

Fecha: 15-sep.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **DIEGO ALEMÁN GUIOT**

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:** 25 de Sep 2023 \_\_\_\_\_

	Nombre	Puesto	Correo	Telefono
1 <sup>a</sup> .	Diego Aleman	Director	daleman@medneusolutions.com	55 4850 0190
2 <sup>a</sup>				

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