Barranquilla, 19 de mayo del 2026.

CARTA DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Por medio de la presente nos permitimos informarle que, a la fecha de esta carta, la empresa **HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S.** Identificada con **NIT: 900.309.444-1,** Es uno de nuestros distribuidores autorizados y cuenta con la capacitación necesaria para suministrar nuestra línea de productos para la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**

Extendemos la presente a petición del interesado y para los fines que considere pertinentes.

Cordialmente,

Elvia Carolina Ramirez
Director ejecutivo
Cure Latam SAS.