

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		ACTIVOS FIJOS Y ALMACENES														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		02/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	estantes metalicos especiales	PIEZA	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1,650.00	19,800.00	ESTANTES ESPECIALES PARA MATERIAL DE LIMPIEZA DE ALMACEN
08.4.1 - Fortaled	43110	meson mostrador con cajoneria para despacho	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,000.00	8,000.00	MESON PARA DESPACHO DE ALMACEN
08.4.1 - Fortaled	43110	ESCALERA DE 3 METROS CON RUEDAS	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	NESESARIO PARA USO DE ESTANTES ESPECIALES
08.4.1 - Fortaled	43110	estantes metalicos	PIEZA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	800.00	8,000.00	estantes mecano comunes para colocar material de almacen
08.4.1 - Fortaled	43120	COMPUTADORA COMPLETA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,000.00	11,000.00	DEBIDO AL USO DE NUEVOS SISTEMAS TANTO DE ALMACEN COMO ACTIVOS FIJOS SE ACTUALIZARA LA MAS ANTIGUA QUE ES DE MAS DE 6 AÑOS
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE										CARGO				FIRMA		
<b>ELABORADO POR :</b>			SR. CLAURE MERCADO REMBERTO										RESP. DE ACTIVOS FIJOS Y ALMACENES						
<b>REVISION TECNICA POR :</b>													PLANIFICADOR EN SALUD						
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA										GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD						
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR										GERENTE GENERAL						

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		ADMISION Y REGISTROS MEDICOS														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		23/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	ESTANTE	UNIDAD	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1,000.00	5,000.00	para archivo de historias clinicas por el constante crecimiento de la sección
08.4.1 - Fortalec	43110	Estantes	UNIDAD	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	700.00	3,500.00	estantes para el servicios estudiantil, por el constante crecimiento de la población
08.4.1 - Fortalec	43110	VITRINA METALICA VIDRIADA	UNIDAD	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3,000.00	9,000.00	Requerimiento para resguardo de documentacion en liquidaciones
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORA	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,000.00	6,000.00	cambio de impresoras, por encontrarse en mal estado
08.4.1 - Fortalec	43120	Impresoras de alto trafico	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,000.00	8,000.00	Necesario renovar equipos para liquidaciones por la cantidad de impresiones que se realizan
08.4.1 - Fortalec	43120	COMPUTADORA COMPLETA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,800.00	11,800.00	Necesario para renovar equipos en la unidad
<b>RESPONSABLE DE LA INFORMACION</b>			<b>NOMBRE</b>											<b>CARGO</b>				<b>FIRMA</b>	
<b>ELABORADO POR :</b>			GARVIZU ERIKA											RESP. DE ADMISION Y REGISTROS MEDICOS					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	ANESTESIOLOGIA	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	30/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	VIDEOLARINGOSCOPIO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	214,000.00	214,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortaled	43400	LARINGOSCOPIO	PIEZA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5,000.00	10,000.00	

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	FERREL PATRICIA	RESP. DE ANESTESIOLOGIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		ASESORIA LEGAL														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		17/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	FOTOCOPIADORA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20,000.00	20,000.00	Requerimiento necesario para la unidad de Asesoría Legal
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			GONZALEZ VIDES ANDREA											RESP. DE ASESORIA LEGAL					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	ADMINISTRACION	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	<b>AUDITORIA INTERNA</b>	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	25/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	CREDENSA DE MADERA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	900.00	900.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	CALVI MARITZA	RESP. DE AUDITORIA INTERNA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		BIOESTADISTICA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		22/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1	43110	ESTANTE DE MELAMINA PARA ARCHIVO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,600.00	3,600.00	Mobiliario para la unidad
08.4.1	43120	COMPUTADORA COMPLETA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13,000.00	13,000.00	Actualización de equipos de computación obsoletos
08.4.1	43120	COMPUTADORA COMPLETA	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13,000.00	13,000.00	Actualización de equipos de computación obsoleto
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			SUAREZ GUILLEN SERGIO											RESP. DE BIOESTADISTICA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		BIOMEDICINA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		26/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			VARGAS DANIEL											RESP. DE BIOMEDICINA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		CARDIOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		23/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1	43400	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9,500.00	9,500.00	NECESARIO PARA ATENCION DE PACIENTES EN CONSULTA EXTERNA equipo necesario para evitar la compra de servicios externos
08.4.1 - Fortaled	43400	ECOCARDIOGRAFO DOPLER	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,500,000.00	1,500,000.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			BARRIENTOS JIMENEZ TUPAC													RESP. DE CARDIOLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		CENTRAL DE ESTERILIZACION														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		02/08/2019	

  

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	SILLA GIRATORIA CON ESPALDAR ( ACERO INOXIDABLE)	PIEZA	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	3,200.00	25,600.00	NECESARIO PARA PARA EL SEVICIO
08.05.1 - Mejora	43120	Computadora (completo)	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13,500.00	27,000.00	necesario para el servicio
08.05.1 - Mejora	43120	IMPRESORA LASER	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	necesario para el servicio
08.4.1 - Fortalec	43400	AUTOCLAVE A BAJA TEMPERATURA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,000,000.00	1,000,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43400	CONTENEDORES PARA ESTERILIZAR INSTRUMENTAL MEDICO	PIEZA	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8,000.00	64,000.00	necesario para procesar material medico quirurgico
08.4.1 - Fortalec	43400	CIERRA OSCILANTE PARA YESO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15,930.00	15,930.00	Necesario para retiro de yesos de los pacientes
08.4.1 - Fortalec	43400	RODILLO PARA TRASLADO DE PACIENTE	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9,100.00	9,100.00	Necesario para el servicio
08.4.1 - Fortalec	43700	CARRO PORTA CILINDRO DE TUBO DE AIRE COMPRIMIDO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	nECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43700	CALENTADOR DE FLUIDOS	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	40,000.00	40,000.00	Necesario para el servicio
08.05.1 - Mejora	43700	Aire Acondicionado	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	necesario para el servicio

  

