

**ORGANIZAÇÃO**

Nome e Nome fantasia MANAUS CÂMARA MUNICIPAL DE MANAUS.....

Endereço registrado RUA PADRE AGOSTINHO CABALLERO MARTIN, Nº 850, 69.027-020 MANAUS (AM), BRASIL

Nome e endereço dos sites sujeitos a certificação <sup>1</sup>MANAUS CÂMARA MUNICIPAL DE MANAUS, RUA PADRE AGOSTINHO CABALLERO MARTIN, Nº 850, 69.027-020  
MANAUS (AM), BRASIL.....**ATIVIDADES, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS NO ESCOPO DA AUDITORIA**PROCESSOS LEGISLATIVOS, GESTÃO ADMINISTRATIVA E DEMAIS ATIVIDADES OPERACIONAIS E DE SUPORTE  
LEGISLATIVE PROCEDURES, ADMINISTRATIVE MANAGEMENT AND OTHER OPERATIONAL AND SUPPORT ACTIVITIES.

Setor IAF IAF 36 / 84.11.....

**OBJETIVO DA AUDITORIA: AVALIAÇÃO DA CONFORMIDADE DO SISTEMA DE GESTÃO COM A(S) NORMA (S) .....**Auditoria  Integrada  Combinada  conjunta

9001:2015 e 14001:2015

Critérios de auditoria utilizados como referência: requisitos da norma de referência para a auditoria, políticas,  
procedimentos e informações documentadas da organização. NA

A equipe de auditoria avaliou e aceitou a justificativa fornecida pela Organização sobre os seguintes requisitos não aplicáveis da norma (somente para algumas normas de SGQ): 8.3- Projeto e desenvolvimento, pois as atividades demandadas pela CMM relacionadas ao escopo do SGI possuem características idênticas a outras instituições públicas e por isso não aborda desenvolvimento de novos produtos e serviços. 8.3- Design and development, as the activities demanded by CMM related to the scope of the SGI have characteristics identical to other public institutions and therefore does not address development of new products and services.

**AUDITORIA**Data de início 14/ 09 /2022 Data de término 16 / 09 /2022 Homens/dia total ..3,0.. Homens/dia por norma..  
1,5 na 9001:2015 e 1,5 na 14001:2015

Tipo	<input type="checkbox"/> Auditoria de estágio 2	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria Periódica	<input type="checkbox"/> Auditoria de Recertificação
	<input type="checkbox"/> Auditoria Suplementar	<input type="checkbox"/> Auditoria não anunciada	<input type="checkbox"/> Auditoria Documental
	<input type="checkbox"/> Auditoria Extra	<input type="checkbox"/> Transferência de Certificação	<input type="checkbox"/> Outra (indicar): .....

Descrição da atividade objeto de extensão (se aplicável):...**NA**.....

1 Indique os locais que serão mostrados no certificado, identificando o tipo de cada um (por exemplo, fábrica, armazém, escritórios de ...

**EQUIPE AUDITORA**

José Brito Guimarães.....  
 .....  
 .....

**FUNÇÃO**

Auditor líder  
 Auditor  
 Especialista



REPRESENTANTES DA ORGANIZAÇÃO	REUNIÃO DE ABERTURA	REUNIÃO DE ENCERRAMENTO	FUNÇÃO
David Valente Reis	X	X	Presidente da CMM
Adonay Paes Barreto de Oliveira	X	X	Diretor Geral
Kelly Suellen Correa Holanda	X	X	Diretor da DGTI
Aleksandro Gomes Machado	X	X	Analista legislativo-Subgerente da CGI 

**DOCUMENTOS DE REFERÊNCIA DA ORGANIZAÇÃO**

Manual do SGI (MSGI001)

Rev. ..09..... De 15-10-2020.

.....

Rev. .... de.....

.....

Rev. .... de.....

**RELATÓRIOS DE AUDITORIAS ANTERIORES**

No. 20 BQ 2039 MQ/ 19 BQ 219 ME

De 11/12/2020

No. 21 BQ 1390 MQ/ 20 BQ 219 ME

De 24/11/2021

No. :.....

