – NUMÉRICA

2. Resultados Alcanzados:

2.1 Principales resultados alcanzados

MES	PRINCIPALES RESULTADOS ALCANZADOS
Enero	Avance programático: % Avance acumulado: %
Febrero	Se realizó la toma de 75 muestras de alimentos para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras tomadas mensual: 75 – equivale a: 5.73 % Avance acumulado: Total muestras: 75 – equivale a: 5.73 %
Marzo	Se realizó la toma de 61 muestras de alimentos y 63 visitas técnicas para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras y visitas técnicas mensuales: 124 – equivale a: 9.47 % Avance acumulado: Total muestras y visitas técnicas: 199 – equivale a: 15.19 %
Abril	Se realizó la toma de 30 muestras de alimentos y 94 visitas técnicas para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras y visitas técnicas mensuales: 124 – equivale a: 9.47 % Avance acumulado: Total muestras y visitas técnicas: 323 – equivale a: 24.66%
Mayo	Se realizó la toma de 45 muestras de alimentos y 79 visitas técnicas para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras y visitas técnicas mensuales: 124 – equivale a: 9.47 % Avance acumulado: Total muestras y visitas técnicas: 447 – equivale a: 34.12%
Junio	Se realizó la toma de 90 muestras de alimentos y 34 visitas técnicas para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras y visitas técnicas mensuales: 124 – equivale a: 9.47 % Avance acumulado: Total muestras y visitas técnicas: 571 – equivale a: 43.59%

MES	PRINCIPALES RESULTADOS ALCANZADOS
Julio	Se realizó la toma de 45 muestras de alimentos y 79 visitas técnicas para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras y visitas técnicas mensuales: 124 – equivale a: 9.47 % Avance acumulado: Total muestras y visitas técnicas: 695 – equivale a: 53.05%
Agosto	Se realizó la toma de 74 muestras de alimentos y 50 visitas técnicas para realización de control sanitario a manipuladores de alimentos de la población de responsabilidad municipal. Avance programático: Muestras y visitas técnicas mensuales: 124 – equivale a: 9.47 % Avance acumulado: Total muestras y visitas técnicas: 819 – equivale a: 62.52%
Septiembre	
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	

2.2 Dificultades encontradas

MES	DIFICULTADES ENCONTRADAS
Enero	<ul style="list-style-type: none"> La Unidad de Salud no cuenta con personal técnico responsable para el desarrollo del proyecto
Febrero	<ul style="list-style-type: none"> La Unidad de Salud no cuenta con personal técnico responsable para el desarrollo del proyecto
Marzo	<ul style="list-style-type: none"> En el mercado Santa Clara no se cuenta con la predisposición de entrega de muestras Falta de facilidad de movilización de manera continua para las actividades de toma de muestras y visitas técnicas
Abril	<ul style="list-style-type: none"> El número de muestras asignadas este mes fue limitada por falta de capacidad del laboratorio de bromatología de la Secretaría de Salud
Mayo	<ul style="list-style-type: none"> El número de muestras asignadas este mes corresponde a la mitad de las visitas lo que genera retraso en los controles, dejando pendientes la tomas de muestras para el siguiente mes.
Junio	<ul style="list-style-type: none"> Solicitan presentar la respectiva credencial para poder ingresar a realizar las visitas como para la toma de muestras tanto a las Unidades Educativas Municipales UEM como a los Centros Infantiles Iniciales CDI. Comerciante autónomo fuera de la UEM en Guayllabamba no permite que se realice ni la visita ni la toma de la muestra para verificar el cumplimiento de parámetros de Inocuidad Alimentaria. Presidenta de comerciantes del Mercado Andalucía se niega recibir capacitación sin el respectivo oficio desde la ACDC.
Julio	<ul style="list-style-type: none"> Solicitan presentar la respectiva credencial para poder ingresar a realizar las visitas como para la toma de muestras en el CDI- UCE. La convocatoria para la capacitación de Arcsa mencionaba manejo de productos con Registro Sanitario sin embargo la persona encargada imparte capacitación sobre buenas prácticas de higiene.

