

Fecha: 23-feb.-2024

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Reciba usted saludos cordiales y aprovechando este medio, solicito nos permita realizar auditoría a sus servicios de transportes, esto con la finalidad de verificar el nivel de 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 fecha de inicio así como a la(s) persona(s) asignada(s) para dar respuesta.

**Proveedor: TRANSPORTES RAMIREZ**

**Actividad: SERVICIOS DE TRANSPORTES**

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

**Fecha de inicio:** 27 de Marzo 2024

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 <sup>a</sup> .	Verónica Ruiz	Administración contable / logística.	transportes.ramirez01@outlook.com	33 2363 5399 33 2402 7378
2 <sup>a</sup> .	Leticia Ramírez	Directora General	letty_0102@hotmail.com	3310212130

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