

Anexos

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												
ACTIVIDADES- TIEMPO	MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. ETAPA PREVIA												
2. ETAPA DE DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN												
3. TRABAJO DE CAMPO												
4. PROCESAMIENTO DE DATOS												
5. ELABORACIÓN DEL INFORME												

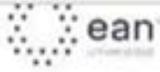
Presupuesto

PRESUPUESTO						
Nº	CONCEPTO	EN ESPECIE		EN EFECTIVO		TOTAL
		V. UNI	V. TOTAL	V.UNI	V. TOTAL	
3	Recurso de personal investigador (3 meses) Estudiantes dueñas del trabajo (media jornada)	\$ 14.400	\$1.152.000			\$1.152.000
1	Asesor especialista (3 meses)			\$1000.000	\$ 1000.000	\$ 1000.000

	Diseñador de páginas (por producto)					\$ 450.000	\$ 450.000
SUBTOTAL							\$2.602.000
GASTOS EN COMUNICACIONES Y TRANSPORTE							
80 Minutos	celular (valor de minutos)	\$ 100	\$ 8.000				\$ 8.000
12 abastecimientos	Transporte Gasolina			\$ 7. 000	\$ 84.000	\$ 84.000	\$ 84.000
5 horas semanales	Internet (4 meses)			\$1.200	\$96.000	\$ 96.000	\$ 96.000
SUBTOTAL							\$188.000
RECURSOS MATERIALES							

250	Valor de impresiones - fotocopias			\$ 1 00	\$ 25.000	\$ 25.000
83	valor fotocopia encuesta			11.000	913.000	\$ 913.000
	Otros materiales				\$ 10.000	\$ 10.000
SUBTOTAL						\$948.000
OTROS GASTOS						
	Imprevistos				\$ 20.000	\$ 20.000
SUBTOTAL						\$ 20.000
PRESUPUESTO TOTAL						\$3.758.000

Aval institucional



UNIVERSIDAD EAN
CONVENIO UNIVERSIDAD DEL CAUCA



Popayán, 8 de abril de 2019

Jefe
SANDRA PASTRANA
Jefe de Salud Pública
Secretaria de Salud Municipal
Popayán (Cauca)

Asunto: Solicitud para realizar el trabajo de investigación titulado "IDENTIFICAR LA RUTA PRIORITARIA PARA EL MUNICIPIO DE POPAYAN A TRAVÉS DEL ANALISIS DE LA PRIMERA ETAPA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MIAS"

Atenta saludo

Como Docente Investigadora del Convenio Universidad EAN - Universidad del Cauca, me permito solicitarles el aval para que las estudiantes de la Especialización en AUDITORIA Y GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD CON ÉNFASIS EN EPIDEMIOLOGIA XXI COHORTE, que relaciono YOMAR TATIANA ERIRA QUIROZ, DIANA MARCELA GAVIRIA, JENNY ALEXANDRA ZAPATA ARIAS y JANETH RIVERACORAL, identificadas con las cédulas de ciudadanía Nos. 1086756021, 1061724862, 1121842877 y 1061693084, respectivamente, para que desarrollen en su prestigiosa institución el trabajo de investigación titulado "IDENTIFICAR LA RUTA PRIORITARIA PARA EL MUNICIPIO DE POPAYAN A TRAVÉS DEL ANALISIS DE LA PRIMERA ETAPA EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL MIAS", y requieren información de su Institución

Cordialmente

Clara Imelda Torres Artunduaga
Docente Investigadora
Convenio Universidad del Cauca - Universidad EAN

LICENCIA DE USO – AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES

Actuando en nombre propio identificado (s) de la siguiente forma:

Nombre Completo Jenny Alexandra Zapata

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: 1.121.842.877

Nombre Completo Diana Marcela Gaviria Sanchez

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: 1.061.724.862

Nombre Completo Yaneth Rivera Coral

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: 1.061.693.084

Nombre Completo Yomar Tatiana Erika Quiroz

Tipo de documento de identidad: C.C. T.I. C.E. Número: 1.086.756.021

El (Los) suscrito(s) en calidad de autor (es) del trabajo de tesis, monografía o trabajo de grado, documento de investigación, denominado:

Identificación de la ruta prioritaria para el municipio de Popayan a través del análisis de la primera etapa en la implementación del MIAS

Dejo (dejamos) constancia que la obra contiene información confidencial, secreta o similar: SI NO
(Si marqué (marcamos) SI, en un documento adjunto explicaremos tal condición, para que la Universidad EAN mantenga restricción de acceso sobre la obra).

Por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) a la Universidad EAN, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad EAN y a los usuarios de bases de datos y sitios webs con los cuales la Institución tenga convenio, a ejercer las siguientes atribuciones sobre la obra anteriormente mencionada:

- A. Conservación de los ejemplares en la Biblioteca de la Universidad EAN.
- B. Comunicación pública de la obra por cualquier medio, incluyendo Internet
- C. Reproducción bajo cualquier formato que se conozca actualmente o que se conozca en el futuro
- D. Que los ejemplares sean consultados en medio electrónico
- E. Inclusión en bases de datos o redes o sitios web con los cuales la Universidad EAN tenga convenio con las mismas facultades y limitaciones que se expresan en este documento
- F. Distribución y consulta de la obra a las entidades con las cuales la Universidad EAN tenga convenio

Con el debido respeto de los derechos patrimoniales y morales de la obra, la presente licencia se otorga a título gratuito, de conformidad con la normatividad vigente en la materia y teniendo en cuenta que la Universidad EAN busca difundir y promover la formación académica, la enseñanza y el espíritu investigativo y emprendedor.

Manifiesto (manifestamos) que la obra objeto de la presente autorización es original, el (los) suscritos es (son) el (los) autor (es) exclusivo (s), fue producto de mi (nuestro) ingenio y esfuerzo personal y la realizó (zamos) sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de exclusiva autoría y tengo (tenemos) la titularidad sobre la misma. En vista de lo expuesto, asumo (asumimos) la total responsabilidad sobre la elaboración, presentación y contenidos de la obra, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Universidad EAN por estos aspectos.

En constancia suscribimos el presente documento en la ciudad de Bogotá D.C.,

NOMBRE COMPLETO: Jenny Alexandra Zapata
FIRMA: *Jenny Alexandra Zapata*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.121.842.877
FACULTAD: Facultad de salud
PROGRAMA ACADÉMICO: Esp. Auditoria y garantía de calidad en salud

NOMBRE COMPLETO: Diana Marcela Gaviria Sanchez
FIRMA: *Diana Gaviria*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.061.724.862
FACULTAD: Facultad de salud
PROGRAMA ACADÉMICO: Esp. Auditoria y garantía de calidad en salud

NOMBRE COMPLETO: Yaneth Rivera Coral
FIRMA: *Yaneth Rivera*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.061.693.084
FACULTAD: Facultad de salud
PROGRAMA ACADÉMICO: Esp. Auditoria y garantía de calidad en salud

NOMBRE COMPLETO: Yomar Tatiana Erira Quiroz
FIRMA: *Yomar Tatiana Erira*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.086.756.021
FACULTAD: Facultad de salud
PROGRAMA ACADÉMICO: Esp. Auditoria y garantía de calidad en salud

Fecha de firma: 30 de Junio de 2019