MES	DIFICULTADES ENCONTRADAS
	<ul style="list-style-type: none"> El número de muestras asignadas este mes no tiene relación con el número de visitas lo que genera retraso en los controles, generando retraso en la toma de muestras para los siguientes meses. Cambio de administradores en los mercados de responsabilidad de la AZEE.
Agosto	<ul style="list-style-type: none"> El número de muestras asignadas no tiene el mismo número de visitas lo que genera retraso en la toma de muestras para los siguientes meses.
Septiembre	
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	

3. Medios de Verificación:

A continuación, se adjuntan los siguientes medios de verificación:

- INFORME--AGOS-Nº001-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº002-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº003-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº004-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº005-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº006-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº007-US-SAYN-AZEE-2023
- INFORME--AGOS -Nº008-US-SAYN-AZEE-2023
- Memorando Nro. GADDMQ-SGTCYPC-2023-0782-M

4. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

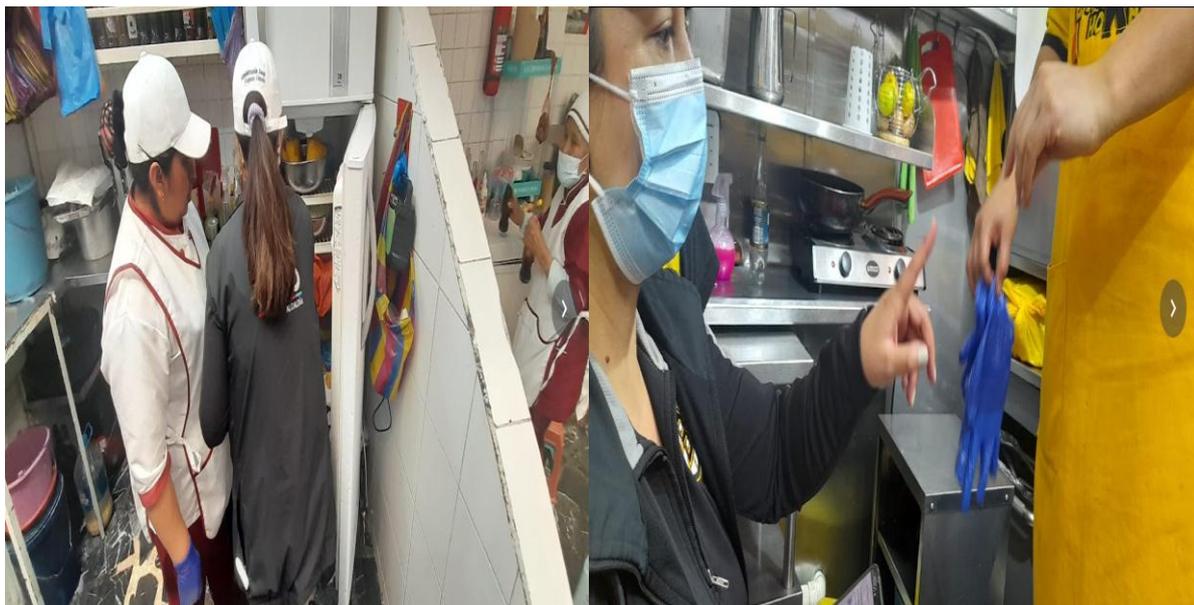
NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORACIÓN TÉCNICA POR:		
Q.A. Marlene Llanos	Técnica de Seguridad alimentaria y Nutrición	EDITH MARLENE LLANOS GARCIA <small>Firmado digitalmente por EDITH MARLENE LLANOS GARCIA Nombre de reconocimiento (DN): c=EC, serialNumber=1719559881, ou=LLANOS GARCIA, cn=EDITH MARLENE LLANOS GARCIA, 1.3.6.1.4.1.27442.10.401719559881, ou=Certificado Persona Natural EC (PRNA), givenName=EDITH MARLENE, email=marlo15@lilasign.com, 2.5.4.13=Certificado para Persona Natural, ou=PERSONAS, ou=QUITO Fecha: 2023.08.30 11:48:39 -05'00'</small>
ELABORADO Y REVISADO POR:		
Dra. Dayana Benavides	Jefa de la Unidad de Salud	
REVISADO Y APROBADO POR:		
Lcda. Natali Erazo	Directora Gestión Participativa del Desarrollo	

