

Ciudad de México a 4 de Julio de 2025.

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 **PROVEEDORA ARTROSCOPICA QUIRURGICA DE SAN LUIS**, 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 ARTROSCOPICA QUIRURGICA DE SAN LUIS**, será efectiva en tanto se encuentre vigente el Convenio de Distribución celebrado.

Vigencia de un año.

ATENTAMENTE



Jorge Villaveva Contreras
Coordinador de Ventas
Biograft de México S.A. de C.V.