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	TORREZ GRAJEDA HEYDI	RESP. DE CENTRAL DE ESTERILIZACION	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	<b>CIRUGIA GENERAL</b>	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	25/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1	43400	TORRE DE LAPAROSCOPIA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,000,000.00	1,000,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1	43400	LUPAS QUIRURGICAS CON FRONTOLUX	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	35,000.00	70,000.00	NECESARIO PARA REALIZAR CIRUGIA
08.4.1	43400	SIMULADOR PARA LAPAROSCOPIA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	35,000.00	35,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	PINZA ARMONICO	UNIDAD	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	32,000.00	32,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	EQUIPO DE ELECTROBISTURI	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	90,000.00	90,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	TROCAR PARA LAP	PIEZA	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4,400.00	26,400.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	TIJERA BOCA MODULAR	PIEZA	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2,600.00	13,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	PINZA DE AGARRE Y DISECCION	PIEZA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7,600.00	15,200.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	TIJERA METZEN LAP	PIEZA	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	7,000.00	28,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.4.1 - Fortalec	43400	EQUIPO DE GRABADOR GRADO MEDICO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50,000.00	50,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	APARICIO SERGIO	RESP. DE CIRUGIA GENERAL	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		CIRUGIA RECONSTRUCTIVA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		03/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			GARCIA HUMBERTO											RESP. DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		COMITES DE SALUD														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		07/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											RESP. DE COMITES DE SALUD					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		CONSULTA EXTERNA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		05/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	VITRINA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	PARA EQUIPAR AMBIENTES
08.4.1 - Fortaled	43400	TENSIOMETRO	PIEZA	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5,500.00	27,500.00	NECESARIO PARA CONSULTA EXTERNA
08.4.1 - Fortaled	43400	ESTETOSCOPIO	PIEZA	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1,000.00	7,000.00	NECESARIO PARA CONSULTA EXTERNA
08.4.1 - Fortaled	43400	Oximetro de pulso	PIEZA	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4,500.00	18,000.00	NECESARIO PARA CONSULTA EXTERNA
08.4.1 - Fortaled	43400	lampara con cuello cisne	PIEZA	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3,500.00	14,000.00	NECESARIO PARA CONSULTA EXTERNA
08.4.1 - Fortaled	43400	otoscopio	PIEZA	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	700.00	7,000.00	NECESARIO PARA CONSULTA EXTERNA
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE												CARGO			FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			BRIANSON RICARDO												RESP. DE CONSULTA EXTERNA				
<b>REVISION TECNICA POR :</b>															PLANIFICADOR EN SALUD				
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA												GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD				
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR												GERENTE GENERAL				

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		DEPARTAMENTO CONTABILIDAD														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		24/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	ESTANTE METALICO	UNIDAD	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	900.00	9,000.00	Archivo de documentacion contable
08.05.1 - Mejora	43110	Silla semiejecutiva	UNIDAD	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	800.00	2,400.00	cambio de sillas que se encuentran en mal estado
08.05.1 - Mejora	43120	COMPUTADORA	UNIDAD	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	10,000.00	50,000.00	cambio de equipos que han cumplido su vida util
08.05.1 - Mejora	43700	OTROS ACTIVOS FIJOS	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	Una caja fuerte para cambiar el que se tiene por obsoleto
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE												CARGO			FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			LIC. SALINAS BUITRAGO KAREN												RESP. DE DEPARTAMENTO CONTABILIDAD				
<b>REVISION TECNICA POR :</b>															PLANIFICADOR EN SALUD				
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. CLAROS C. GUILLERMO												GERENTE FINANCIERO				
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR												GERENTE GENERAL				

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		DEPARTAMENTO DE BIENES Y SERVICIOS														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		24/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1	43110	ESCRITORIO	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4,500.00	13,500.00	escritorios depreciados
08.4.1	43110	gavetero de 4 cajones	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	para archivar documentacion debido a la gran cantidad que se genera
08.4.1	43110	ESTANTE	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3,000.00	9,000.00	para archivo de documentacion y falta en la unidad de bienes y servicios
08.4.1	43110	MESA DE ESPERA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,000.00	1,000.00	para realizacion de aperturas y calificaciones
08.4.1	43110	SILLAS DE ESPERA	PIEZA	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	450.00	2,700.00	para realizacion de aperturas y calificaciones
08.4.1	43120	COMPUTADORA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	12,000.00	12,000.00	reemplazo de computadora antigua
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORA LASER	PIEZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7,000.00	14,000.00	para imprimir la documentacion
08.4.1 - Fortalec	43700	ACONDICIONADOR DE AIRE	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	para lavanderia
08.4.1 - Fortalec	43700	PLANCHADORA INDUSTRIAL	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	150,000.00	150,000.00	para lavanderia
08.4.1	43700	SECADORA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	200,000.00	200,000.00	para mejor desempeño del servicio de lavanderia, equipo necesario que no se cuenta actualmente
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			CHALCO TORREZ EDY													RESP. DE DEPARTAMENTO DE BIENES Y SERVICIOS			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		01/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	SILLAS DE APOYO ESC.	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	500.00	1,000.00	Falta de sillas para reuniones
08.4.1 - Fortaled	43120	Computador Laptop	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13,000.00	13,000.00	necesario para capacitaciones al personal de enfermeria
08.4.1 - Fortaled	43500	DATA DISPLAY	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	necesario para capacitaciones al personal de enfermeria
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			ALCON ALCON HOLNY											RESP. DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					





**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		16/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			COLLARANA JUAN											RESP. DE DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. CLAROS C. GUILLERMO											GERENTE FINANCIERO					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		DEPARTAMENTO SEGUROS Y PRESTACIONES														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		02/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	Estante de madera	PIEZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	necesario para equipar oficinas de la unidad
08.05.1 - Mejora	43120	EQUIPO DE COMPUTACIÓN	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	8,062.50	16,125.00	Equipos de computacion en regular estado
08.05.1 - Mejora	43500	TELEVISOR PANTALLA PLANA	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,900.00	11,900.00	televisor para el pasillo de la institucion
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			FIGUEROA LIGIA											RESP. DE DEPARTAMENTO SEGUROS Y PRESTACIONES					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. CLAROS C. GUILLERMO											GERENTE FINANCIERO					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		DERMATOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		31/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	VITRINA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	NECESARIO PARA LA ESPECIALIDAD
08.4.1 - Fortaled	43400	TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE NITROGENO LIQUIDO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	NECESARIO PARA LA ESPECIALIDAD
08.4.1 - Fortaled	43400	ELECTROFULGURADOR DERMATOLOGICO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14,000.00	14,000.00	NECESARIO PARA LA ESPECIALIDAD
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO DE CRIOTERAPIA MANUAL	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	NECESARIO PARA LA ESPECIALIDAD
08.4.1 - Fortaled	43400	DERMATOSCOPIO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	NECESARIO PARA LA ESPECIALIDAD
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			ARACENA JANNET													RESP. DE DERMATOLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	DIETOTERAPIA Y NUTRICION	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	26/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	Estantes	UNIDAD	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	300.00	1,800.00	para nuevo ambiente de Economato
08.4.1 - Fortalec	43110	Gabeteros de melamina	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	para nuevos ambientes, oficina de Nutricionista y para Economato
08.4.1 - Fortalec	43110	mesas de madera para 6 sillas	UNIDAD	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	6	800.00	4,800.00	para nuevos ambientes del Comedor
08.4.1 - Fortalec	43110	sillas de madera	UNIDAD	0	0	0	0	0	36	0	0	0	0	0	0	36	600.00	21,600.00	para nuevos ambientes del Comedor
08.4.1 - Fortalec	43110	SILLAS GIRATORIAS	UNIDAD	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	500.00	1,000.00	para nueva oficina de Nutricionista y Economato
08.4.1 - Fortalec	43110	ESCRITORIO NORMAL PEQUEÑO	UNIDAD	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1,300.00	2,600.00	para nuevas instalaciones, Oficina Nutricionista y Ecónoma
08.4.1 - Fortalec	43120	COMPUTADORA COMPLETA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,000.00	4,000.00	La Ecónoma no cuenta con computadora para los registros
08.4.1 - Fortalec	43500	Aparato telefonico	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	200.00	200.00	la oficina de Nutrición no cuenta con teléfono
08.4.1 - Fortalec	43700	Marmita fija de 60-70 litros (gas)	UNIDAD	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	50,000.00	100,000.00	para nuevos ambientes de cocina
08.4.1 - Fortalec	43700	mostrador de alimentos	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	20,000.00	20,000.00	para nuevos ambientes del Servicio
08.4.1 - Fortalec	43700	plancha para carnes	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	para nuevos ambientes del Servicio
08.4.1 - Fortalec	43700	máquina lavaplatos eléctrico	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	15,000.00	15,000.00	para nuevos ambientes del Servicio
08.4.1 - Fortalec	43700	olla arrocera de 10 lt	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	para nuevos ambientes del Servicio
08.4.1 - Fortalec	43700	FREEZER DE 60 LITROS	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	En reemplazo del actual que no funciona de acuerdo a las necesidades del Servicio ( se apaga y descongela los alimentos perecederos)
08.4.1 - Fortalec	43700	CARRO DE ACERO INOXIDABLE PARA DESAYUNO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	el carro actual en entra en el ascensor pequeño, y cuando se arruina el grande, suben el desayuno uno por uno a los pacientes
08.4.1 - Fortalec	43700	cocina semiindustrial 8 hornallas/2 h	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	60,000.00	60,000.00	para nuevas instalaciones del Servicio
08.4.1 - Fortalec	43700	CAMPANA EXTRACTORA PARA COCINA	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	35,000.00	35,000.00	para nuevas instalaciones de la Cocina
08.4.1 - Fortalec	43700	HORNO INDUSTRIAL DE ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	50,000.00	50,000.00	para nuevos ambientes del Servicio

