

Fecha: 19-ene.-2024

Asunto: **Solicitud de aceptación de auditoría**

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 a la(s) persona(s) asignada(s) para dar respuesta.

Proveedor: LABORATORIOS BIO SALUD , S.A. DE C.V.

Actividad: FABRICANTE

Clasificación: SUPLEMENTO ALIMENTICIO

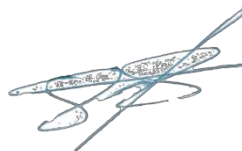
Forma de auditoría: On-line mediante plataforma (iAuditor)

Fecha de inicio: 01-Jul-2024

	Nombre	Puesto	Correo	Teléfono
1 ^a .	Norma Pérez A.	Jefe de Aseguramiento y Control de Calidad	calidad@biosaludlab.com.mx	33 1589 2293 ext. 120
2 ^a .	Blanca Martínez Corona	Jefe de Producción	desarrollo@biosalud.com.mx	33 3134 3450 ext. 220
3 ^a .	Benito Cinco Medina	Inspector de Aseguramiento de Calidad	calidad@biosaludlab.com.mx	33 1589 2293 ext. 120
4 ^a .	Maria Elena González Mora	Documentador	documentacion@biosaludlab.com.mx	33 1589 2293 ext. 220

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