

Fecha: 29-sep.-2023

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

Proveedor: **Pharma & Hospitales, 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)

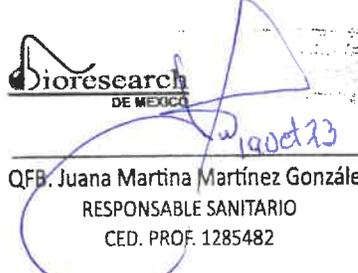
**Fecha de inicio de auditoría:** ( 11 de Enero 2024 ) → 31 Octubre 2023

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1ª.	Juana Martinez	Gerente Aseguramiento Calidad	juana.martinez@grupo-bio.com	5555097428
2ª.				

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

  
**Bioresearch**  
DE MEXICO  
QFB. Juana Martina Martínez González  
RESPONSABLE SANITARIO  
CED. PROF. 1285482