

**COORDINACION ZONAL 2**  
**DIRECCIÓN DISTRITAL 17D10 CAYAMBE-PEDRO MONCAYO – SALUD**  
**FORMULARIO PARA EL REQUERIMIENTO DE LIMPIEZA**

UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE SALUD PESILLO

FECHA DE SOLICITUD: 23 de Enero 2025

SOLICITADO POR: LIC. MARCELA VÁSCONEZ / ADM. TÉCNICO

<b>AUTORIZADO POR:</b>
NOMBRE: _____
FIRMA: _____

DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES	STOCK ACTUAL	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	CANTIDAD SOLICITADA (Unidades)	CANTIDAD AUTORIZADA (Unidades)
DETERGENTE	UNIDAD	0	2	6	
MOPA	UNIDAD	0	2	6	
Toallas de mano papel	BOLSA	2	7	19	
Papel higienico	UNIDAD	2	3	7	
Lavavajillas	UNIDAD	1	1	2	
Bolsas de basura negra grandes	UNIDAD	10	10	20	
Bolsas de basura rojas grandes	UNIDAD	10	10	20	
Desinfectante	UNIDAD	0	3	9	
Esfero color azul	UNIDAD	0	10	30	
Jabón para manos	UNIDAD	6	8	18	
Lapiz	UNIDAD	0	5	15	
Esfero color rojo	UNIDAD	0	3	9	
SobresManila	UNIDAD	0	5	15	
Lapizbicolor	UNIDAD	0	3	9	
Papel tipo periódico	UNIDAD	0	3	9	
Tablero apoya manos	UNIDAD	0	2	6	

REVISADO POR:  
 LIC. MARCELA VÁSCONEZ