

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD : SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO														CODIGO INSTITUCIONAL		425		
AREA FUNCIONAL : SALUD														CÓDIGO PND		1.02		
UNIDAD FUNCIONAL : CONTROL SOCIAL														GESTIÓN		2016		
														FECHA		ago-15		
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	SERVICIOS	CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo Unitario	Costo total en Bs.			
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC					
08.4.02	Imprenta de triptico 8.000		√	√	√	√	√	√	√	√					0,50	4.000,00		
	Fotocopias 3.000							√							0,20	600,00		
TOTAL																	4.600,00	
Responsables de la Informacion		Nombre				Cargo				Firma								
Elaborado por:		ING. ARMANDO VILLARROEL GIL				PRESIDENTE CONTROL SOCIAL SSU												
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.				GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD												
		DR. JHONNY BACARREZZA S.				UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD												
Aprobado por		DR. OSCAR FERRUFINO G.				GERENTE GENERAL												