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

331 - 360
397 resultados

start	end	1. Seleccione la Administración...	abc 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 Andalucia, Quito Cuna UCE, Sector Iñaquito				
ACTIVIDAD DESARROLLADA					
Se realizan 14 visitas técnicas a comerciantes que expenden alimentos preparados del Mercado Andalucia, 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
ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición				EDITH MARLENE LLANOS GARCIA <small>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, l=QUITO Fecha: 2023.08.31 12:35:37 -05'00'</small>		

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

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

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

MUESTRA

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD

PROPIETARIO

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO

OBSERVACIONES

PARROQUIA

BARRIO

INAPARQUITA

ALEE
CALLE 4 Y 100M
HERRERO
CARRERA 100M ANAACHI (11519318) (CARRERA 414)
RECIPO TINGUITE
VALLE DE LOS TINGLOS

REG. SANIT.

FECHA DE ELAB.

FECHA DE VENC.

LOTE

HORA MUESTREO

HORA RECEP. LAB.

PROMOTOR

VR1

09:33

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

MIL

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'			
ColT	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'			

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

MUESTRA

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD

PROPIETARIO

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO

OBSERVACIONES

PARROQUIA

BARRIO

INAPARQUITA

ALEE
CALLE COCINADO
HERRERO
CARRERINA GUARANGALLO / 112690534
INAPARQUITA
ANACAH DE INCA

REG. SANIT.

FECHA DE ELAB.

FECHA DE VENC.

LOTE

HORA MUESTREO

HORA RECEP. LAB.

PROMOTOR

VR1

S1

S2

VR2

VR2S1

VR2S2

MIL

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'			
ColT	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'			

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:

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

Firma propietario: _____ Revisado: _____ Firma Inspector: MJK

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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:

REG. SANIT.: _____ FECHA DE ELAB.: _____ FECHA DE VENC.: _____ LOTE: _____
 HORA MUESTREO: 10:00 HORA RECEP. LAB.: _____ PROMOTOR: MJK
 VR1 S1 S2 VR2 VR2S1 VR2S2

Firma propietario: _____ Revisado: _____ Firma Inspector: MJK

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

FMCA-4-02-05



Municipio de Quito

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

Nº 000433
FECHA DE MUESTREO: 02-08-2023

Form with fields: ADMINISTRACIÓN (AZEE), MUESTRA, POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROPIETARIO, DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO, OBSERVACIONES, REG. SANIT., FECHA DE ELAB., FECHA DE VENC., LOTE, HORA MUESTREO (10:15), HORA RECEP. LAB., PROMOTOR, and checkboxes for VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2.

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

RESULTADO DE ANALISIS

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

FMC4-4-02-05



Municipio de Quito

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

Nº 000434
FECHA DE MUESTREO: 02-08-2023

Form with fields: ADMINISTRACIÓN (AZEE), MUESTRA, POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD, PROPIETARIO, DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO, DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO, OBSERVACIONES, REG. SANIT., FECHA DE ELAB., FECHA DE VENC., LOTE, HORA MUESTREO (10:24), HORA RECEP. LAB., PROMOTOR, and checkboxes for VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2.