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	ROJAS IVANOVIC SILVIA	RESP. DE DIETOTERAPIA Y NUTRICION	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
		<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>GESTION :</b>	2020
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	DOCENCIA E INVESTIGACION	<b>FECHA :</b>	01/08/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.7.1 - Consolida	43110	Sillon ejecutivo	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1,000.00	2,000.00	Equipar la oficina de la jefatura de Enseñanza e investigación, secretaria, sala de estudios y centro de habilidades de la residencia médica.
08.7.1 - Consolida	43110	SILLAS (MESA DE REUNIONES)	UNIDAD	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	400.00	4,800.00	Realizar reuniones del comité docente asistencial.
08.7.1 - Consolida	43110	MESA REUNION 12 PERS.	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,000.00	8,000.00	Realizar reuniones del comité docente asistencial.
08.7.1 - Consolida	43110	ESCRITORIO DE MADERA CON CAJONERIA EN L	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4,500.00	9,000.00	Equipamiento adecuado de la Jefatura de Enseñanza e Investigación, biblioteca y la secretaria del departamento.
08.7.1 - Consolida	43110	ESCRITORIO DE MADERA CON CAJONERIA	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,500.00	7,000.00	Equipamiento adecuado de biblioteca, sala de estudio y sala de prácticas de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43110	MAMPARA DE MADERA Y VIDRIO ESMERILADO	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,500.00	7,000.00	Equipamiento adecuado: para división del ambiente de la Jefatura de Enseñanza e Investigación con su respectiva secretaria y para la sala de estudio con la sala de habilidades prácticas.
08.7.1 - Consolida	43110	GABETERO DE MADERA	UNIDAD	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2,000.00	12,000.00	Equipamiento adecuado de la Jefatura de Enseñanza e Investigación, la secretaria del departamento, coordinaciones de las distintas especialidades.
08.7.1 - Consolida	43110	LIBRERO DE MADERA	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,800.00	7,600.00	Equipar adecuadamente la biblioteca, sala de estudios y la Jefatura de Enseñanza e Investigación.
08.7.1 - Consolida	43110	SILLAS FIJAS CON POZA BRAZOS	UNIDAD	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	400.00	4,000.00	Equipamiento de la Jefatura de Enseñanza e Investigación, secretaria del departamento, sala de estudio y práctica de habilidades clínico quirúrgicas de las distintas especialidades, biblioteca.
08.7.1 - Consolida	43110	VITRINA	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	Para la documentación de la jefatura de Enseñanza e investigación y las distintas coordinaciones.
08.7.1 - Consolida	43120	Computador Laptop	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14,000.00	14,000.00	Para las actividades académicas del departamento de Enseñanza e Investigación de las distintas especialidades.
08.7.1 - Consolida	43120	DISCO SOLIDO PORTATIL DE 2 TERAS	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,200.00	4,400.00	Para guardar la información procedente de cada gestión del departamento de Enseñanza e Investigación.

08.7.1 - Consolida	43120	COMPUTADORA COMPLETA	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9,000.00	18,000.00	Equipamiento adecuado de biblioteca, sala de estudios y sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43120	COMPUTADORA CON ESTABILIZADOR	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9,980.00	19,960.00	Equipamiento adecuado de la Jefatura de Enseñanza e Investigación, biblioteca y la secretaria del departamento.
08.7.1 - Consolida	43120	IMPRESORA DE ALTO TRAFICO	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8,200.00	16,400.00	Equipar la oficina de la jefatura de Enseñanza e investigación, secretaria, sala de estudios y centro de habilidades de la residencia médica.
08.7.1 - Consolida	43400	camilla	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,800.00	2,800.00	Equipar la oficina de la jefatura de Enseñanza e investigación, secretaria, sala de estudios y centro de habilidades de la residencia médica.
08.7.1 - Consolida	43400	TENSIOMETRO DE RELOJ ANEROIDE	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,900.00	3,900.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43400	ESTETOSCOPIO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,200.00	1,200.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43400	BALANZA ADULTO DE PIE CON TALLIMETRO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43400	NEGATOSCOPIO DOBLE LED	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,800.00	1,800.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43400	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,500.00	7,500.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43400	PORTA SUERO DE ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,000.00	1,000.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43400	GRADILLA METALICA	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	600.00	600.00	Equipar la sala de práctica de habilidades clínico quirúrgicas.
08.7.1 - Consolida	43500	SMART TV DE 75 PULGADAS	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13,000.00	13,000.00	Realizar videoconferencias académicas, realizar las sesiones académicas de las distintas especialidades.
08.7.1 - Consolida	43500	CAMARA Y VIDEOFILMADORA NIKON	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	Para las actividades científico académicas del departamento.
08.7.1 - Consolida	43500	DATA DISPLAY	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,500.00	5,000.00	Realizar sesiones académicas.
08.7.1 - Consolida	43500	TELEFONO	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	400.00	800.00	Equipar la oficina de la jefatura de Enseñanza e investigación, secretaria, sala de estudios y centro de habilidades de la residencia médica.
08.7.1 - Consolida	43700	FRIGOBAR	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	Equipar la oficina de la Jefatura de Enseñanza e Investigación.
08.7.1 - Consolida	43700	MANIQUÍ SIMULADOR, ENDOTRAINER LAPAROSCOPICO	UNIDAD	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	31,000.00	93,000.00	Equipar un centro de práctica de habilidades clínico quirúrgicas institucional para que los médicos residentes de las distintas especialidades y el personal de salud de la institución pueda reforzar sus destrezas y habilidades.

