

DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARTICIPATIVA DEL DESARROLLO						
INFORME-MAYO-Nº003-US-SAYN-AZEE-2023						
UNIDAD DE SALUD						
FECHA: 15-05-2023		HORA INICIO: 10: 00 AM		HORA FIN: 12:00 PM		
LUGAR DE LA ACTIVIDAD		MERCADO IÑAQUITO				
ACTIVIDAD DESARROLLADA						
Se realizan las tomas de 15 muestras de alimentos a comerciantes del mercado Iñaquiot ubicado en las calles Iñaquito y villalengua , al día siguiente 11 de mayo la entrega de las muestras en el laboratorio de la Secretaría de Salud para los respectivos análisis microbiológicos.						
ACUERDOS/SUGERENCIAS						
Realizar las respectivas visitas técnicas de rutina 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	VIELKA SOSA-CEMEI	1714618046	Concepción	Mercado Andalucía	Mercado	4983
2	VIELKA SOSA-CEMEI	1714618046	Concepción	Mercado Andalucía	Mercado	4984
3	ADRIAN ÑATO-CEMEI	1718537564	Belisario Quevedo	Mercado Santa Clara	Mercado	4985
4	ADRIAN ÑATO-CEMEI	1718537564	Belisario Quevedo	Mercado Santa Clara	Mercado	4986
5	KEVIN MOREIRA-CEMEI	1750369280	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	4987
6	KEVIN MOREIRA-CEMEI	1750369280	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5068
7	MÓNICA CHAMORRO	1721710844	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5069
8	MÓNICA CHAMORRO	1721710844	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5070
9	DIEGO GORDILLO	1713568366	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5071
10	MARIBEL CADENA	1717596677	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5072
11	CARMEN GUAMAN	1705346037	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5073
12	CARMEN	1705346037	Iñaquito	Mercado	Mercado	5074

	GUAMAN			Iñaquito		
13	MARYURI GAGLAY	1727136150	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5075
14	JHENNY ANDRANGO	1313901989	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5076
15	XIMENA ROJAS	1712138641	Iñaquito	Mercado Iñaquito	Mercado	5077
ELABORADO POR: Marlene Llanos Técnica en Seguridad Alimentaria y Nutrición						

## ANEXOS

### REGISTRO FOTOGRÁFICO:





REGISTRO DE PAPELETAS:

**Por un Quito Digno**

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

Nº 004983

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: Concepción	15/05/2023
MUESTRA: MANZANA PICADA Y ALMENDRA	BARRIO:	FECHA
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CENEI ANOALUCIA		
PROPIETARIO: VIELKA SOSA / 7714618046		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO ANOALUCIA		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CARABUNGO / 0995462684		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:
HORA MUESTREO: 11:20	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLK
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: <i>[Signature]</i>		Firma Inspector: <i>[Signature]</i>

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

CUMPLE REQUISITOS:  
SI  NO

NORMA:  
FIRMA RESPONSABLE

**Por un Quito Digno**

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

Nº 004984

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: CONCEPCIÓN	15/05/2023
MUESTRA: JUGO DE TOMATE	BARRIO:	FECHA
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CENEI ANOALUCIA		
PROPIETARIO: VIELKA SOSA / 7714618046		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO ANOALUCIA		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: CARABUNGO / 0995462684		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:
HORA MUESTREO: 10:20	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLK
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: <i>[Signature]</i>		Firma Inspector: <i>[Signature]</i>

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

CUMPLE REQUISITOS:  
SI  NO

NORMA:  
FIRMA RESPONSABLE



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 004985

ADMINISTRACIÓN:	A2EE		PARROQUIA:	SALVADOR OJEDA 15/05/2023 <small>FECHA</small>	
MUESTRA:	ENSAJA DE JECUVA		BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	CEMEI SANTA CLARA				
PROPIETARIO:	ADRIAN NATO / 1719534564				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:	MERCADO SANTA CLARA				
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:	EL VALLE / 0984745387				
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:	11:15		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <i>MDL</i>	
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: *MDL*

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

Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 004986

ADMINISTRACIÓN:	A2EE		PARROQUIA:	SALVADOR OJEDA 15/05/2023 <small>FECHA</small>	
MUESTRA:	CARNE MOLIDA		BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD:	CEMEI SANTA CLARA				
PROPIETARIO:	ADRIAN NATO / 1718537564				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:	MERCADO SANTA CLARA				
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO:	EL VALLE / 0984745387				
OBSERVACIONES:					
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:		
HORA MUESTREO:	11:15		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <i>MDL</i>	
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: *MDL*

