

Fecha: 6-nov.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **Mavi Farmacéutica, 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 dic 23

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1ª.	Juan Carlos Laguna	Jefe de Auditorías	jclaguna@mavifarmaceutica.com	55 7318 5644
2ª.	José Sebastian Avila	Jefe de Aseguramiento de Calidad	savila@mavifarmaceutica.com	55 7049 9071
3ª.	Yohana de Lourdes Arredondo Méndez	Gerente de Aseguramiento de Calidad	mlarcaga@mavifarmaceutica.com	55 7248 3316

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