|  |
| --- |
| 1. **FECHA DE GENERACIÓN**
 |
| Año: Mes: |
| 1. **DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO**
 |
| **Institución****Privada** | **Zona****9** | **Provincia****Pichincha** | **Cantón****Quito** |
| **Distrito****17D09** | **Unicódigo** | **Tipología** | **Nombre del Establecimiento** |
| 1. **TIPOS DE DESECHOS SANITARIOS (kilogramos)**
 |
| **Día** | **Biológico infeccioso** | **Cortopunzante** | **Anomatopatológico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |
| 1. **DATOS DEL RESPONSABLE**
 |
|  **Nombres y Apellidos****Mail** |  |