

**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>CODIGO PND</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b> ONCOLOGIA		<b>GESTIÓN</b>		2016	
		<b>FECHA</b>		ago-15	

  

CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												COSTO UNITARIO	COTO TOTAL	
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08.4.02	Contratación de un Cirujano Oncólogo	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	3.000,00	36.000,00
<b>COSTO TOTAL</b>																<b>36.000,00</b>

  

Responsables de la Información	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	DRA. MARIA DEL CARMEN T.	ONCOLOGA	
Revisado por:	DRA. SUSANA SANCHEZ V.	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
	DR. JHONNY BACARREZZA S.	UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD	
Aprobado por	DR. OSCAR FERRUFINO	GERENTE GENERAL	