MUDANÇAS EM RELAÇÃO À AUDITORIA ANTERIOR		INALTERADO	ALTERADO		REMARKS
NOME DA ORGANIZAÇÃO		x	C	NC	cartão CNPJ 04.503.504/0001-85
ESCOPO		x	C	NC	Manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020
ESTRUTURA ORGANIZACIONAL		x	C	NC	Manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020
INSTALAÇÕES/CANTEIROS OPERACIONAIS		x	C	NC	
LISTA DE LEGISLAÇÃO/NORMAS APLICÁVEIS		x	C	NC	Lista mestra de documentos externos LMDE de 19-11-2021 e a parte ambiental é no sistema SPL (Sistema de Previsão Legal) última atualização 10- 2021.Verificado que foram levantados as legislações aplicáveis, normas técnicas, etc.
DOCUMENTOS DO SISTEMA DE GESTÃO		x	C	NC	Manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020
OUTRO			C	NC	
PESSOAL (*)	Dado atual: 175		X		

(\*) no caso de flutuações no número de funcionários, insira o número médio de funcionários declarado pela organização para o ano

<p>As ações corretivas implementadas pela organização com base nas remarcas (tipo A e/ou B) identificadas abaixo, de acordo com o relatório de auditoria anterior, foram verificadas? (indique):</p> <p>Não Havia nenhuma remarca A ou B</p>
<p>A organização resolveu as recomendações (remarcas tipo C) indicadas abaixo, de acordo com o relatório de auditoria anterior? (indique):</p> <p>Havia uma remarca C que foi fechada</p>

Locais permanentes verificados durante esta auditoria		
ENDEREÇO DO LOCAL	ATIVIDADE(S) E/OU SERVIÇO(S) REALIZADO(S)	DATA
RUA PADRE AGOSTINHO CABALLERO MARTIN, Nº 850, 69.027-020 MANAUS (AM), BRASIL.	SGI/DIREÇÃO, Operação (assessoria de vereadores/processo legislativo), Gestão Administrativa e apoio (Manutenção Licenças e Fornecedores), Gestão Administrativa e apoio (Capac e Desenvolvimento), Gestão Administrativa e apoio (GESTÃO DOC E BACKUP); Gestão Administrativa e apoio (Aquisição, Financeiro).	14 A 16/09/2022

Locais temporários verificados durante esta auditoria		
ENDEREÇO DO LOCAL	ATIVIDADE(S) E/OU SERVIÇO(S) REALIZADO(S)	DATA

Descrição de outras atividades terceirizadas auditadas por inspeção

Não houve, exceto os controles relativos a parte ambiental realizada por terceiros conforme descrito em alguns processos neste relatório. (exemplo Verificado laudo anual de opacidade aprovado em 07-04-22 emitido pela Mercedes Camurça para os 2 geradores (EQP 31-09 e 3110) e ART AM20220309085 Mercedes SS Camurça CREA 11555-D)

Eventuais atividades verificadas com base em documentação

Não houve

**RESULTADOS DA AUDITORIA**

Foi emitida alguma recomendação (tipo C)?	<input checked="" type="checkbox"/> <b>SIM</b> <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b>	no. 01/2022
Foi emitida alguma não conformidade menor (tipo B)?	<input type="checkbox"/> <b>SIM</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NÃO</b>	no.
Foi emitida alguma não conformidade maior (tipo A)?	<input type="checkbox"/> <b>SIM</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NÃO</b>	no.

Identificação dos resultados da auditoria (evidências, pontos fortes, elementos positivos, comentários a quaisquer NCs levantadas durante a auditoria):

Vide abaixo

**GESTÃO (SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO) E DIREÇÃO, GESTÃO ESTRATÉGICA(PLANEJAMENTO E CONTROLE):**

Manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020 com exclusão do item 8.3 P&D justificado e aceito, macrofluxo de processos; Planejamento Estratégico 2017-2021 ver. Jun/2019 com abrangência até 2022 e verificado o de 2023-2027 rev.0 de 04-04-2022.

Lista mestra de documentos externos LMDE de 19-11-2021 e a parte ambiental é no sistema SPL (Sistema de Previsão Legal) última atualização 10-2021. Verificado que foram levantados as legislações aplicáveis, normas técnicas, etc. Atendimento a requisitos legais está em 91,30% conforme relatório de jul-2022.

Lista de documentos internos controlados (LMD) do SGI, de 30-08-2022.

Controle de registros do SGQ em tabela por procedimento exemplo: PP.102-05-Nao-Conformidades-e-Acoes-Corretivas rev. 07 de 26-10-21, etc.

Política de gestão integrada PGI.520-02 de 24-10-18.

Ata de análise crítica de 12/09/2022 frequência máxima anual e sendo cumprido.

Temas de acordo com item 9.3 da norma e evidenciada participação da direção.

Dotação orçamentária para o SGI está no PPA e orçamento 2018-2022.

Pesquisa de satisfação de clientes de Out-2021 com 88% de satisfeitos e superando a meta de no mínimo 85%. A de 2022 ainda será feita.

Plano de auditoria de 2022 foi cumprido até esta data.

