

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

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b> SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO				<b>CODIGO INSTITUCIONAL</b> 425														
<b>AREA FUNCIONAL :</b> SALUD				<b>GESTIÓN</b> 2016														
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b> OFTALMOLOGIA				<b>FECHA</b> ago-15														
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD		CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo Unitario Bs	Costo Total	
		EXISTENTE	NECESARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08.4	Agujas 25G		50	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	30,00	1.500,00
	Anestésicos tópicos		16	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	80,00	1.280,00
	Atropina		3	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	110,00	330,00
	Cloranfenicol pomada		8	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	35,00	280,00
	Colirio de corticoide		8	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	70,00	560,00
	Gel de metilcelulosa		8	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	70,00	560,00
	Midriasil		8	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	120,00	960,00
	Micropor de 1 pulgada		6	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	273,60	1.641,60
	Tiras de fluoresceína		24	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	450,00	10.800,00
	Uniformes de trabajo		4	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	250,00	1.000,00
<b>TOTAL</b>																	<b>18.911,60</b>	
Responsables de la Información		Nombre		Cargo				Firma										
Elaborado por:		DR. JAVIER LUJAN		OFTALMOLOGO														
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														