

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO				CODIGO INSTITUCIONAL		425											
ÁREA FUNCIONAL : SALUD				CODIGO PND		1,02											
UNIDAD FUNCIONAL : COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPEUTICA				GESTIÓN		2016											
				FECHA		ago-15											
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD		CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo unitario	Costo total en Bs.
		EXISTENTE	NECESARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
TOTAL																	
Responsables de la Información		Nombre		Cargo				Firma									
Elaborado por:		DRA. MAGALY VARGAS		PRESIDENTE COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPEÚTICA													
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.		GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD													
		DR. JHONNY BACARREZZA S.		UNIDAD PLANIFICACION MEDICA													
Aprobado por:		DR. OSCAR FERRUFINO G.		GERENTE GENERAL													