

Fecha: 15-mar.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **Micro Pharmaceuticals México, S. de R.L. 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: 07/Jul/23

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 ^a .	Itzel Angelica Becerril Castañeda	Auxiliar de Responsable Sanitario	itzel.becerril@micromex-labs.com	5514770756
2 ^a .	Félix Hernández Hernández	Responsable Sanitario	felix.hernandez@micromex-labs.com	5546485785

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