



Fecha: 15-mar.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **DKT de México, S.A. de C.V.**

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: 27 Jun 23

| | Nombre | Puesto | Correo | Teléfono |
|------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|
| 1 ^a . | Nanci Claudia Islas Acosta | Gerente de Aseg. de Calidad | nislas@dk.com.mx | Cel. 5554092336 |
| 2 ^a . | Cristian Olvera Paredes | Especialista de Calidad | calidad@dk.com.mx | Cel. 5564835143 |

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