

**FORMULARIO N° 8
PROGRAMA DE OPERACIONES ANUAL
DETERMINACIÓN DE RECURSOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO				CODIGO INSTITUCIONAL 425															
AREA FUNCIONAL : SALUD				CODIGO PND 1.02															
UNIDAD FUNCIONAL : DERMATOLOGIA				GESTIÓN 2016															
				FECHA ago-15															
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD		CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo Unitario	Costo en Bs.		
		EXISTENTE	NECESARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
08.4.02	Acido tricloroacético al 40%		100 ml		v													500,00	500,00
	Nitrógeno líquido (kilos)		40		v													80,00	3.200,00
TOTAL																		3.700,00	
Responsables de la Información		Nombre		Cargo				Firma											
Elaborado por:		DRA. JANETT ARACENA		DERMATOLOGA															
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.		GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD															
		DR. JHONNY BACARREZZA S.		UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD															
Aprobado por:		DR. OSCAR FERRUFINO G.		GERENTE GENERAL															