

Fecha: 31-ago.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **Química Franco Mexicana Nordin, 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:** \_\_\_\_\_

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 <sup>a</sup> .	Liliana Carolina Hernández Hernández	Responsable de Auditorías de Calidad	lilihernandez@nordin.com.mx	3336423030 Ext. 103
2 <sup>a</sup> .	Janeth Ramos Castañeda	Responsable de Auditorías de Calidad	janeth.ramos@nordin.com.mx	3336423030 Ext. 102
3a.	Luis Arturo Gómez González	Responsable Sanitario	luis.gomez@nordin.com.mx	3336423030 Ext. 117

Favor de confirmar aceptación al siguiente correo: [daniel.castro@brudifarma.com.mx](mailto:daniel.castro@brudifarma.com.mx), para hacerle llegar las instrucciones y notificación correspondiente.

Atentamente:



Luis Daniel Castro Lopez  
Sistemas de calidad