



**ING. FANNY ALVARADO CHÁVEZ**  
**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA**  
**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**

Ciudad de México a 18 de Marzo de 2021.

Quiénes suscriben **MARIA MAYELA DE LA TORRE GONZALEZ** y **ANGELICA MARIA OTERO DIAZ**, en nuestro carácter de representantes legales de la empresa **PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.**, manifestamos bajo protesta de decir verdad que **DETECCIÓN MOLECULAR Y ASESORÍA ANALÍTICA, S.A. DE C.V.**, es nuestro **distribuidor autorizado**, para atender los requerimientos y necesidades del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, específicamente para las diversas áreas de investigación y apoyo al diagnóstico del mismo con las siguientes líneas:

**qPCR & NAP Systems**  
**Sequencing Solutions**  
**Tissue Diagnostics**

Así mismo declaro que **PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.**, cuenta con la capacidad real de distribución requerida y respalda al distribuidor ya mencionado, para que a su vez pueda cumplir con las obligaciones que en su momento se deriven.

La autorización de **DETECCIÓN MOLECULAR Y ASESORÍA ANALÍTICA S.A. DE C.V.**, como distribuidor de Roche estará vigente hasta el día 31 de Diciembre del 2021, y podrá ser revocada a discreción de mi representada, en cualquier momento e incluso antes de que se cumpla el período mencionado si así conviene a los intereses de mi representada, sin perjuicio alguno para la misma.

**ATENTAMENTE**  
**PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.**

  
**MARIA MAYELA DE LA TORRE GONZALEZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
VHCF\*

**ATENTAMENTE**  
**PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.**

  
**ANGELICA MARIA OTERO DIAZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

**Productos Roche**  
**S.A. de C.V.**

Cerrada de Bezares No. 9  
Col. Lomas de Bezares  
11910, México, D.F.

Tel. 52-58-50-00