***Anexo 3***

 **MODELO PARA DETALLE PRESUPUESTO GENERAL DEL ENSAYOS CLÍNICOS**

|  |
| --- |
| **Título de Ensayo Clínico:** **Protocolo:** |
| **Patrocinador/OIC:** | **Representante legal en el país:**  |
| **Fecha tentativa de inicio estudio**  | **Fecha tentativa de fin del estudio:** |
| **El financiador del estudio es : -------------------------------------------------------------------** |
| **Presupuesto en .....................dólares.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Detalle** | **TOTAL** |
| Investigador principal de cada centro de investigación |  |
| Insumos de oficina |  |
| Equipos/kits de laboratorio |  |
| Infraestructura del centro de investigación |  |
| Productos en investigación |  |
| Póliza de seguro  |  |
| Gasto por sujeto e investigación (exámenes auxiliares, hospitalización, movilización, otros) |  |
| Otros, detalle: |  |

 **Fecha:**

**ciudad, dd/mm/aa**

**Representante legal - Patrocinador /OIC: ----------------------------------------**

*(Nombres y apellidos* *completos)*

 **----------------------------------------------**

*(firma)*