

**DOCUMENTO TÉCNICO:**  
**FORMULACIÓN DE LA RACIÓN ALIMENTARIA DEL PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA PARA LA PERSONA AFECTADA POR TUBERCULOSIS**

**6.6.2 Composición mensual y aporte calórico proteico diario de la ración alimentaria para la región Sierra**

Nº	NOMBRE DEL ALIMENTO	RACIÓN MENSUAL PERSONA AFECTADA + 4 CONTACTOS		Energía (Kcal) y proteínas que cubre la ración diaria de la persona afectada más 4 contactos				
		U.M. Canasta mensual	Peso g mes	Carbohidrato energía	Gresa energía	Proteína energía	Total energía	Proteínas g
1	Lache evaporada entera	15 Latas	6,150	89.4	142.07	51.66	283.1	12.92
2	Pescado, enlatado en aceite	15 Latas	2,550	0.0	61.61	90.20	152.0	22.55
3	Arroz blanco corriente	15 kg	15,900	1,552.0	31.50	156.80	1,739.5	39.00
4	Maíz, para mote pelado	4 kg	4,000	407.2	24.57	30.63	462.4	7.67
5	Quinoa	2 kg	2,000	199.8	39.16	40.80	279.0	10.20
6	Lentejas, arvejas	5 kg	5,000	427.0	15.75	158.20	601.0	39.55
7	Papa chuño	4 kg	4,000	397.0	2.25	20.80	419.3	5.00
8	Aceite vegetal	4L	4,000	0.0	1,125.0	0.00	1,125.0	0.00
9	Azúcar rubia	5 kg	5,000	648.0	8.00	0.00	648.0	0.00
<b>TOTAL RACIÓN MES</b>			<b>47,700</b>	<b>3,720</b>	<b>1,442</b>	<b>548</b>	<b>5,709.98</b>	<b>136.9</b>



H. Robaza L.

