

**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> OTORRINOLARINGOLOGIA				<b>FECHA</b>		ago-15												
CODIGO OBJ. GESTIÓN Ó ESPECIFICO	MATERIALES Y SUMINISTROS	CANTIDAD		CRONOGRAMA DE REQUERIMIENTOS												Costo Unitario	Costo total en bs.	
		EXISTENTE	NECESARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
08.4	Acido bórico en polvo		10		√												50,00	500,00
	Antimoticos gotas de 10 ml.		2		√												25,00	50,00
	Encendedores a gas		3		√												1,00	3,00
	Nafazolina en gotas nasales		5		√												34,00	170,00
	Nitrato de plata		2		√												500,00	1.000,00
	Uniforme de trabajo		2		√												250,00	500,00
<b>Total</b>																		<b>2.223,00</b>
Responsables de la Información		Nombre		Cargo				Firma										
Elaborado por:		DRA. ELIZABETH CHAVEZ L.		OTORRINOLARINGOLOGA														
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														