

**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 : MEDICINA INTERNA				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					
08.4.02	Uniformes de trabajo	-	9															250,00	2.250,00	
TOTAL																				2.250,00
Responsables de la Información	Nombre			Cargo						Firma										
Elaborado por:	DR. BERNARDO TORRICO VEGA			MEDICO INTERNISTA																
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																