<b>RESPONSABLE DE LA INFORMACION</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>
<b>ELABORADO POR :</b>	VILLARROEL MIGUEL	RESP. DE DOCENCIA E INVESTIGACION	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		EMERGENCIAS														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		03/08/2019	

  

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	Gradilla metalica de 2 peldanos	PIEZA	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	400.00	2,400.00	
08.4.1 - Fortaled	43400	BOMBA DE INFUSION DE JERINGA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	35,000.00	35,000.00	equipo necesario para atencion de pacientes en el Servicio de Emergencias
08.4.1 - Fortaled	43400	TERMOMETRO DIGITAL	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	equipo necesario para atencion de pacientes en el Servicio de Emergencias
08.4.1 - Fortaled	43400	silla de ruedas	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,000.00	4,000.00	equipo necesario para atencion de pacientes en el Servicio de Emergencias
08.4.1 - Fortaled	43400	Camilla de traslado	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	34,000.00	34,000.00	equipo necesario para atencion de pacientes en el Servicio de Emergencias
08.4.1 - Fortaled	43400	MESA DE MAYO	PIEZA	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2,000.00	12,000.00	equipo necesario para atencion de pacientes en el Servicio de Emergencias
08.4.1 - Fortaled	43500	TV 55 PULGADAS	PIEZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11,000.00	11,000.00	equipo necesario ambientes del Servicio de Emergencias

  

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	MARQUINA JOSE	RESP. DE EMERGENCIAS	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		ENDOCRINOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		03/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			AREVALO ROSSANA											RESP. DE ENDOCRINOLOGIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		FARMACIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		29/07/2019	

  

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	MESA REUNIONES 4 PERSONAS	UNIDAD	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,000.00	4,000.00	reunion con las importadoras ....
08.4.1 - Fortalec	43110	ESTANTE PARA MEDICAMENTOS	PIEZA	0	0	15	3	0	0	0	0	0	0	0	0	18	5,000.00	90,000.00	los muebles son desde la gestion 2007..actualmente algunos estan deteriorados
08.4.1 - Fortalec	43110	ESTANTE DE MELAMINA PARA ARCHIVO	PIEZA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	4,000.00	8,000.00	no se tiene estantes para archivos ...desde el 2003 los mismos estantes.
08.4.1 - Fortalec	43110	SILLAS (MESA DE REUNIONES)	PIEZA	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	850.00	5,100.00	para mesa de reuniones con las importadoras..
08.4.1 - Fortalec	43110	SILLON SEMIEJECUTIVO	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	900.00	1,800.00	sillas que no fueron renovadas desde gestiones anteriores...se encuentran sin forros...sin posabrazos...ruedas desgastadas
08.05.1 - Mejora	43110	Estantes de melamina	UNIDAD	0	0	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	15	4,500.00	67,500.00	MUEBLES PARA ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
08.4.1 - Fortalec	43120	COMPUTADORA COMPLETA	UNIDAD	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8,500.00	17,000.00	la unidad cuenta con 2 computadoras que funcionan las 24 horas, son mas de 3 gestiones de uso

  

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	ZAMBRANA CRESPO MARIA LUZ	RESP. DE FARMACIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		FISIOTERAPIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		22/07/2019	

  

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	ESTANTE EMPOTRADO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15,000.00	15,000.00	
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO DE DRENAJE LINFATICO MACANICO	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	10,000.00	20,000.00	Equipo para facilitar la circulacion periferica
08.4.1 - Fortaled	43400	ADITAMENTOS PARA TERAPIA ACUATICA	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	15,000.00	30,000.00	ADITAMENTOS PARA TRABAJO EN PISCINA TERAPEUTICA
08.4.1 - Fortaled	43400	ADITAMENTOS AREA DE KINESIOLOGIA	KIT	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15,000.00	15,000.00	ADITAMENTOS PARA TRABAJO EN AREA DE KINESIOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO ARTROMOT	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93,000.00	186,000.00	EQUIPO PARA RECUPERACION FUNCIONAL MIEMBROS INFERIORES
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO DE PRESOTERAPIA MAS CRIOTERAPIA	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	45,000.00	90,000.00	EQUIPO PARA ATENCION DE PACENTES CON DIAGNOSTICOS AGUDOS DEL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO
08.4.1 - Fortaled	43400	BICICLETA ESTACIONARIA	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	25,000.00	50,000.00	BICICLETA ESTACIONARIA PARA ATENCION DE PACIENTES POST QUIRURGICOS DE LA ARICULACION FEMOROTIBIAL
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO DE LASER DE USO CLINICO	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	87,000.00	174,000.00	EQUIPO DE LASER DE USO CLINICO PARA ATENCION DE PATOLOGIAS CRONICAS
08.4.1 - Fortaled	43400	Camillas	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,500.00	4,500.00	Atencion de pacientes en launidad de electroterapia.
08.4.1 - Fortaled	43400	Bandas sin fin	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	48,000.00	96,000.00	Equipo para recuperacion funcional de la marcha
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO DE CICLO ERGOMETRO	PIEZA	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1,000.00	4,000.00	Equipo para recuperacion funcional de miembros superiores e inferiores.
08.4.1 - Fortaled	43700	CARROS RODANTES	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	600.00	1,800.00	

  

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	MUÑOZ RITA	RESP. DE FISIOTERAPIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		GASTROENTEROLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		05/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43400	EQUIPO DE ENDOSCOPIA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,000,000.00	1,000,000.00	equipo necesario para evitar la compra de servicios
<b>RESPONSABLE DE LA INFORMACION</b>			<b>NOMBRE</b>													<b>CARGO</b>			<b>FIRMA</b>
<b>ELABORADO POR :</b>			ARISPE JANNETE													RESP. DE GASTROENTEROLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		12/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	MUEBLE PARA APARATO TELEFONICO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	800.00	800.00	NECESARIO PARA LA OFICINA DE GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA
08.05.1 - Mejora	43110	JUEGO SE SOFA	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	NECESARIO PARA SALA DE ESPERA DE GERENCIA FINANCIERA
08.05.1 - Mejora	43700	FRIGOBAR	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,500.00	1,500.00	LA GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA REQUIERE CONTAR CON UN FRIGOBAR PARA ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS Y OTROS
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE										CARGO				FIRMA		
<b>ELABORADO POR :</b>			LIC. CLAROS C. GUILLERMO										RESP. DE GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						
<b>REVISION TECNICA POR :</b>													PLANIFICADOR EN SALUD						
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR										GERENTE GENERAL						
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR										GERENTE GENERAL						

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		12/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
	43400	SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											RESP. DE GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	ADMINISTRACION	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	<b>GERENCIA GENERAL</b>	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	07/08/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.2.1 - Continuo	42230	CONSTRUCCION DE LOS BLOQUES DE CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, ADMINISTRACION Y SERVICIOS	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	14,000,000.00	14,000,000.00	CONTINUIDAD DEL PROCESO DE CONSTRUCCION
08.05.1 - Mejora	42240	SUPERVISION DE LA CONSTRUCCION	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	700,000.00	700,000.00	SUPERVISION DE LA CONTINUIDAD DEL PROCESO DE CONSTRUCCION
08.05.1 - Mejora	43110	ESCRITORIO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	NECESARIO PARA EQUIPAR OFICINA DE GERENCIA GENERAL
08.05.1 - Mejora	43110	GAVETERO	PIEZA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,000.00	6,000.00	NECESARIO PARA GUARDAR ARCHIVOS DE GERENCIA GENERAL
08.05.1 - Mejora	43120	Impresora	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,000.00	4,000.00	NECESARIO PARA GERENCIA GENERAL

