



## ORDEN DE SERVICIO

No. Orden de Servicio \_\_\_\_\_

Ruc/CIP: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre del  
Investigador: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Descripción del estudio o protocolo: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_

Tasa (USD) \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN

| Descripción   | Tasa (USD) | Seleccionar |
|---|------------|-------------|
| Sometimiento Inicial de Protocolos (Revisión regular)   | \$1,500.00 | [ ]         |
| Sometimiento Inicial de Protocolos (Revisión expedita)  | \$2,000.00 | [ ]         |
| Sometimiento de otros documentos del estudio para aprobación bioética (Revisión Ordinaria)                                    | Sin costo  | [ ]         |
| Sometimiento de otros documentos del estudio para aprobación bioética (Revisión Expedita)                                     | \$400.00   | [ ]         |
| Enmiendas al Protocolo (incluye cambios al Consentimiento Informado producto de la enmienda al protocolo)                     | \$800.00   | [ ]         |
| Cambios sustanciales al Consentimiento informado  | \$450.00   | [ ]         |
| Cambios administrativos al Consentimiento informado   | Sin costo  | [ ]         |
| Se exceptúan de estos cobros a estudiantes de pregrado y posgrado, internos, residentes o funcionarios de entidades públicas. | Sin costo  | [ ]         |

### OBSERVACIONES