



Fecha: 19-ene.-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 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 a la(s) persona(s) asignada(s) para dar respuesta.

Proveedor: FARMACOS NACIONALES , S.A. DE C.V.

Actividad: DISTRIBUIDOR

Clasificación: MEDICAMENTO

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

Fecha de inicio: 03-Dic-2024

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1ª.	Ana Bertha Ramirez Pérez	Responsable Sanitario	bertha.ramirez@farma.com	55 5134 2100 ext. 75192
2ª.	Ricardo Gonzalez Salgado	Coordinador de Auditoría	ricardo.gonzalez@ld360.com	55 5134 2100 ext. 6544

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