

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 con la finalidad de verificar el nivel de cumplimiento a la normativa sanitaria vigente.

Dicha actividad está fundamentada en el punto 16.8.2.2 de 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 fecha de inicio y a la(s) persona(s) asignada(s) para dar respuesta.

Proveedor: MIRIAM GARCIA ARTEAGA

Actividad: DISTRIBUIDOR

Clasificación: COSMÉTICO


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

Fecha de inicio: 28-NOV-2024

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 ^a .	Juan Carlos Lazcano Garcia	Supervisión	inventarios@farmacrece.com.mx	7751286047
2 ^a .	Astrid Alejandra Garcia Rojas	compras	compraszapata@farmacrece.com.mx	7491089808

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