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



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 004987

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: IÑAQUITO	15/05/2023
MUESTRA: ENSALADA DE ZANAHORIA	BARRIO:	FECHA
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CEME LA CAROLINA		
PROPIETARIO: KEVIN MOREIRA / 1730369280		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: BEATERIO / 0939836896		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:
HORA MUESTREO: 11:35	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLK
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: MLK

RESULTADOS ANÁLISIS			
MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO	
REP	ufc/g cm <sup>2</sup>		
Col. T	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Grasa	%
Col. F	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>
E. Coli	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g cm <sup>2</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g/25cm <sup>2</sup>	Acidez	%
Mohos / Lev	ufc/g cm <sup>2</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g/25cm <sup>2</sup>		
V. cholerae	ufc/g cm <sup>2</sup>		
B. cereus	ufc/g cm <sup>2</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:  
SI  NO

NORMA:  
FIRMA RESPONSABLE

Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005068

ADMINISTRACIÓN: A2EE	PARROQUIA: IÑAQUITO	15/05/2023
MUESTRA: JUGO DE ANA	BARRIO:	FECHA
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: CEME LA CAROLINA		
PROPIETARIO: KEVIN MOREIRA / 1730369280		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO IÑAQUITO		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: BEATERIO / 0939836896		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:
HORA MUESTREO: 11:35	HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: MLK
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: MLK

RESULTADOS ANÁLISIS			
MICROBIOLÓGICO		FÍSICO QUÍMICO	
REP	ufc/g cm <sup>2</sup>		
Col. T	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Grasa	%
Col. F	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>
E. Coli	ufc NMP/g cm <sup>2</sup>	Lactosa	%
E. aureus	ufc/g cm <sup>2</sup>	P. crioscópico	°C
Salmonella spp.	25g/25cm <sup>2</sup>	Acidez	%
Mohos / Lev	ufc/g cm <sup>2</sup>	Proteína	%
L. monocytogenes	25g/25cm <sup>2</sup>		
V. cholerae	ufc/g cm <sup>2</sup>		
B. cereus	ufc/g cm <sup>2</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:  
SI  NO

NORMA:  
FIRMA RESPONSABLE



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005069

ADMINISTRACIÓN: <b>AZEE</b>	PARROQUIA: <b>INAOQUITO</b>	15/05/2023 FECHA
MUESTRA: <b>MASA DE MORCHO</b>	BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <b>MERCADO</b>		
PROPIETARIO: <b>MONICA CHAMORRO / 172170844001</b>		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <b>MERCADO INAOQUITO</b>		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <b>HITAO DEL MUNDO / 0998435657</b>		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:
HORA MUESTREO: <b>11:44</b>		HORA RECEP. LAB.:
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]*

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

CUMPLE REQUISITOS:  
SI  NO

NORMA:  
FIRMA RESPONSABLE

Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005070

ADMINISTRACIÓN: <b>AZEE</b>	PARROQUIA: <b>INAOQUITO</b>	15/05/2023 FECHA
MUESTRA: <b>QUESO MANABA</b>	BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <b>MERCADO</b>		
PROPIETARIO: <b>MONICA CHAMORRO / 1721710844001</b>		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <b>MERCADO INAOQUITO</b>		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <b>HITAO DEL MUNDO / 0998435657</b>		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:
HORA MUESTREO:		HORA RECEP. LAB.:
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]*

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

CUMPLE REQUISITOS:  
SI  NO

NORMA:  
FIRMA RESPONSABLE



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005071

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA: <u>INAQUITO</u>	FECHA: <u>15/05/2023</u>	
MUESTRA: <u>QUESO MANABA</u>	BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>MERCADO</u>			
PROPIETARIO: <u>DIEGO GORDILLO / 1713569366</u>			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>MERCADO INAQUITO</u>			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>CHILLOGAYO / 0992998747</u>			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: <u>11:49</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>MLL</u>
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

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

Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005072

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA: <u>INAQUITO</u>	FECHA: <u>15/05/2023</u>	
MUESTRA: <u>LECHE CRUDA</u>	BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>MERCADO</u>			
PROPIETARIO: <u>MARIBEL CADENA / 1717596677</u>			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>MERCADO INAQUITO</u>			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>CHILLOGAYO / 0987052733</u>			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: <u>11:34</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>MLL</u>
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

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



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005073

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA: <u>INAQUITO</u>	15/05/2023 FECHA	
MUESTRA: <u>QUESO MANARA</u>	BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>MERCADO</u>			
PROPIETARIO: <u>CARMEN GUARAN / 1905346032</u>			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>MERCADO INAQUITO</u>			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>CALDERON / 2922245</u>			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: <u>11:57</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>MLL</u>
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

