

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO				CODIGO INSTITUCIONAL		425												
ÁREA FUNCIONAL : SALUD				CÓDIGO PND		1.02												
UNIDAD FUNCIONAL : NEUROCIRUGIA				GESTIÓN		2016												
				FECHA		agosto 2015												
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			
08.5.01	Uniforme de trabajo	0	2		2												250,00	500,00
TOTAL																		500,00
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														