



Ciudad de México a 20 de febrero de 2024.

### **A QUIEN CORRESPONDA**

Por medio de la presente, quien suscribe en nombre y representación de **BIOGRAFT DE MEXICO S.A. DE C.V.**, hacemos constar que la empresa **PROVEEDORA ARTROSCÓPICA QUIRÚRGICA DE SAN LUIS S.A. DE C.V.**, se encuentra autorizada para la distribución de los insumos para la salud producidos por **NOVOINJERTOS, S.C.**, quien cuenta con la Licencia Sanitaria No. 12-TR-09-014-0001, mediante la cual quedó autorizada como "**BANCO DE TEJIDO MÚSCULO ESQUELÉTICO Y BANCO DE PIEL**", misma que le fue otorgada, por tiempo indefinido, por la Dirección General de Medicamentos y Tecnología para la Salud de COFEPRIS el 29 de Agosto de 2012.

Asimismo, hacemos constar que la distribución otorgada a **PROVEEDORA ARTROSCÓPICA QUIRÚRGICA DE SAN LUIS S.A. DE C.V.**, será efectiva en tanto se encuentre vigente el Convenio de Distribución celebrado.

Vigencia de un año.

**ATENTAMENTE**

---

**Jonatan Caballero Ramirez**

**Director de Desarrollo de Negocios**

**Biograft de México S.A. de C.V.**

BIOGRAFT DE MEXICO S.A. DE C.V.

CALLE SAN FRANCISCO 1103 ANEXO A PB.COLONIA DEL VALLE. CP03100 MÉXICO. D.F TEL 55 5534 2641

WWW.BIOGRAFT.COM.MX