

 <p>COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN CAYRE</p>	<b>FORMATO DE SOLICITUD DE FACTURACION SERVICIOS COMITÉ DE ETICA</b>	<b>Código CEI-FT-010</b>
		<b>Fecha de Aprobación: 01-03-2017</b>
		<b>Versión: 4</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

**Información requerida para el proceso de facturación de los servicios de revisión de documentos sometidos al Comité de Ética**

Información	Descripción
Nombre del Centro de Investigación / Nit	
Nombre del contacto en el Centro de Investigación – Teléfono y correo electrónico	
Nombre del Investigador Principal	
Número del Protocolo	
Nombre del Protocolo	
Patrocinador	
Documentos a someter para revisión por parte del Comité de Ética*	
<b>VALOR</b>	

\* Listar la totalidad de los documentos sometidos.

\*\* El valor es diligenciado por el Comité de ética

**Espacio para uso Exclusivo CAYRE**

<b>Consecutivo Interno</b>	
<b>Fecha de recibo</b>	
<b>Fecha de envió a Facturación</b>	
<b>Factura a Nombre de</b>	
<b>Identificación</b>	
<b>Dirección</b>	