



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: ADN PHARMA SOLUTIONS S DE RL DE CV

Actividad: DISTRIBUIDOR

Clasificación: MEDICAMENTO

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

Fecha de inicio: Lunes 9 Septiembre del 2024

| | Nombre | Puesto | Correo | Teléfono |
|-----|------------------------------|---------------------|--------------------------------|------------|
| 1ª. | Adrián Alexis Aguirre Javier | Químico Responsable | quimicoreponsable@grupo-adn.mx | 5586046269 |
| 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