



CENTRO PARA EL CONTROL ESTATAL DE  
MEDICAMENTOS, EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS  
Ministerio de Salud Pública, CUBA

## VALES DE COBRO POR SERVICIOS CIENTIFICO TECNICO

**Nombre:** CECMED    **Código:** 241.0.14236    **Dirección:** Calle 5ta A. entre 60 y 62

**Municipio:** Playa    **Agencia Bancaria:** 2421    **Cta. Bancaria:** 0524240017160210

**Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_    **Consecutivo:** \_\_\_\_\_  
**Dirección del Solicitante:** \_\_\_\_\_

Item	Código	Descripción	Nombre del Producto	Cant.	Precio	Importe
1.						
2.						
3.						
<b>SUBTOTAL:</b>		<b>CHEQUE No.</b>				
<b>(+) Recargo %</b>						
<b>TOTAL</b>						<b>\$.00 M.N</b>

**Confeccionado por:**  
**Cargo:** Especialista  
**Firma:** \_\_\_\_\_

**Recibido por:**  
**Cargo:** Persona de contacto  
**Firma:** \_\_\_\_\_

**Dirija sus pagos en MN:** Centro para el Control Estatal de Medicamentos,  
Equipos y Dispositivos Médicos

**Código Swift:** BFICCUHH

**Moneda de transferencia:** Euros (EUR) desde el exterior

**Nota:** Para trámites de Registros Sanitarios y Licencias Sanitarias de Operaciones Farmacéuticas el pago se hará dentro de los 30 días naturales a partir de la fecha de recibo del vale de cobro, el incumplimiento del plazo establecido conllevará al rechazo de la solicitud presentada.

Para solicitudes de importación, exportación, liberación de lotes y otras certificaciones el pago se realizará dentro de los 15 días hábiles a partir de la fecha de recibo del vale de cobro.

**Factura No:**

Día	Mes	Año