

Don David Sallan  
GM Auditors  
Avda. Diagonal 427, 4<sup>o</sup>2<sup>a</sup>  
08036 Barcelona

En Barcelona, a 30 de marzo de 2017

Estimados señores:

Nuestros auditores están iniciando los trabajos de la auditoría de la Agregación de Cuentas del ejercicio 2016 de las Asociaciones Medicus Mundi y de la FAMME, cuya finalización está prevista para el mes de julio de 2017.

Como consecuencia de la aplicación de la normativa internacional sobre auditoría, les anticipamos que se les solicitará su colaboración a fin de obtener la evidencia suficiente y adecuada sobre la información financiera significativa de Medicus Mundi Mediterrània

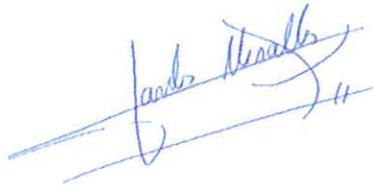
A tal fin, a inicios de junio de 2017 se les solicitará que envíen directamente a nuestros auditores:

- 1) Una copia de las cuentas anuales de Medicus Mundi Mediterrània y del informe de auditoría.
- 2) Una manifestación de independencia de acuerdo con el modelo que se adjunta como Anexo 1.
- 3) Un cuestionario sobre su auditoría de las cuentas de Medicus Mundi Mediterrània de acuerdo con el modelo que se adjunta como Anexo 2.
- 4) Un memorándum sobre los hechos posteriores significativos ocurridos entre el 31 de diciembre de 2016 y la fecha de su respuesta de acuerdo con el modelo que se adjunta como Anexo 3.

A fin de confirmar a nuestros auditores su disposición a colaborar en el buen fin de sus trabajos, dado que en caso contrario deberían realizar pruebas extensivas a los saldos de la participada que ustedes auditan, **les rogamos firmen el acuse de recibo que figura al pie** y remitan la carta a nuestros auditores:

ELIZALDE AUDITORES, S.L.P.  
EDIFICIO LOS ACEBOS, OFICINA 16  
POLÍGONO LOS AGUSTINOS, CALLE B  
31013 PAMPLONA  
Teléfono: 948.24 93 58  
Fax: 948.24 93 62  
Email: inakiilundain@elizaldeasesores.com

Sin otro particular, quedo a su disposición para facilitarles cuantas aclaraciones estimen precisas al respecto, saludándoles mientras tanto muy cordialmente.



Carles Miralles Gurí – Presidente de MMmed

### ACUSE DE RECIBO Y CONFORMIDAD

<b>Sociedad auditora</b>	
<b>Persona que firma</b>	
<b>Cargo de la persona que firma</b>	Auditor certificado con nº <b>XXXXX</b> en el R.O.A.C.
<b>Conformidad</b>	En nombre de la sociedad auditora a la que represento, confirmo que se colaborará con los auditores de ELIZALDE AUDITORES, S.L.P. en los términos solicitados.
<b>Firma</b>	
<b>Fecha</b>	