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	RESP. DE GERENCIA GENERAL	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		GINECOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		03/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	COLPOSCOPIO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	190,000.00	190,000.00	equipo necesario para la especialidad, solicitado durante varias gestiones pasadas
08.4.1 - Fortaled	43400	PINZA PARA BIOPSIA	PIEZA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,000.00	6,000.00	necesario para procedimientos quirurgicos
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			SANCHEZ SUSANA													RESP. DE GINECOLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
		<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>GESTION :</b>	2020
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	HOSPITALIZACION	<b>FECHA :</b>	29/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	ropero con cajoneria	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14	1,500.00	21,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	ESCRITORIOS	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	3,000.00	6,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	Silla con pozabrazoz	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14	400.00	5,600.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	Silla semiejecutiva	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	800.00	1,600.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	Veladores	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14	700.00	9,800.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	ESTANTE METALICO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	700.00	1,400.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	VITRINA	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1,000.00	2,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43110	SILLAS DE ESPERA (3 ASIENTOS)	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4	1,200.00	4,800.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43120	COMPUTADORA CON ESTABILIZADOR	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	7,000.00	14,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORA	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2,000.00	2,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	tensiometro aneroide con base	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	4,200.00	8,400.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	sillones reclinables de cuero o cuerina (uso domestico)	UNIDAD	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	6	7,000.00	42,000.00	para brindar confort del paciente
08.4.1 - Fortalec	43400	GRUA PARA MOVIMIENTO DE PACIENTES	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	80,000.00	80,000.00	necesario para hospitalizacion
08.4.1 - Fortalec	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50,000.00	50,000.00	necesario para hospitalizacion
08.4.1 - Fortalec	43400	BALANZA ADULTO CON TALLIMETRO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	balanza de piso mecanica tipo reloj	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0.00	0.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	carro de paro cardiorrespiratorio con insumos	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	120,000.00	120,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	BOMBA DE INFUSION PERISTATICA	UNIDAD	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	30,000.00	120,000.00	administracion precisa de medicamentos
08.4.1 - Fortalec	43400	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	30,000.00	30,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	NEGATOSCOPIO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	MESA DE MAYO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14	1,400.00	19,600.00	para equipar nuevos ambientes
08.4.1 - Fortalec	43500	HANDY	PIEZA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,000.00	6,000.00	PARA COMUNICACION ENTRE HOSPITALIZACION Y OTROS AMBIENTES
08.4.1 - Fortalec	43500	Televisores	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	0	14	1,500.00	21,000.00	para equipar nuevos ambientes

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	MONTES BENJAMIN	RESP. DE HOSPITALIZACION	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	IMAGENOLOGIA	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	17/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	CASILLEROS	UNIDAD	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4,000.00	16,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43110	ESTANTE METALICO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43110	Sillas TIPO EJECUTIVO	TARJETA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,800.00	1,800.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43110	Silla semiejecutiva	TARJETA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	900.00	1,800.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43110	MOBILIARIO	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	400,050.00	400,050.00	NO SE DETALLA YA QUE EL AREA DE IMAGENOLOGIA ESTA EN CONSTRUCCION Y REFUNCIONALIZACION
08.4.1 - Fortaled	43120	COMPUTADORA	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13,000.00	26,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43120	GRABADORES USB	UNIDAD	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	450.00	900.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43120	IMPRESORA	UNIDAD	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4,000.00	8,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43400	CARRO DE PARO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO PORTATIL DE RX	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	500,000.00	500,000.00	NECESARIO PARA LA INSTITUCION
08.4.1 - Fortaled	43400	GRILLA DEL EQUIPO DE RX	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	21,800.00	21,800.00	NECESARIO PARA LA INSTITUCION
08.4.1 - Fortaled	43400	DENSITOMETRO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,380,000.00	1,380,000.00	NECESARIO PARA LA INSTITUCION
08.4.1	43400	EQUIPO RAYOS X	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,051,300.00	2,051,300.00	PARA ATENCION DE PACIENTES
08.4.1 - Fortaled	49100	RIS PAC	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	500,000.00	500,000.00	NECESARIO PARA LA INSTITUCION

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	SEVERICHS ROLANDO	RESP. DE IMAGENOLOGIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD :		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														CODIGO INSTITUCIONAL :		425	
AREA FUNCIONAL :		SALUD														CODIGO PND :		1.02	
UNIDAD FUNCIONAL :		INFORMATICA														GESTION :		2020	
																FECHA :		30/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	Silla semiejecutiva	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	900.00	1,800.00	Reemplazo de sillas en mal estado
08.4.1 - Fortalec	43110	ESTANTE	PIEZA	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2,500.00	10,000.00	Estantes para material de mantenimiento de hardware y de escritorio
08.4.1 - Fortalec	43110	ESCRITORIO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	Escritorio para unidad de mantenimiento
08.4.1 - Fortalec	43120	Firewall	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	105,700.00	105,700.00	FILTRAR LOS ACCESOS DE USUARIOS XONTENIDO VPN, ANTIVIRUS , ANTISPAM DETECCION PREVENCIÓN DE INTRUSOS
08.4.1 - Fortalec	43120	Switch Core del DataCenter	UNIDAD	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	69,112.00	69,112.00	PARA ADMINISTRACION DE RED DEL SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO
08.4.1 - Fortalec	43120	Servidores	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	928,361.00	928,361.00	Se requiere mayor espacio de almacenamiento de backups y otros archivos de todos los sistemas y computadores
08.4.1 - Fortalec	43120	SWITCH	PIEZA	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	10,000.00	50,000.00	Nueva infraestructura de red del edificio antiguo
08.4.1 - Fortalec	43120	Discos Duros externos	PIEZA	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3,000.00	12,000.00	Backups de las bases de datos de la institucion en discos de 8 Teras
08.4.1 - Fortalec	43120	EQUIPO PORTATIL DE COMPUTACION	PIEZA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	13,000.00	13,000.00	Equipo de respaldo cuando se realizan varias actividades administrativas y medicas, ademas de ser un equipo para otras instituciones que vienen a realizar trabajos adicionales a la institucion
08.4.1 - Fortalec	43120	EQUIPO DE COMPUTACIÓN	PIEZA	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	13,000.00	195,000.00	Nuevas unidades y equipos obsoletos que deben ser reemplazados
08.4.1 - Fortalec	43120	impresora laser	PIEZA	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	15	2,000.00	30,000.00	Impresoras para nuevas unidades y reemplazo de impresoras obsoletas
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORA DE ALTO TRAFICO	PIEZA	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	8,000.00	40,000.00	Impresoras para unidades de alto volumen de impresion
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORAS TERMICAS	PIEZA	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	5	3,000.00	15,000.00	Reemplazo de impresoras termicas y nuevas funcionalidades en el sistema para el area de imagenologia
08.4.1 - Fortalec	43120	Impresora a color	PIEZA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	Impresion de publicaciones, certificados y otros solicitados por las unidades del Seguro Social Universitario
08.4.1 - Fortalec	43500	MONITOR TV	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	240,000.00	240,000.00	Red de comunicacion de prevencion y otros anuncios en monitores 24/7
08.4.1 - Fortalec	43700	AIRE DE PRECISION	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	103,000.00	103,000.00	PARA MANTENER LA TEMPERATURA NIVELADA, BRINDANDO CONTROL PRECISO DE LA TEMPERATURA GENERADA POR LAS DESCARGAS
08.4.1 - Fortalec	43700	CONTROL DE ACCESO	PIEZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	160,000.00	160,000.00	Control de acceso a areas restringidas con personal autorizado
08.4.1 - Fortalec	43700	UPS	PIEZA	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10,000.00	40,000.00	Equipos de respaldo de energia para los shafts