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

RESULTADO DE ANALISIS

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

FMC4-4-02-05



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

N° 000435

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: INAQUITO				
MUESTRA: 20° CM TOMATE MANI	BARRIO: CALDERÓN				
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 ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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

N° 000436

FECHA DE MUESTREO:

02-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: INAQUITO				
MUESTRA: 20° CM TOMATE MANI	BARRIO: CALDERÓN				
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 ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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
02-08-2013

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 / 1318112012</u>					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>COSEA Y NÚMERO 2 DE VEJA</u>					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>SAN ROQUE</u>					
OBSERVACIONES: <u>AZEE - CIE - 000117 - 2013</u>					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: <u>11:30</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>ML</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: [Signature] Revisado: _____ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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:
02-08-2013

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 / 1318112012</u>					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>COSEA Y NÚMERO 2 DE VEJA</u>					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>SAN ROQUE</u>					
OBSERVACIONES: <u>AZEE - CIE - 000438 - 2013</u>					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: <u>11:30</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>ML</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: [Signature] Revisado: _____ Firma Inspector: ML

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: UNIPRO			
PROPIETARIO: PARRA, ANA GARCIA - DNI 010603014541			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. 2 DE JULIO Y LOBOS			
DIRECCIÓN / TELEFONO 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:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CARRERA ANTONIO NUNEZ			
PROPIETARIO: SANTANA, JEFFERSON / DNI 010603014541			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. 2 DE JULIO Y LOBOS			
DIRECCIÓN / TELEFONO 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: CRISTINA LEIZA 117 2727 2017					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AV. 2 DE VEJA Y NA TÓNDES QUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: ARCTICA					
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 ³			
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad	g/cm ³	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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 Andalucía , Parque Inglés, 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): cn=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=PC-BANCHA, 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 / 0974333658					
OBSERVACIONES: CATERING CHAKPA					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 12:15		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	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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 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 / 0974333658					
OBSERVACIONES: CATERING CHAKPA					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 12:15		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	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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 000644

FECHA DE MUESTREO:

18-08-2023

ADMINISTRACIÓN:

AZEE

PARROQUIA:

CONCEPCION

MUESTRA:

ALCOHOL DE UVA

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

ALCOHOL DE UVA

PROPIETARIO:

ALCOHOL DE UVA

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

ALCOHOL DE UVA

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

ALCOHOL DE UVA

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

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 UVA

BARRIO:

POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

ALCOHOL DE UVA

PROPIETARIO:

ALCOHOL DE UVA

DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:

ALCOHOL DE UVA

DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:

ALCOHOL DE UVA

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

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

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

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: 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:
VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 000649

FECHA DE MUESTREO:

05-08-2023

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:
VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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

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

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: PASTA DE PAN DE AZÚCAR		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO			
PROPIETARIO: PASTA DE PAN DE AZÚCAR / 17600 53912			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: P.O. 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 ¹		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad g/cm ¹	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

FMC4-4-02-05



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: PASTA DE PAN DE AZÚCAR		BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: COMERCIO AUTÓNOMO			
PROPIETARIO: PASTA DE PAN DE AZÚCAR / 17600 53912			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: P.O. 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 ¹		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad g/cm ¹	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

FMC4-4-02-05



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: CARRERA
MUESTRA: ...	BARRIO: ...
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: ...	
PROPIETARIO: ...	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: ...	
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: ...	
OBSERVACIONES:	
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:
HORA MUESTREO: 16:00	FECHA DE VENC.:
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: MLL	

Firma propietario: X Revisado: _____ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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: CARRERA
MUESTRA: ...	BARRIO: ...
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: ...	
PROPIETARIO: ...	
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: ...	
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: ...	
OBSERVACIONES:	
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:
HORA MUESTREO: 16:19	FECHA DE VENC.:
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: MLL	

Firma propietario: X Revisado: _____ Firma Inspector: MLL

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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: LONGA PUNTA	
MUESTRA: AZEE		BARRIO: LONGA PUNTA	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: PEPINILLO Y HIEBATA			
PROPIETARIO: COMERCIO AUTÓNOMO			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: TRANQUERANA 10201551601			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: PARQUE INGLEZ			
OBSERVACIONES: PULCA			
REG. SANIT.: AZEE	FECHA DE ELAB.: 0350-2023	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO:	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLK	
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: _____ MLK

