

Fecha: 1-mar.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **DEGASA SA DE CV**

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 auditoría.

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

Fecha de inicio de auditoría:

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1ª.	Jacqueline Hernández Salgado	Responsable del SGC y Auditorías.	jhemándezts@degasa.com	777 347 56 10.
2ª.	Ana Gabriela Hernández Mtz.	Jefa del SGC	ahernandezm@degasa.com	777 3 20 49 86 Ext 228.

Favor de 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