

FORMULARIO DE PAGO PROTOCOLOS FINANCIADOS POR LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA (Todos los datos son obligatorios)

Empresa:

Nombre del Estudio:

Investigador Responsable:

ID asignado por el Comité:

El pago debe ser realizado mediante depósito en caja o transferencia bancaria.

Con el fin de agilizar el proceso de envío de factura, se solicita realizar un depósito por cada proyecto.

El depósito debe efectuarse, según la siguiente información:

**Valor a pagar \$2.856.000, incluye IVA
Pontificia Universidad Católica de Chile
Banco Santander Cuenta Corriente # 08-0104190-8
Rut : 81.698.900-0**

Datos del pago:

Pago por ingreso a revisión de nuevo estudio por el CEC.

Pago por renovación anual por el CEC, año que está renovando

Pago por depósito en caja, N° de depósito

Banco:

Pago por transferencia bancaria, fecha de transferencia (día-mes-año)

No olvide adjuntar el comprobante la boleta de depósito o copia de la transferencia, el que debe ser enviado al correo: eticadeinvestigacion@uc.cl, con copia al correo pfernasa@uc.cl. Si desea enviar el comprobante original, nuestras oficinas están ubicadas en Av. Libertador Bernardo O'Higgins (Alameda) N° 340, 4 piso- Unidad de Ética y Seguridad en investigación.

Datos de facturación:

Razón Social :

Giro :

RUT :

Teléfono :

Dirección :

Persona que recibe la factura:

Correo electrónico:

Teléfono :

IMPORTANTE: Para que el proyecto pueda ser revisado por el Comité Ético Científico en Ciencias de la Salud, la Unidad de ética exige este formulario (completo) y el comprobante del depósito o transferencia bancaria.

La no presentación de estos documentos, atrasa todo el proceso de evaluación ética.