

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

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b> SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL</b> 425		
<b>ÁREA FUNCIONAL :</b> SALUD														<b>CÓDIGO PND</b> 1.02		
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b> NEUROCIRUGIA														<b>GESTIÓN</b> 2016		
														<b>FECHA</b> ago-15		
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			
08.5.01 (01)	Auspicio economico para cursos de actualziacion				x										7000	<b>7000</b>
<b>TOTAL</b>																
Responsables de la Información		Nombre					Cargo					Firma				
Elaborado por:		DR. GUSTAVO JEMIO					NEUROCIRUJANO									
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									