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	ING. BORDA VEGA ANA	RESP. DE INFORMATICA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		LABORATORIO														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		27/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	EQUIPO DE QUIMICAS	PIEZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	350,000.00	350,000.00	NECESARIO PARA UNIDAD QUIMICA, PARA REEMPLAZAR EL EQUIPO ACTUAL DEBIDO A QUE YA CUMPLIO EL TIEMPO DE VIDA UTIL
08.4.1 - Fortaled	43400	CENTRIFUGA	PIEZA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	40,000.00	40,000.00	NECESARIO PARA UNIDAD BACTERIOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	MICROSCOPIO	PIEZA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	25,000.00	25,000.00	NECESARIO PARA UNIDAD, PARA REEMPLAZAR EL EQUIPO ACTUAL DEBIDO A QUE YA CUMPLIO EL TIEMPO DE VIDA UTIL
08.4.1 - Fortaled	43400	AGITADOR PARA PLAQUETAS	PIEZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	NECESARIO PARA UNIDAD TRANSFUSIONAL
08.4.1 - Fortaled	43700	HELADERA	PIEZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20,000.00	20,000.00	NECESARIO PARA UNIDAD TRANSFUSIONAL, PARA REEMPLAZAR EL EQUIPO ACTUAL DEBIDO A QUE YA CUMPLIO EL TIEMPO DE VIDA UTIL
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE												CARGO			FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			OLARTE DAVILA IVAR												RESP. DE LABORATORIO				
<b>REVISION TECNICA POR :</b>															PLANIFICADOR EN SALUD				
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA												GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD				
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR												GERENTE GENERAL				

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
		<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>GESTION :</b>	2020
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	MANTENIMIENTO	<b>FECHA :</b>	31/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	Silla tipo ejecutivo	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,700.00	1,700.00	para renovar el actual deteriorado por uso
08.4.1 - Fortalec	43120	Computadora (completo)	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15,000.00	15,000.00	para dotar a auxiliares de mantenimiento
08.4.1 - Fortalec	43120	Impresora laser a color	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	para dotar a auxiliares de mantenimiento
08.4.1 - Fortalec	43700	Taladros	UNIDAD	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2,800.00	8,400.00	renovacion de herramientas para realizar mantenimientos
08.4.1 - Fortalec	43700	Taladros con bateria	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,500.00	5,000.00	para realizar trabajos de mantenimiento
08.4.1 - Fortalec	43700	PISTOLA DE AIRE CALIENTE	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,200.00	2,200.00	PARA TRABAJOS DE IMPERMEANILIZACION DE LOSA DE CUBIERTA
08.4.1 - Fortalec	43700	COMPRESORA DE 30 LITROS Y 120 VOLTIOS PORTATIL	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	HERRAMIENTA QUE AYUDARA A REALIZAR PINTADO DE MOBILIARIO GENERAL DEL COMPLEJO HOSPITALARIO.
08.4.1 - Fortalec	43700	BOBMA DE AGUA DE 5 HP TRIFASICA	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6,600.00	19,800.00	CAMBIO DE BOMBAS COMO TRABAJO PREVENTIVO, POR DETERIORO DE USO MAYOR A 15 AÑOS. LAS CUALES ABASTECEN AL BLOQUE HOSPITALARIO Y AREAS CRITICAS: UTI, UTIN, QUIROFANOS Y ESTERILIZACION.
08.4.1 - Fortalec	43700	HIDROPULMON DE 85 GALONES	PIEZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7,000.00	14,000.00	APROVISIONAMIENTO DE AGUA A BLOQUE HOSPITALARIO, MEJORANDO EL SISTEMA DE APROVISIONAMIENTO DE AGUA.
08.4.1 - Fortalec	43700	ARCO DE SOLDAR MIG SIN BOTELLON	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	EQUIPO PARA REALIZAR MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TODO EL MOBILIARIO METALICO DEL COMPLEJO HOSPITALARIO.
08.4.1 - Fortalec	43700	PINZA AMPERIMETRICA	PIEZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1,500.00	3,000.00	HERRAMIENTA PARA REALIZAR VERIFICACIONES DE LA TENSION DE EQUIPOS EN FUNCIONAMIENTO



<b>RESPONSABLE DE LA INFORMACION</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>
<b>ELABORADO POR :</b>	ARO ARISPE VICTOR HUGO	RESP. DE MANTENIMIENTO	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	MEDICINA CRITICA	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	25/07/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1	43110	CAJONERIA PARA DEPOSITO	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	
08.4.1	43110	SILLA APOYO ESC.	PIEZA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	450.00	1,350.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD DE MEDICINA CRITICA
08.4.1 - Fortalec	43120	COMPUTADOR	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9,000.00	9,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,000.00	4,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	GRADILLA METALICA	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	800.00	2,400.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD DE MEDICINA CRITICA
08.4.1	43400	Sofa cama	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4,500.00	4,500.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD DE MEDICINA CRITICA
08.4.1	43400	COLCHON ANTIESCARA	PIEZA	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2,000.00	6,000.00	necesario para unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	VENTILADOR MECANICO PORTATIL DE USO INTRA HOSPITALARIO	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	130,000.00	130,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	MONITOR DE TRANSPORTE	PIEZA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	150,000.00	150,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	ASPIRADOR PORTATIL	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	REPOSED	PIEZA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8,000.00	16,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	CARRO DE MEDICAMENTOS	PIEZA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	17,000.00	17,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	GRUA PARA PACIENTES	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	BALANZA DIGITAL	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	camilla de transporte	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	TRIPODE DE 5 RUEDAS	PIEZA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1,500.00	15,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	ESTETOSCOPIO	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1,000.00	3,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	ARNEZ PARA BALANZA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,000.00	2,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	MONITOR PORTATIL	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica
08.4.1	43400	camas metabolicas y colchon antiescara	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	10,000.00	30,000.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	mueble para preparacion de medicamentos	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	2,000.00	6,000.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	MESA DE MAYO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	1,500.00	4,500.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	flujometro de oxigeno	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	1,100.00	3,300.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	vacuometro para aspiracion	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	7,000.00	21,000.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	porta suero con 5 pies	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	1,000.00	5,000.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION

08.4.1	43400	porta frascos de aspiracion con ruedas	PIEZA	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	300.00	900.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	FONENDOSCOPIO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	2,000.00	6,000.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1	43400	Monitores multiparametricos	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	250,000.00	500,000.00	ADQUIRIRSE EN CASO DE AMPLIACION
08.4.1 - Fortalec	43700	TUBO DE OXIGENO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,000.00	3,000.00	necesario para la Unidad de Medicina Critica

