

**FORMULARIO N° 7
PROGRAMA DE OPERACIONES ANUAL
DETERMINACIÓN DE RECURSOS DE SERVICIOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO		CODIGO INSTITUCIONAL		425												
AREA FUNCIONAL : SALUD		CODIGO PND		1.02												
UNIDAD FUNCIONAL : GINECOLOGIA		GESTIÓN		2016												
		FECHA		ago-15												
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo unitario	Costo Total	
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08,4,02	Citopatología	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	10,00	1.323,00
	Colposcopia	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	600,00	180.000,00
	Densitometria	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	380,00	127.680,00
	Mamografía	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	230,00	328.440,00
TOTAL															637.443,00	
Responsables de la Información		Nombre			Cargo			Firma								
Elaborado por:		DR. RICARDO BRIANSON V.			GINECOLOGO											
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ			GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD											
		DR. JHONNY BACARREZZA S.			UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD											
Aprobado por		DR. OSCAR FERRUFINO G.			GERENTE GENERAL											