

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO		CODIGO INSTITUCIONAL		425											
ÁREA FUNCIONAL : SALUD		CODIGO PND		1.02											
UNIDAD FUNCIONAL : COMITÉ INTRAHOSPITALARIO		GESTIÓN		2016											
		FECHA		agosto 2015											
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo Unitario	Costo Total en Bs.
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
08.4	Fotocopias y anillados	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√		1.000,00
Responsables de la Información		Nombre					Cargo					Firma			
Elaborado por:		DR. JHONNY C. BACARREZA SCHULZE					PRESIDENTE DEL COMITÉ								
Revisado por:		DR. JHONNY BACARREZA S.					UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD								
Aprobado por		DR. OSCAR FERRUFINO G.					GERENTE GENERAL								