

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DEL PERÚ	PLAN DE MEJORA DE SERVICIO SOCIAL CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS		Fecha: 15/05/2024 Versión: 1 Fecha de Emisión: 15/05/2024 Fecha de Vigencia: 15/05/2024

REGISTRADO: LOCAL: LOCALIDAD: _____ Beneficiario: _____ Condición: _____ SERVICIO SOCIAL: LOCALIDAD: _____ Fecha de Ingreso: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ Fecha de Ingreso: _____

COORDINADOR RESPONSABLE: _____ Firmado: _____ CATEGORÍA: _____ Fecha: _____

FECHA DE REGISTRO (dd/mm/aa)	HORA	ALIMENTO	CANTIDAD	NÚMERO	FECHA DE RECEPCIÓN (dd/mm/aa)	TEMPERATURA (°C)	NÚMERO DE REGISTRO	PROVEEDOR	INSPECCIÓN						TRANSPORTE PERSONAL (MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS)		RECEPCIÓN		OBSERVACIONES
									COLOR CARACTERÍSTICO		COLOR CARACTERÍSTICO		ESTADO DEL EMPAQUE		CUMPLE	NO CUMPLE	SI	NO	
									SI	NO	SI	NO	SI	NO					
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	101 - 102 - 103	15/05/2024	18	101	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	104	15/05/2024	18	102	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	105	15/05/2024	18	103	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	106	15/05/2024	18	104	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	107	15/05/2024	18	105	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	108	15/05/2024	18	106	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	109	15/05/2024	18	107	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	110	15/05/2024	18	108	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	111	15/05/2024	18	109	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	112	15/05/2024	18	110	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	113	15/05/2024	18	111	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	114	15/05/2024	18	112	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	115	15/05/2024	18	113	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	116	15/05/2024	18	114	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	117	15/05/2024	18	115	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	118	15/05/2024	18	116	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	119	15/05/2024	18	117	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	120	15/05/2024	18	118	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	121	15/05/2024	18	119	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	122	15/05/2024	18	120	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	123	15/05/2024	18	121	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	124	15/05/2024	18	122	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	125	15/05/2024	18	123	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	126	15/05/2024	18	124	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	127	15/05/2024	18	125	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	128	15/05/2024	18	126	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	129	15/05/2024	18	127	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	130	15/05/2024	18	128	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	131	15/05/2024	18	129	Agropecuaria											2 unidades Recepción
21/05/2024	11:00	Arroz Blanco	740 kg	132	15/05/2024	18	130	Agropecuaria											2 unidades Recepción
RESPONSABLE DEL REGISTRO																			
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: _____, CÉDULA DE IDENTIDAD: _____, TIPO DE DOCUMENTO: _____, NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____, LUGAR Y PAÍS: _____, FECHA: _____																			

RESPONSABLE DEL REGISTRO:

HOJAS Y APÉNDICES COMPLETOS: _____ por: _____ (Firma) _____, TÍTULO DE DOCUMENTO: _____, NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____, CARGO: _____, FECHA: _____