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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>EDITH MARLENE LLANOS GARCIA</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 (PIRMA), 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: PAPERAS CON CUERO		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CONFERENCIA AUTONOMIA					
PROPIETARIO: MARIA ONA / 1705463380					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JESUS Y 10 DE ABRIL					
DIRECCIÓN / TELEFONO DOMICILIO: ATUCUCHO					
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0042 - 2023					
REG. SANIT.: A2EE	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	UNIDAD	FÍSICO QUÍMICO	UNIDAD	
REP	ufc/g-cm ³			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad	g/cm ³	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	NORMA: FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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: PAPERAS CON CUERO		BARRIO:			
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CONFERENCIA AUTONOMIA					
PROPIETARIO: MARIA ONA / 1705463380					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MARIANA DE JESUS Y 10 DE ABRIL					
DIRECCIÓN / TELEFONO DOMICILIO: ATUCUCHO					
OBSERVACIONES: A2EE - CAF - 0042 - 2023					
REG. SANIT.: A2EE	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	UNIDAD	FÍSICO QUÍMICO	UNIDAD	
REP	ufc/g-cm ³			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad	g/cm ³	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	NORMA: FIRMA RESPONSABLE
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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 AUTONOMA					
PROPIETARIO: CINDY DEL PILAR RAMIREZ / 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: 09:24	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	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm ¹		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad g/cm ¹	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico °C	
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez %	NORMA: FIRMA RESPONSABLE
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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

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: TECTICO					
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 ³			
Col.T	ufc-NMP/g-cm ²	Grasa	%	NORMA: FIRMA RESPONSABLE
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ²	Densidad	g/cm ³	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ²	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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: JAVIER 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 ³			
Col.T	ufc-NMP/g-cm ²	Grasa	%	NORMA: FIRMA RESPONSABLE
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ²	Densidad	g/cm ³	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ²	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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

Form with fields: 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: ... Revisado: ... Firma Inspector: ...

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS: (SI, NO), NORMA:, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 000808

FECHA DE MUESTREO:

15-09-2023

Form with fields: 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: ... Revisado: ... Firma Inspector: ...

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS: (SI, NO), NORMA:, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 000809

FECHA DE MUESTREO:

15-09-2023

ADMINISTRACIÓN: A212		PARROQUIA: INAQUITO	
MUESTRA: EMPALMADO 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: 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 ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad g/cm ¹	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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: EMPALMADO 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 ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad g/cm ¹	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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: REPORTE ANOTICE 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 ³		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad g/cm ³	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ³		
V. cholerae	ufc/g-cm ³		
B. cereus	ufc/g-cm ³		

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

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: PARR. A2FE	
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: 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: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm ³			
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad	g/cm ³	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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
ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición				EDITH MARLENE LLANOS GARCIA <small> 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, I=QUITO Fecha: 2023.08.31 12:37:47 -05'00' </small>		

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 BASE	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: MARIA JIMENO/1202321933					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INDAQUITO					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: LA BUENA					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.: 1141	FECHA DE ELAB.: FECHA DE VENC.: LOTE:				
HORA MUESTREO: 11:41	HORA RECEP. LAB.: PROMOTOR: MJJ				
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:
REP	ufc/g-cm'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	
E. aureus	ufc/g-cm'	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm'	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	FIRMA RESPONSABLE
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:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO					
PROPIETARIO: MIRIAM ACOSTA/1705346243					
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 <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:
REP	ufc/g-cm'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm'	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
E. Coli	ufc-NMP/g-cm'	
E. aureus	ufc/g-cm'	NORMA:
Salmonella spp.	25g-25cm'	
Mohos/Lev	ufc/g-cm'	FIRMA RESPONSABLE
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: 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: [Signature] Revisado: [Signature] Firma Inspector: [Signature]

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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: AFECADO
 PROPIETARIO: JUAN GARCIA / 1206329156
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: AFECADO INAQUITO
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: FARMACIA BAA
 OBSERVACIONES:

