

## NOTIFICACIÓN DE AUDITORÍA

<b>FECHA :</b>	11-may-2023
<b>AREA:</b>	MD-NAUCALPAN

<b>AUDITORÍA No.</b>	269
<b>COD. DE AUDITORÍA</b>	20/2023

<b>OBJETIVO</b>	Verificar el nivel de cumplimiento normativo en el establecimiento 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, procesos, formatos, Instrucciones de trabajo, políticas, controles, etc.
----------------	---

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

<b>AUDITADO (S)</b>	Roberto Osvaldo Gómez (Responsable Sanitario) - Maria del Carmen Torres Doroteo (Gerente de Sucursal)
---------------------	---

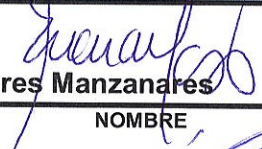
REUNIÓN DE APERTURA		REUNIÓN DE CIERRE	
<b>FECHA Y HORA:</b>	11-may-2023 11:05	<b>FECHA Y HORA :</b>	12-may-2023 16:00 Hrs


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	Sistema de Gestión de Calidad.

### FIRMA DE LOS INVOLUCRADOS

#### EQUIPO AUDITOR

#### AUDITADO (S)

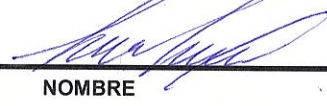
  
**QFB. Juana Mares Manzanares**  
 NOMBRE

  
**Roberto Osvaldo Gómez**  
 NOMBRE

  
**Daniel Castro**  
 NOMBRE

  
**Maria del Carmen Torres Doroteo**  
 NOMBRE

  
**Juan Salinas**  
 NOMBRE

  
**Lilian Vega**  
 NOMBRE