

**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 : NEUROFISIOLOGIA				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		
		TOTAL															
Responsables de la Información		Nombre		Cargo				Firma									
Elaborado por:		DR. CARLOS EROSTEGUI		MEDICO NEUROFISIOLOGO													
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.		GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD													
		DR. JHONNY BACARREZZA S.		UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD													
Aprobado por:		DR. RICARDO BRIANSON V.		GERENTE GENERAL													