A QUIEN INTERESE

Asunto: **AUTORIZACIÓN DE DISTRIBUCIÓN**

Respetados señores:

Yo, **Carlos Alberto Lema Villegas**, identificado con cedula de ciudadanía N°79.152.401 de Bogotá y en mi calidad de Director General de **MINERVA MEDICAL S.A.S** identificada con Nit. 800.211.365-0 autorizo al cliente **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.** identificado con Nit **901.035.884-3**, para que distribuya los dispositivos médicos que comercializa nuestra compañía.

La presente autorización tiene vigencia hasta el 27 de enero de 2023.

Se expide a solicitud del interesado el 27 de enero de 2022.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO LEMA VILLEGAS
DIRECTOR GENERAL

Carrera 72 No. 127C-91
Bogotá, D.C. – Colombia
Pbx (+571) 226 8111
E-mail info@minervamedical.com.co
Website minervamedical.com.co