



Fecha: 19-ene.-2024

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Reciba usted saludos cordiales y, aprovechando este medio, solicito nos permita realizar auditoría a su Sistema de Gestión de Calidad en la fecha aquí propuesta, esto con la finalidad de verificar cumplimiento a la normativa sanitaria vigente.

Esta actividad está fundamentada en la NOM-059-SSA1-2015 Buenas prácticas de fabricación de medicamentos y demás insumos para la salud.

Por favor, sírvase comunicarnos en el espacio siguiente a la(s) persona(s) asignada(s) para dar respuesta.

Proveedor: BUSLA TRADING , S.A. DE C.V.

Actividad: DISTRIBUIDOR

Clasificación: COSMÉTICO

Forma de auditoría: On-line mediante plataforma (iAuditor)

Fecha de inicio: 30 de Julio 2024

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 ^a .	Griselda Salazar Alvarado	Gerente de Operaciones Busla Trading	operaciones@busatrading.com	3331057284
2 ^a .	Baryan Gabriel González	Calidad,Amerisa Logistics	b_gabriel@aamerisa.com.mx	9992566803

Confirmar aceptación al siguiente correo: daniel.castro@brudifarma.com.mx, para hacerle llegar las instrucciones y notificación correspondiente.

Atentamente:

Luis Daniel Castro Lopez
Sistemas de calidad