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

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

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'			
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	%	
Col.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 000869
FECHA DE MUESTREO:
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE
 MUESTRA: JUGO DE COCO
 POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO
 PROPIETARIO: ANORES CABEZAS / 11715201927
 DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INAQUITO
 DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: COSTOJALLOS
 OBSERVACIONES: DUEÑA ALEXANDRA BOTORQUEZ

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

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

RESULTADO DE ANÁLISIS

MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS:
REP	ufc/g-cm'			
Col.T	ufc-NMP/g-cm'	Grasa	%	
Col.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 000870

FECHA DE MUESTREO:
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN:	A2EE		PARROQUIA:	IÑAQUITO	
MUESTRA:	HORCHILTA		BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	MERCADO				
PROPIETARIO:	POLIO GARCIA QUILUPANGUI / 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'	NORMA:	
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'				
					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:	A2EE		PARROQUIA:	IÑAQUITO	
MUESTRA:	AGRILO (CEBOLLA, TOMATE)		BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	MERCADO				
PROPIETARIO:	MARIA 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'	NORMA:	
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'				
					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: INAQUITO	
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: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

CUMPLE REQUISITOS:

SI NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FM4-4-02-05



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: INAQUITO	
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: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

CUMPLE REQUISITOS:

SI NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE

FM4-4-02-05



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: AROZ 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



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

Nº 000876

FECHA DE MUESTREO:
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	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: IÑAQUITO					
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: *[Firma]* Revisado: _____ Firma Inspector: *[Firma]*

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'		

NORMA:
FIRMA RESPONSABLE

FMC4-4-02-05



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

Nº 000877

FECHA DE MUESTREO:
22-08-2023

ADMINISTRACIÓN: AZEE	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: *[Firma]* Revisado: _____ Firma Inspector: *[Firma]*

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'		

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 000878

FECHA DE MUESTREO:

22-08-2023

ADMINISTRACIÓN:	AEEF		PARROQUIA:	IÑAQUITO	
MUESTRA:	ARROZ COLORADO COCIDADO		BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	PERUANO				
PROPIETARIO:	VERÓNICA PEDRANOVA / 1709862419				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:	PERUANO IÑAQUITO				
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:	QUITO SUR				
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:	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: *[Signature]*

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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

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

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 ¹						
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Col.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹				
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%	NORMA:			
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C				
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%				
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%				
L. monocytogenes	25g-25cm ¹						
V. cholerae	ufc/g-cm ¹						
B. cereus	ufc/g-cm ¹						
						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>AZEE</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 ¹						
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹				
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%	NORMA:			
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C				
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%				
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%				
L. monocytogenes	25g-25cm ¹						
V. cholerae	ufc/g-cm ¹						
B. cereus	ufc/g-cm ¹						
						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	ufc/g-cm ³	FÍSICO QUÍMICO		
REP	ufc/g-cm ³			CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad	g/cm ³	NORMA: FIRMA RESPONSABLE
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ³			
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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

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

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

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 ¹			CUMPLE REQUISITOS:
Col.T	utc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%	
Col.F	utc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹	NORMA:
E. Coli	utc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%	
E. aureus	utc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%	
Mohos/Lev	utc/g-cm ¹	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹			
V. cholerae	utc/g-cm ¹			
B. cereus	utc/g-cm ¹			

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:
21-09-14

ADMINISTRACIÓN: <u>FREE</u>			PARROQUIA: <u>San Juan</u>		
MUESTRA: <u>Carne de res</u>			BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>Carne de res</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>21-09-14</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 ¹			CUMPLE REQUISITOS:
Col.T	utc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%	
Col.F	utc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹	NORMA:
E. Coli	utc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%	
E. aureus	utc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%	
Mohos/Lev	utc/g-cm ¹	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ¹			
V. cholerae	utc/g-cm ¹			
B. cereus	utc/g-cm ¹			

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: 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, VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 001145

FECHA DE MUESTREO:

