

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

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	MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD		CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo Unitario	Costo Total en bs	
		EXISTENTE	NECESARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08.4.02	Sello de Control Social	0	1		1												50,00	50,00
TOTAL																		50,00
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		GERENTE GENERAL														