

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

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO</b>				<b>CODIGO INSTITUCIONAL</b>		425											
<b>AREA FUNCIONAL : SERVICIOS DE 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											
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:	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															