Form fields: 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, VR1, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 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 ¹		
Col.T	ufc-NMP/g-cm ¹	Grasa	%
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ¹	Densidad	g/cm ¹
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ¹	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g-cm ¹	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g-25cm ¹	Acidez	%
Mohos/Lev	ufc/g-cm ¹	Proteína	%
L. monocytogenes	25g-25cm ¹		
V. cholerae	ufc/g-cm ¹		
B. cereus	ufc/g-cm ¹		

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

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: Salsicón
Población de Responsabilidad: Operativo ANC
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, and CUMPLE REQUISITOS. Rows include REP, Col.T, Col.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus. Includes checkboxes for SI/NO and 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 001149

FECHA DE MUESTREO:

25-ago-23

Administración: AZEE
Muestra: Salsicón
Población de Responsabilidad: Operativo ANC
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, and CUMPLE REQUISITOS. Rows include REP, Col.T, Col.F, E. Coli, E. aureus, Salmonella spp., Mohos/Lev, L. monocytogenes, V. cholerae, B. cereus. Includes checkboxes for SI/NO and 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 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 - ML*

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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 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 - ML*

RESULTADO DE ANÁLISIS

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

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 001152

FECHA DE MUESTREO:

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, VRI, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 001153

FECHA DE MUESTREO:

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, VRI, S1, S2, VR2, VR2S1, VR2S2

Firma propietario: Revisado: Firma Inspector:

RESULTADO DE ANÁLISIS

Table with columns: MICROBIOLÓGICO, FÍSICO QUÍMICO, CUMPLE REQUISITOS (SI/NO), NORMA, FIRMA RESPONSABLE. Rows include REP, Col.T, Coli.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 001162

FECHA DE MUESTREO:

25 - 9 90 - 2023

ADMINISTRACIÓN:	PARROQUIA:	La Hauribcal			
MUESTRA:	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	CERETIVO AMC				
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:	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 ³	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³ Grasa %	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³ Densidad g/cm ³	NORMA:
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³ Lactosa %	
E. aureus	ufc/g-cm ³ P. crioscópico °C	FIRMA RESPONSABLE
Salmonella spp.	25g-25cm ³ Acidez %	
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³ Proteína %	
L. monocytogenes	25g-25cm ³	
V. cholerae	ufc/g-cm ³	
B. cereus	ufc/g-cm ³	



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

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: Banos Maraca	BARRIO:				
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Cooperativo AUC					
PROPIETARIO:					
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:					
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:					
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO: 21-22	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 ³	FÍSICO QUÍMICO		CUMPLE REQUISITOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
REP	ufc/g-cm ³			
Col.T	ufc-NMP/g-cm ³	Grasa	%	
Coli.F	ufc-NMP/g-cm ³	Densidad	g/cm ³	
E. Coli	ufc-NMP/g-cm ³	Lactosa	%	
E. aureus	ufc/g-cm ³	P. crioscópico	°C	
Salmonella spp.	25g-25cm ³	Acidez	%	NORMA:
Mohos/Lev	ufc/g-cm ³	Proteína	%	
L. monocytogenes	25g-25cm ³			FIRMA RESPONSABLE
V. cholerae	ufc/g-cm ³			
B. cereus	ufc/g-cm ³			

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

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

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

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

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

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO					
UNIDAD DE INCLUSIÓN SOCIAL					
INFORME DEL TALLER					
FECHA:	23/08/2023	HORA INICIO:	15:00	HORA FIN:	16:00
LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	AZEE				
TEMA:	Derechos Humanos y Sensibilización del Consumo de Alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas				
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD					
<p>El miércoles 28 de agosto a las 15h00, por pedido de la Unidad de Salud se coordina la ejecución de talleres enfocado a la Promoción de Derechos y Prevención de alcohol, tabaco y drogas, dirigido a representantes de la Asociación Jassiel con el objetivo de disminuir factores de riesgos psicosociales y promover una convivencia inclusiva a través de la Psicoeducación.</p> <p>En el taller de DERECHOS HUMANOS se aborda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Derechos Humanos, Concepto y Fundamentos • Características de los Derechos Humanos • Clasificación de los Derechos Humanos • Enfoque basado en Derechos Humanos • Enfoques basados en la Igualdad: Enfoque de Género, Intercultural e Intergeneracional • Grupos de Atención Prioritaria y/o Vulnerabilidad <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dinámica ✓ Lluvia de ideas sobre el conocimiento previo ✓ Conceptualizaciones ✓ Casos reflexivos sobre vulneración de Derechos y restitución ✓ Reflexiones de lo aprendido <p>En el taller de PREVENCIÓN DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS se aborda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Drogas • Información y riesgos del Tabaco • Información y riesgos del Alcohol • Información y riesgos de las sustancias estupefacientes y psicotrópicas • Mitos y Realidades sobre las drogas • Factores de Protección <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lluvia de ideas sobre el conocimiento previo ✓ Conceptualizaciones ✓ Casos reflexivos, desmitificación de pensamientos y respuestas emocionales y 					

