

Fecha: 1-feb.-2022

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **LABORATORIOS RAAM DE SAHUAYO SA DE**

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 la persona asignada para dar respuesta a la auditoria y la fecha en que pudieran recibir la auditoria solicitada.

**Forma de auditoria:** On-line mediante plataforma (iAuditor)

**Fecha de inicio de auditoria:**

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 <sup>a</sup> .				
2 <sup>a</sup> .				

Favor de confirmar aceptación al siguiente correo: [daniel.castro@brudifarma.com.mx](mailto:daniel.castro@brudifarma.com.mx), para hacerle llegar las instrucciones y notificación correspondiente.

Atentamente:



Luis Daniel Castro Lopez  
Sistemas de calidad