***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)*