

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

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b> SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO				<b>CODIGO INSTITUCIONAL</b>		425												
<b>AREA FUNCIONAL :</b> SALUD				<b>CODIGO PND</b>		1.02												
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b> FONIATRIA				<b>GESTIÓN</b>		2016												
				<b>FECHA</b>		ago-15												
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD		CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Mon to en Bs prec. Unit.	Total	
		EXISTENTE	NECESARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08.4.02	lapices de color de 12 unidades		2														25,00	50,00
	marcadores pequeños de 12 unidades		2														30,00	60,00
	Tarjetas de cartulina doble tamaño doble postal (de varios colores)		100														2,00	200,00
<b>Total</b>																		<b>310,00</b>
Responsables de la Información		Nombre		Cargo				Firma										
Elaborado por:		DRA. ANA HOLGUIN S.		FONIATRA														
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ		GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD														
		DR. JHONNY BACARREZZA S.		UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD														
Aprobado por:		DR. OSCAR FERRUFINO		GERENTE GENERAL														