- conductuales frente al uso y consumo de drogas
- ✓ Reflexiones de lo aprendido

Conclusiones

- La promoción de derechos promueve la participación y la inclusión social para el ejercicio de sus derechos.
- Se sensibilizó acerca del uso y consumo de alcohol, cigarrillo y drogas para su prevención, promoviendo factores protectores que generen actitudes y comportamientos asertivos.
- Se sensibilizó a 7 representantes de la Asociación Jassiel

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Elaborado por:

**PAMELA
LISETH CAJAS
VARGAS**

Firmado digitalmente por PAMELA
LISETH CAJAS VARGAS
Nombre de reconocimiento (DN):
cn=PAMELA LISETH CAJAS VARGAS,
serialNumber=290523194438,
ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE
INFORMACION, o=SECURITY DATA
S.A. 2, c=EC
Fecha: 2023.08.28 14:22:10 -05'00'

Pamela Cajas
Psicóloga
Unidad de Inclusión Social
Administración Zonal Eugenio Espejo





ACTA DE REUNION

ASUNTO:	Inspección Unidad de Ambiente y Unidad de Salud AZEE		
FECHA:	03-08-2023	LUGAR:	Mercado Kennedy - Rumicachi
HORA:	10:00 am	CONVOCADA POR:	Marlene Llanos

ANTECEDENTE .-

Nuevo Administrador en los Mercados
 Certificación de Buenas Prácticas Ambientales
 Dentro de los parámetros obligatorios a cumplir de la
 fecha de proceso de cumplimiento de requisitos relativos a
 la infraestructura previos a la certificación como Mercado Saludable

DESARROLLO DE LA REUNIÓN.-

Bryan Castellano administrador del Mercado Kennedy y Rumicachi
 Coordinación de capacitaciones
 * Limpieza Profunda cada mes Mercado Kennedy
 Manejo de Aceites Usados y Residuos Sólidos
 * Reemplazo de cobajeros en el Mercado Kennedy
 Manejo de desechos

COMPROMISOS

ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA
Realizar una capacitación de Manejo de Residuos y	Pamela Acosta	15-08-2023
Control de Plegar	Patricia Tingo	Mercado Kennedy 15:00 pm
		22-08-2023
		Mercado Rumicachi
		14:00 pm



ACTA DE REUNION

ASUNTO:	Visita Mercado Kennedy		
FECHA:	23-08-2023	LUGAR:	Mercado
HORA:	11:20	CONVOCADA POR:	AZEE

ANTECEDENTE .-

Das a conocer nuevos registros de Limpieza y desinfección
Entrega de certificados capacitación Arcsa.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN.-

Falta chequeo odontológico de algunos comerciantes
Asamblea de Comerciantes Jueves 24 de Agosto
a la 15:00 pm invitación del Sr Presidente Henry
Punchi
Limpieza Profunda Primera Semana de Septiembre
una vez al mes

COMPROMISOS		
ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA
Intervención en la asamblea	Q.A Marlene Llanos	23-08-23
Real el día Jueves 24 de Agosto a las 15:00pm	Sr Henry Punchi	
Definir fecha de próximas Capacitaciones		

