

Fecha: 28-oct.-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: TEVA PHARMA MEXICO, S.A. DE C.V.

Actividad: DISTRIBUIDOR

Clasificación: MEDICAMENTO

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

Fecha de inicio: 25-Nov-24

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1ª.	Monica Robles	Director de Calidad	monicarobles@tevamexico.com	5543380326
2ª.	Mario Gonzalez	Coordinador de Cumplimiento	mario.gonzalez@tevamexico.com	3314118024

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