

Fecha: 15-mar.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **Liferpal MD, 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: 04/ Mar/ 24

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1a.	Keith Fernando García Romero	Coordinador de auditoría	coord. auditoria@liferpal .com.mx	
2a.	Juan Carlos Guilén Barboza	Auditor interno	auditoria-interna@liferpal .com.mx	

Favor de 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