Instrucciones:

El presente documento está conformado de la siguiente forma:

1. La primera página, es la presente (Instrucciones), puede omitir la impresión y presentación de esta hoja, ya que es sólo para su orientación.
2. En el encabezado se indica Comité Ético Científico Central (CEC-CENTRAL-CCSS), para estudios que sean sometidos a otros Comités en la Institución, se deben modificar los datos del Comité, el número teléfono y el número de fax.
3. Todo proyecto de investigación conlleva gastos, de lo contrario no podría ejecutarse. Para el caso de los estudios con fines de obtener algún grado académico, generalmente el investigador (o los miembros que conforman el equipo investigador) son los que sufragan dicho gasto, por lo cual, es requisito describirlo. El equipo investigador no es el responsable de pagar las horas de recurso humano (universidad, tutor en la Caja Costarricense de Seguro Social, funcionario de Registros Médicos (REMES) y otros), le corresponde a las instituciones implicadas incurren en esos costes. Para este tipo de investigación, se solicita que en la columna # personal asignado, se anote lo correspondiente y en la columna “Costo total” las siglas a.d. por “*ad honorem*”.
4. El presupuesto está conformado por secciones, cada una con un título (8 en total).
5. Utilice la tipografía de Arial 11 puntos, con interlineado sencillo, color negro.
6. No elimine puntos, si la sección no aplica a su estudio, debe marcar en la cajilla: “No …”.
7. No modifique los márgenes.
8. El presupuesto debe estar escrito en forma completa y clara, ya que una vez que el estudio esté aprobado debe continuar con el “Proceso para la solicitud ante el CONIS de EXENCIÓN DEL CANON de una investigación”, ante el Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS).
9. Para los investigadores que deseen optar por financiamiento del Fondo de Investigación e Innovación Tecnológica (FEDII-CCSS), se recomienda realizar la consulta de asesoramiento al Área Gestión de Investigación Teléfono 2519-3028 / 3029 / 3087, dirección electrónica inves2931@ccss.sa.cr antes de elaborar el presente presupuesto.
10. Para investigaciones biomédicas patrocinadas (empresas transnacionales u organizaciones con fines de lucro), este presupuesto se debe completar considerando el “**Modelo tarifario seguro de salud”** vigente. En caso de que la CCSS requiera realizar estudios de costos complementarios a fin de determinar los montos a pagar a la Institución, este presupuesto se considera como preliminar.
11. El presupuesto final será el que conste en el contrato de la investigación y con base en este se deberá cancelar el canon al Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS).
12. Anotar el nombre, fecha y firma de elaboración del presupuesto.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre investigador principal: | Anotar el nombre del investigador principal |
| Título de protocolo de investigación biomédica: | Anotar el nombre del protocolo de la investigación biomédica |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recursos humanos\* | | | | | | | | | |
| Puede agregar las filas que requiera para incluir a todo el recurso humano participante. | | | | | | | | | |
| Institución(es) | # personal asignado\*\* | Especia-lidad | | Grado académico | Costo por hora | | Costo por mes | | Costo total |
| Universidad |  |  | |  |  | |  | |  |
| Tutor (CCSS) |  |  | |  |  | |  | |  |
| REMES |  |  | |  |  | |  | |  |
| Otros: |  |  | |  |  | |  | |  |
| Especificar: |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
| \* Este rubro no puede ser financiado por el Fondo de Estratégico de Desarrollo de Investigación e Innovación (FEDII-CCSS).  \*\* Agregar en la columna costo total las siglas a.d. por “*ad honorem*” en el caso de investigadores independientes, pero debe colocarse los costos por hora y mes de estos investigadores para referencia. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Reactivos y químicos\*\* | | | | | | | | | |
| No se utilizará ningún tipo de reactivo y químico | | | | | Sí se utilizarán reactivos y químicos | | | | |
| Institución(es) | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
| CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| FEDII-CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| Universidad | | |  | |  |  | |  | |
| Otros (especificar): | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| \*\*\* Debe incluir los costos especificados en el punto 8 “Utilización de muestras biológicas” (si aplica) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Materiales y suministros de oficina | | | | | | | | | |
| Institución(es) | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
| CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| FEDII-CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| Universidad | | |  | |  |  | |  | |
| Otros (especificar): | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| Equipos (médico o de computación) | | | | | | | | | |
| No se utilizará ningún equipo | | | | | Sí se utilizará equipo | | | | |
| Institución(es) | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
| CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| FEDII-CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| Universidad | | |  | |  |  | |  | |
| Otros (especificar): | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| Licencias | | | | | | | | | |
| No se utilizará ningún tipo de licencia | | | | | Sí se utilizará licencia | | | | |
| Institución(es) | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
| CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| FEDII-CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| Universidad | | |  | |  |  | |  | |
| Otros (especificar): | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| Viáticos y transporte | | | | | | | | | |
| Institución(es) | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
| CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| FEDII-CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| Universidad | | |  | |  |  | |  | |
| Otros (especificar): | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| Servicios no personales (alquileres, publicidad, capacitación) | | | | | | | | | |
| No se utilizarán Servicios no personales | | | | | Sí se utilizarán Servicios no personales | | | | |
| Institución(es) | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
| CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| FEDII-CCSS | | |  | |  |  | |  | |
| Universidad | | |  | |  |  | |  | |
| Otros (especificar): | | |  | |  |  | |  | |
| Otros rubros financiados por medio del FEDII: Incluir únicamente aquellos insumos que no se encuentran descritos anteriormente y que son financiados por medio del FEDII. | | | | | | | | | |
| Partida | | | Descripción | | Cantidad | Precio unitario | | Costo total | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
|  | | |  | |  |  | |  | |
| Cuadro resumen | | | | | | | | | |
| Rubro de presupuesto | | | CCSS | | FEDII-CCSS | Universidad | | Costo total | |
| Recursos humanos | | |  | |  |  | |  | |
| Reactivos y químicos | | |  | |  |  | |  | |
| Materiales y suministros de oficina | | |  | |  |  | |  | |
| Equipos | | |  | |  |  | |  | |
| Licencias | | |  | |  |  | |  | |
| Viáticos y transporte | | |  | |  |  | |  | |
| Servicios no personales | | |  | |  |  | |  | |
| Otros FEDII | | |  | |  |  | |  | |
| Total | | |  | |  |  | |  | |

(Realizado conforme a Instructivo de formulación del Plan-Presupuesto. Dirección de Planificación Institucional, Dirección de Presupuesto. Caja Costarricense de Seguro Social, marzo de 2015, versión 03 código PE-DPI/GF-DP-IT12.1).

|  |  |
| --- | --- |
| ¡Importante! | * Para investigaciones biomédicas patrocinadas con fines comerciales este presupuesto se debe completar considerando el “**Modelo tarifario seguro de salud”** vigente. * En caso de que la CCSS requiera realizar estudios de costos complementarios a fin de determinar los montos a pagar a la Institución, este presupuesto se considera como preliminar. * El presupuesto final será el que conste en el contrato de la investigación y con base en este se deberá cancelar el canon al Consejo Nacional de Investigación en Salud (CONIS). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| Nombre investigador principal | Firma | Fecha |