

Monterrey Nuevo León a 1 de noviembre de 2023

A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE.-

CARTA DE SUBDISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Por medio de la presente, hago de su conocimiento que la empresa **PROVEEDORA ARTROSCOPIVA QUIRURGICA DE SAN LUIS S. A DE C. V.** es subdistribuidor autorizado de **ORTOPEDIA Y NEUROCIROGIA CAMARA S DE RL DE CV** siendo distribuidor autorizado de **U & I Corporation** de conformidad con el contrato de Distribución firmado entre las Partes.

Lo anterior para atender las necesidades de la unidad de negocio de los sistemas para columna lumbar y cervical

Sin más por el momento quedamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración, agradeciendo su preferencia.

ATENTAMENTE



MVZ MIGUEL ANGEL CAMARA GUADARRAMA
ORTOPEDIA Y NEUROCIROGIA CAMARA S DE RL DE CV
DIRECTOR GENERAL

