

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

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO</b>		<b>CODIGO INSTITUCIONAL</b>		425											
<b>AREA FUNCIONAL : SALUD</b>		<b>CODIGO PND</b>		1,02											
<b>UNIDAD FUNCIONAL : COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</b>		<b>GESTIÓN</b>		2016											
		<b>FECHA</b>		ago-15											
<b>CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO</b>	<b>SERVICIOS</b>	<b>CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS</b>										<b>Costo Unitario Bs</b>	<b>Costo Total</b>		
		<b>ENE</b>	<b>FEB</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAY</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AGO</b>	<b>SEP</b>	<b>OCT</b>	<b>NOV</b>	<b>DIC</b>		
<b>TOTAL</b>															
<b>Responsables de la Informacion</b>		<b>Nombre</b>				<b>Cargo</b>				<b>Firma</b>					
Elaborado por:		LIC. HOLNY ALCÓN A.				PRESIDENTE DEL COMITÉ									
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									