AUTORIZACION DE DISTRIBUCION

Yo, CIRO HERNAN ANGEL TURMEQUE, identificado con Cedula de ciudadanía No 79.501.602 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la firma **ALFA TRADING S.A.S.,** identificada con **NIT 830.041.488-7,** con domicilio **en la calle 23 No 116-31 BODEGA 1 PARQUE INDUSTRIAL PUERTO CENTRAL** de la ciudad de Bogotá; me permito nombrar a la firma **DISCOLMEDICA S.A.S.** Identificada con **Nit. 828.002.423-5,.** Como **DISTRIBUIDOR AUTORIZADO** para la comercialización de los productos importados por nuestra compañía para Colombia bajo la marca **ALFA SAFE,** la cual se encuentra debidamente registrada ante las entidades competentes**.**

Para efecto, se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los 31 días del mes de Mayo del 2022.

Cordialmente;

DAYANA ANDREA DÍAZ PLATA
CC No.1.016.040.736
ASISTENTE GERENTE GENERAL
ALFA TRADING SAS