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

Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005074

ADMINISTRACIÓN: <u>AZEE</u>	PARROQUIA: <u>INAQUITO</u>	15/05/2023 FECHA	
MUESTRA: <u>MORCHAO EN MASA</u>	BARRIO:		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <u>MERCADO</u>			
PROPIETARIO: <u>CARMEN GUARAN / 1905346032</u>			
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <u>MERCADO INAQUITO</u>			
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <u>CALDERON / 2922245</u>			
OBSERVACIONES:			
REG. SANIT.:	FECHA DE ELAB.:	FECHA DE VENC.:	LOTE:
HORA MUESTREO: <u>11:57</u>		HORA RECEP. LAB.:	PROMOTOR: <u>MLL</u>
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

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



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005075

ADMINISTRACIÓN: <b>AZEE</b>	PARROQUIA: <b>INAQUITO</b>	FECHA: <b>15/05/2023</b>
MUESTRA: <b>QUESO MANABA</b>	BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <b>MECADO</b>		
PROPIETARIO: <b>MARYVEL GAGLIAN / 1227136150</b>		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <b>MECADO INAQUITO</b>		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <b>VIA NONO / 0984512037</b>		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT:	FECHA DE ELAB:	FECHA DE VENC:
HORA MUESTREO:	HORA RECEP LAB:	LOTE:
PROMOTOR: <b>MLL</b>		
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]**

RESULTADOS ANÁLISIS			
MICROBIOLÓGICO		FISICO QUÍMICO	
REP	uf/ig cm <sup>3</sup>		
Col T	ufc NMP/ig cm <sup>3</sup>	Grasa	%
Col F	ufc NMP/ig cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>
E. Coli	ufc NMP/ig cm <sup>3</sup>	Lactosa	%
E. aureus	uf/ig cm <sup>3</sup>	P. microscópico	°C
Salmonella spp.	25g 25cm <sup>2</sup>	Acidez	%
Mohos / Lev	uf/ig cm <sup>3</sup>	Proteína	%
L. monocitogenes	25g 25cm <sup>2</sup>		
V. cholerae	uf/ig cm <sup>3</sup>		
B. cereus	uf/ig cm <sup>3</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

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

Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005076

ADMINISTRACIÓN: <b>AZEE</b>	PARROQUIA: <b>INAQUITO</b>	FECHA: <b>15/05/2023</b>
MUESTRA: <b>QUESO MANABA</b>	BARRIO:	
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: <b>MECADO</b>		
PROPIETARIO: <b>JHENNY AVORANGO / 1313901989</b>		
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: <b>MECADO INAQUITO</b>		
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: <b>CALDERON / 0984330800</b>		
OBSERVACIONES:		
REG. SANIT:	FECHA DE ELAB:	FECHA DE VENC:
HORA MUESTREO:	HORA RECEP LAB:	LOTE:
PROMOTOR: <b>MLL</b>		
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]**

RESULTADOS ANÁLISIS			
MICROBIOLÓGICO		FISICO QUÍMICO	
REP	uf/ig cm <sup>3</sup>		
Col T	ufc NMP/ig cm <sup>3</sup>	Grasa	%
Col F	ufc NMP/ig cm <sup>3</sup>	Densidad	g/cm <sup>3</sup>
E. Coli	ufc NMP/ig cm <sup>3</sup>	Lactosa	%
E. aureus	uf/ig cm <sup>3</sup>	P. microscópico	°C
Salmonella spp.	25g 25cm <sup>2</sup>	Acidez	%
Mohos / Lev	uf/ig cm <sup>3</sup>	Proteína	%
L. monocitogenes	25g 25cm <sup>2</sup>		
V. cholerae	uf/ig cm <sup>3</sup>		
B. cereus	uf/ig cm <sup>3</sup>		

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

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



Por un  
**Quito**  
Digno

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

Nº 005077

ADMINISTRACIÓN: AZEE	PARROQUIA: INAQUITO	15	05	2023
MUESTRA: ESPUMILLA	BARRIO:	FECHA		
POBLACIÓN DE RESPONSABILIDAD: MERCADO				
PROPIETARIO: XIMENA ROJAS / 17/2138641				
DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO: MERCADO INAQUITO				
DIRECCIÓN / TELÉFONO DOMICILIO: INAQUITO / 0952347376				
OBSERVACIONES:				
REG. SANIT:	FECHA DE ELAB:	FECHA DE VENC.:	LOTE:	
HORA MUESTREO: 12:09		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: Ximena Rojas Revisado: \_\_\_\_\_ Firma Inspector: ML

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

CUMPLE REQUISITOS:

SI  NO

NORMA:

FIRMA RESPONSABLE