RESPONSABLE DE LA INFORMACION		NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>		BUTRON CAROLAY	RESP. DE MEDICINA CRITICA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>			PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>		DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>		LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		MEDICINA DE REHABILITACION														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		26/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43400	PLANTOSCOPIO ELECTRICO	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,000.00	2,000.00	requerimiento de la unidad de Medicina de Rehabilitacion.
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			TERRAZAS RENAN											RESP. DE MEDICINA DE REHABILITACION					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		MEDICINA FAMILIAR														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		23/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1	43110	JUEGO DE MESA OVALADA	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	necesario para la sala de reuniones de la unidad de medicina familiar
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			SOLIZ REJAS MARIA LUCY											RESP. DE MEDICINA FAMILIAR					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		MEDICINA INTERNA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		02/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			TORRICO VEGA BERNARDO											RESP. DE MEDICINA INTERNA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		NEUROCIRUGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		25/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			JEMIO GUSTAVO											RESP. DE NEUROCIRUGIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		NEUROFISIOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		09/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	CASILLEROS	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,500.00	1,500.00	NECESARIO PARA EQUIPAR ADECUADAMENTE EL CONSULTORIO DE NEUROFISIOLOGIA
08.4.1 - Fortalec	49100	SOFTWARE PARA NEUROFISIOLOGIA	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	35,000.00	35,000.00	NECESARIO PARA AMPLIAR ESTUDIOS DE LA ESPECIALIDAD
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			EROSTEGUI CARLOS													RESP. DE NEUROFISIOLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		NUTRICION														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		05/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43400	APARATO DE COMPOSICIÓN CORPORAL MOVIL	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	50,000.00	50,000.00	Para medición corporal en pacientes internados
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO			FIRMA		
<b>ELABORADO POR :</b>			ROJAS IVANOVIC SILVIA											RESP. DE NUTRICION					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		ODONTOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		26/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	LAMPARA LED DE FOTOCURADO	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7,400.00	7,400.00	aumento de atenciones en consulta externa
08.4.1 - Fortaled	43400	ULTRASONIDO	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,500.00	10,500.00	aumento de atenciones en consulta externa
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			OPORTO GOMEZ GARCIA SANDRA													RESP. DE ODONTOLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		OFTALMOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		05/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											RESP. DE OFTALMOLOGIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

NOMBRE DE LA ENTIDAD :		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														CODIGO INSTITUCIONAL :		425	
AREA FUNCIONAL :		SALUD														CODIGO PND :		1.02	
UNIDAD FUNCIONAL :		ONCOLOGIA														GESTION :		2020	
																FECHA :		02/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	TABURETES RODANTE	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	800.00	1,600.00	Para realizar procedimientos al paciente que recibe quimioterapia, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43110	silla de cajera para QT	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	800.00	800.00	Para la preparacion de medicamentos citostaticos, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43110	estante metalico con vidrio	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2,500.00	5,000.00	Para organizar papeleria y/o insumos, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43120	COMPUTADORA COMPLETA	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	12,000.00	24,000.00	Para la realizacion de Indicaciones medicas y la otra para registros de enfermeria, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43120	IMPRESORA	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	3,500.00	7,000.00	Para la impresion de Indicaciones y registros de enfermeria, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43400	CARRO DE PARO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	12,000.00	12,000.00	necesario para la reanimacion inmediata, adquirirse cuando se cuente con ambientes
08.4.1 - Fortalec	43400	sillones reclinables de cuero o cuerina (uso domestico)	PIEZA	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	7,500.00	75,000.00	Para administracion de Quimioterapia Ambulatoria
08.4.1 - Fortalec	43400	mesas de mayo	PIEZA	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	1,500.00	9,000.00	Para pacientes que reciben quimioterapia, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43400	Mesa de mayo de acro inox. Con ruedas	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	Para la atencion a pacientes que reciben quimioterapia, adquiere una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43400	CARRO DE LINEA	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	7,000.00	7,000.00	Para la canalizacion de ina via EV, adquirir una vez se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43400	BALANZA ADULTO DE PIE CON TALLIMETRO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	Para control de medidas antropometricas, compatible con monitor de signos vitales, adquirir una vez que se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43400	campana clase III de flujo laminar para preparacion de citostaticos	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	145,000.00	145,000.00	Necesario para preparar Citotoxicos, Adquirir una vez que se cuente con la infraestructura
08.4.1 - Fortalec	43400	ESTACION DE MEDICION MONITOR DE SIGNOS VITALES Y BALANZA ULTRASONICA	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	58,000.00	58,000.00	Para pacientes de Quimioterapia
08.4.1 - Fortalec	43400	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PIEZA	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	33,000.00	99,000.00	Para monitorizar signos Vitales
08.4.1 - Fortalec	43400	silla de ruedas	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1,000.00	1,000.00	Para traslado de pacientes que recibieron quimioterapia, adquirir una vez que se cuente con ambiente
08.4.1 - Fortalec	43500	TV 55 PULGADAS	PIEZA	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	8,000.00	16,000.00	Terapia de distraccion para pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia, adquirir una vez se cuente con ambiente

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	TORRICO MARIA DEL CARMEN	RESP. DE ONCOLOGIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	OTORRINOLARINGOLOGIA	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	31/07/2019

  

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43400	IMPEDANCIOMETRO	UNIDAD	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	25,000.00	25,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	NASOFIBROLARINGOSCOPIO	UNIDAD	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	65,000.00	65,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	SILLON DE OTORRINOLARINGOLOGIA	UNIDAD	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	70,000.00	70,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	OTOEMISIONES ACUSTICAS	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	45,000.00	45,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	ESTETOSCOPIO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,000.00	2,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	TENSIOMETRO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	500.00	500.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	TERMOMETRO DIGITAL	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	250.00	250.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	oximetro	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	350.00	350.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	FRONTOLUX	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8,500.00	8,500.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD
08.4.1 - Fortalec	43400	MICROSCOPIO	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	112,200.00	112,200.00	microscopio para la consulta externa para completar la unidad de trabajo que tiene otorrinolaringologia y quedo pendiente de compra y se encuentra medio instalado. ( no se compro porque se planifico para l año 2017
08.4.1 - Fortalec	43400	ENDOSCOPIO RIGIDO	PIEZA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13,000.00	26,000.00	NECESARIO PARA LA UNIDAD

  

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	CHAVEZ ELIZABETH	RESP. DE OTORRINOLARINGOLOGIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		PEDIATRIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		22/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	MONITOR OXIMETRO DE PULSO NEONATAL	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	20,000.00	20,000.00	necesario para la terapia neonatal
08.4.1 - Fortaled	43400	BOMBA DE INFUSION DE JERINGA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	17,000.00	17,000.00	necesario para la terapia neonatal
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			ROJAS RAMIRO											RESP. DE PEDIATRIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		PLANIFICACION DE SALUD														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		30/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			DR. LEGUIZAMON CASTRO ARIEL FERNANDO											RESP. DE PLANIFICACION DE SALUD					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		PRESUPUESTOS														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		23/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43120	EQUIPO DE COMPUTACIÓN	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	El actual Equipo de computacion del Auxiliar de presupuestos esta deteriorado
08.05.1 - Mejora	49900	MAMPARA DE VIDRIO CON PUERTA DESLIZABLE	UNIDAD	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10,000.00	10,000.00	Para mayor seguridad de la Unidad que no cuenta con ninguna proteccion en el ambiente
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO		FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			LIC. RUDON POZO LENNY KARINA													RESP. DE PRESUPUESTOS			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. CLAROS C. GUILLERMO													GERENTE FINANCIERO			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>	SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO	<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>	425
<b>AREA FUNCIONAL :</b>	SALUD	<b>CODIGO PND :</b>	1.02
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>	PSICOLOGIA	<b>GESTION :</b>	2020
		<b>FECHA :</b>	05/08/2019

