

Fecha: 15-mar.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **Dankel Medical S A P I 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:** Semana del 07 - 11 de Agosto

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 <sup>a</sup> .	Carolina Castillo Guerrero	Auditor de Calidad	ccastillo@dankel.com.mx	Tel. 419 198 4075 Ext. 115 Cel. 4922890361
2 <sup>a</sup> .	Angel David Espínola Martínez	Jefe de Aseguramiento de la Calidad	angelem@dankel.com.mx	Tel. 419 198 4075 Ext. 106 Cel. 4192972819

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