



Fecha: 30-jul.-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 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: RODRIGUEZ RODRIGUEZ ALBERTO
Actividad: DISTRIBUIDOR
Clasificación: MEDICAMENTO

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

Fecha de inicio: 13-08-24 16:00 h

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1ª.	David Sánchez Alarcón	Responsable Sanitario	david.sanchez.a@hotmail.com	2288 185952
2ª.				

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