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	VITRINA	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	necesario para consultorio

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	BORDA ZAMBRANA CRISTINA	RESP. DE PSICOLOGIA	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		QUIROFANO														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		01/08/2019	

  

COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.05.1 - Mejora	43110	TABURETES RODANTE	PIEZA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2,000.00	12,000.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DELICADAS DONDE EL CIRUJANO NECESITO MANTENER UNA POSTURA COM ODA POR TIEMPOS PROLONGADOS
08.05.1 - Mejora	43110	MESA DE ACERO INOXIDABLE CON RUEDAS PARA BALANZA PEDIATRICA	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	NECESARIO PARA SOPORTE DE BALANZA
08.05.1 - Mejora	43110	Silla tipo ejecutivo	PIEZA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	700.00	2,100.00	NO SE TIENE EN EL SERVICIO PARA EL TRABAJO ADMINISTRATIVO
08.05.1 - Mejora	43110	Cajoneria alta y baja	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.05.1 - Mejora	43400	CARRO PORTA CILINDRO DE OXIGENO PORTATIL	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	500.00	500.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43400	MESA QUIRURGICA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	620,000.00	620,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43400	LAMPARA CIALITICA	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	550,000.00	550,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43400	LARINGOSCOPIO	PIEZA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3,500.00	10,500.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43400	MESA DE MAYO	PIEZA	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2,500.00	7,500.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.05.1 - Mejora	43400	TRIPODES	PIEZA	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1,500.00	6,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.05.1 - Mejora	43400	EQUIPO DE PROFILAXIS TROMBOSA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	19,000.00	19,000.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO
08.05.1 - Mejora	43400	LARINGOSCOPIO PEDIATRICO	SET	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5,000.00	5,000.00	NO SE TIENE EN EL SERVICIO
08.4.1 - Fortalec	43400	BALANZA PEDIATRICA	PIEZA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,000.00	2,000.00	NECESARIO PARA QUIROFANO
08.05.1 - Mejora	43400	Carro de transporte para material esteril de acero inoxidable	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3,500.00	3,500.00	NECESARIO PARA EL SERVICIO

  

RESPONSABLE DE LA INFORMACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>	LAZARTE TORRICO JIMENA	RESP. DE QUIROFANO	
<b>REVISION TECNICA POR :</b>		PLANIFICADOR EN SALUD	
<b>REVISADO POR :</b>	DRA. TORRICO UGARTE SILVIA	GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
<b>APROBADO POR :</b>	LIC. VILLARROEL T. VICTOR	GERENTE GENERAL	

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		REUMATOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		01/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			MARAÑÓN JAIME											RESP. DE REUMATOLOGIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		SINTOMATICO RESPIRATORIO														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		12/06/2020	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43110	Sillon ejecutivo	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2,000.00	2,000.00	Uso en triaje
08.4.1 - Fortaled	43110	sillones reposet	UNIDAD	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	8,000.00	16,000.00	Uso para pacientes COVID
08.4.1 - Fortaled	43400	NEGATOSCOPIO	UNIDAD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1,500.00	1,500.00	Para uso en UTI COVID
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			DRA. DAVILA SOLIZ CLAUDIA RAQUEL													RESP. DE SINTOMATICO RESPIRATORIO			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		TRABAJO SOCIAL														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		02/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortalec	43110	ESCRITORIO	PIEZA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3,500.00	7,000.00	RENOVAR MUEBLES ACTUALES
08.05.1 - Mejora	43110	GAVETERO	PIEZA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	RENOVAR MUEBLES ACTUALES
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			PAZ LENNY											RESP. DE TRABAJO SOCIAL					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					

**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		TRAUMATOLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		01/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	AGUJA DE ACCESO PARA HUESO	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,300.00	2,300.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	OSTEOTOMOS	UNIDAD	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	700.00	3,500.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	PASADOR DE ALAMBRE	UNIDAD	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1,100.00	3,300.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	DESTORNILLADOR	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,500.00	5,000.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	KIT PARA TOMA DE BIOPSIA	KIT	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1,300.00	1,300.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	PINZA DE REDUCCION DENTADA	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4,200.00	8,400.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	ALICATE DELFIN	UNIDAD	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2,500.00	2,500.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	LEGRAS	UNIDAD	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2,000.00	4,000.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	BALANZA ADULTO	UNIDAD	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1,130.00	3,390.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
08.4.1 - Fortaled	43400	MOTOR NEUMATICO Y ACCESORIOS	PIEZA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	210,000.00	210,000.00	NECESARIO PARA CIRUGIAS DE TRAUMATOLOGIA
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			ZEBALLOS MANCILLA JOAQUIN											RESP. DE TRAUMATOLOGIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA											GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		ADMINISTRACION														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		UNIDAD DE TRANSPARENCIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		26/07/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
		SIN REQUERIMIENTO	UNIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00	
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE											CARGO				FIRMA	
<b>ELABORADO POR :</b>			FLORES CLAUDIA											RESP. DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA					
<b>REVISION TECNICA POR :</b>														PLANIFICADOR EN SALUD					
<b>REVISADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR											GERENTE GENERAL					



**FORMULARIO N° 9**  
**RECURSOS ACTIVOS FIJOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														<b>CODIGO INSTITUCIONAL :</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		SALUD														<b>CODIGO PND :</b>		1.02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		UROLOGIA														<b>GESTION :</b>		2020	
																<b>FECHA :</b>		05/08/2019	
COD. OBJETIVO	PARTIDA	SOLICITUD	UNIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	CANT.	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	JUSTIFICACION
08.4.1 - Fortaled	43400	FIBROURETERORENOSCOPIO	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	90,000.00	90,000.00	equipo necesario para procedimientos quirurgicos de la especialidad
08.4.1 - Fortaled	43400	SET DE NEFROSCOPIO	SET	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	95,000.00	95,000.00	equipo necesario para procedimientos quirurgicos de la especialidad
08.4.1 - Fortaled	43400	URETEROSCOPIO FLEXIBLE	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	250,000.00	250,000.00	equipo necesario para procedimientos quirurgicos de la especialidad
08.4.1 - Fortaled	43400	LITOTRITOR NEUMATICO	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	265,000.00	265,000.00	equipo necesario para procedimientos quirurgicos de la especialidad
RESPONSABLE DE LA INFORMACION			NOMBRE													CARGO			FIRMA
<b>ELABORADO POR :</b>			CABRERA WALTER													RESP. DE UROLOGIA			
<b>REVISION TECNICA POR :</b>																PLANIFICADOR EN SALUD			
<b>REVISADO POR :</b>			DRA. TORRICO UGARTE SILVIA													GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD			
<b>APROBADO POR :</b>			LIC. VILLARROEL T. VICTOR													GERENTE GENERAL			

