

Fecha: 23-oct.-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 con la finalidad de verificar el nivel de cumplimiento a la normativa sanitaria vigente.

Dicha actividad está fundamentada en el punto 16.8.2.2 de 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 la fecha de inicio y a la(s) persona(s) asignada(s) para dar respuesta.

Proveedor: QUÍMICA FRANCO MEXICANA NORDIN, SA DE CV Actividad: FABRICANTE Clasificación: MEDICAMENTO

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

Fecha de inicio: 02/Dic/24

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 ^a .	Janeth Ramos Castañeda	Responsable de Auditorías	janeth.ramos@nordin.com.mx	33 36 42 30 30 ext. 102
2 ^a .	Liliana Carolina Hdez. Hdez.	Responsable de Auditorías	lilihernandez@nordin.com.mx	33 36 42 30 30 ext. 103

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