

## NOTIFICACIÓN DE AUDITORÍA

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| <b>FECHA :</b> | <b>20-dic-2022</b> |
| <b>AREA:</b>   | <b>MD-CUAUTLA</b>  |

|                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <b>AUDITORÍA No.</b>     | <b>247</b>     |
| <b>COD. DE AUDITORÍA</b> | <b>32-2022</b> |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>OBJETIVO</b> | Verificar el nivel de cumplimiento normativo con base en la NOM-059-SSA1-2015 - Acta de verificación Sanitaria para almacenes de depósito y Distribución de medicamentos - Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM - 6a Edición 2018) - Sistema de Gestión de Calidad |
|-----------------|--|

|                |   |
|----------------|---|
| <b>ALCANCE</b> | A todas las Actividades Involucradas en las Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución |
|----------------|---|

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>EQUIPO AUDITOR</b> | Daniel Castro - Juan Salinas - Lilian Vega. |
|-----------------------|---|

|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>AUDITADO (S)</b> | Marisela Mendieta (Responsable Sanitario) |
|---------------------|---|

| REUNIÓN DE APERTURA  |                                  | REUNIÓN DE CIERRE     |                                  |
|----------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <b>FECHA Y HORA:</b> | <b>20-dic-2022<br/>11:00 hrs</b> | <b>FECHA Y HORA :</b> | <b>26-dic-2022<br/>18:00 Hrs</b> |

| DOCUMENTOS DE REFERENCIA |   |
|--------------------------|---|
| 1                        | NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos.   |
| 2                        | Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud. Sexta Edición. México 2018. |
| 3                        | Acta de Verificación Sanitaria para Almacenes de Depósito y Distribución de Medicamentos.   |
| 4                        | Auditorias Previas.   |
| 5                        | Sistema de Gestión de Calidad.  |

| FIRMA DE LOS INVOLUCRADOS |              |
|---------------------------|--------------|
| EQUIPO AUDITOR            | AUDITADO (S) |

**Daniel Castro** \_\_\_\_\_

NOMBRE

**Marisela Mendieta** \_\_\_\_\_

NOMBRE

**Juan Salinas** \_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

NOMBRE

**Lilian Vega** \_\_\_\_\_