Relatório de auditoria interna 9001 e 14001 ambas na 2015 envolvendo todos os processos de 04 a 08/07/22 com 2 NCs e 5 OMs: ex: AI-2022-01/02 corretivas tratadas e aguardam ser fechada; entre outras. Realizado com uso de auditores qualificados, Aleksandro Gomes Machado, Maurício Malheiros, Ana Lúcia Maciel, Leorides Lima, Eli Camilo, Izabel Maquiné, Célio Eduardo Teixeira, Fabiana Seabra.

Não houve reclamações de clientes (legislativo) em 2022 na parte da qualidade e nem na parte ambiental, verificado um caso de set/2021 No. Sistemática no procedimento PP.102-05 Não 01119.2021.000261-32 relativo ao site da CMM na parte de consulta de projetos e legislação que não estava funcionando e usuário não estava conseguindo acesso e tratada e fechada. Sistemática no PP.102-05-Nao-Conformidades-e-Acoes-Corretivas rev. 07 de 26-10-21. Para situações de sugestões, reclamações ou elogios de cidadão são tratadas pela COMUNICAÇÃO COM O CLIENTE (OUVIDORIA).

A empresa não faz uso de logomarca RINA

Gestão de mudanças sendo documentadas na planilha de gerenciamento de mudanças conforme Manual do SGI MGI.750-09.

Gestão de riscos sistematizada no MIRO- Mapa de identificação de riscos e Oportunidades, exemplo: MIRO-DIEL ver. 4 de 02-10-2021; MIRO da DIENG ver. 4 de 02-09-22; MIRO-DL ver.4 de 02-09-22, etc. Levantamento, classificação e ações. (envolve qualidade e ambiental).

Levantamento de aspectos e impactos ambientais na tabela de cadastro de aspectos ambientais na LAIA geral rev. 05 de 26-10-21 e LAIA por setor, exemplo: LAIA-DGTI ver. 03 de 06-2019; LAIA-DL ver. 4 de 18-11-21, etc.

Objetivos e metas da qualidade e ambientais de 2022 estabelecidos e em monitoramento, ex:

Pesquisa de satisfação de clientes de Out-2021 com 88% de satisfeitos e superando a meta de no mínimo 85%. A de 2022 ainda será feita.

Índice de Treinamentos realizados meta min. 75% R2022=77% até ago-22 e em andamento ;

Índice de servidores treinados IST meta min. 80 % até final de 2022, R2022=56% em andamento.

Metas ambientais:

Redução de consumo de água meta mensal max. 600 m3, meta em andamento sendo medido mensalmente e Rmédio 2022 = 2865 m3 ações em andamento;

Redução de consumo de energia meta max. 70 KWH Rmedio2022= 67 KWH, meta em andamento sendo medido mensalmente sendo toda gerada por energia solar;

Reduzir resíduos sólidos, meta máxima 1081 kg/mês, R médio2022=938 Kg meta em andamento sendo medido mensalmente;

Verificado atividades de monitoramento e controle de resíduos, exemplo:

Certificado de destinação de resíduos sólidos (plástico e papel) SN de 31-05-22 da empresa Aliança de 19-11-2021 ; MTR 13100384402 (cooperativa de catadores CNPJ 13.404.236/0001-35) de resíduos.

Verificadas documentações de autorização para operação da empresa, ex:

Licença Ambiental de Operação (LO) LÓ 199/18-2 válida até 05/07/2024.

AVCB No 333/2019 válido até 03/11/2019 dado entrada na renovação no prazo (protocolo 063.0000131.2007 de 03-10-19) e atendimento 6483 de 16-11-21 no qual a CMM é informada que o processo está em análise e aguarda emissão.

Alvará de funcionamento da Prefeitura Isento conforme Declaração da Prefeitura de Manaus de 11/02/2016 processo 2016.1120912613.0.005583/SEMEF

Cartão CNPJ 04.503.504/0001-85

**SGI-Preparação e resposta a emergências:**

Preparação e resposta a emergências:

Sistemática no PPCI- Plano de prevenção e combate a incêndio Rev. Out-2020.

Relatório de inspeção em Extintores (engloba Extintores e Hidrantes, botoeiras, incluindo estanqueidade) de janeiro a ago/2022. Teste Hidrostático das Mangueiras de Incêndio em 08-01-22 – E-Fire. Relatório de Manutenção em Extintores de abr/22 da E-Fire.

Atestado de brigada de incêndio de 03-09-21 (exemplo: Izimar Sampaio, José Silva Gaia, etc). Simulados sendo feitos conforme cronograma de 2022. Exemplo: simulado de incêndio e evacuação de 04-06-2022.

**OPERAÇÃO ( PROCESSO LEGISLATIVO, ACESSORIA DE VEREADORES-GABINETES):**

As atividades do processo legislativo estão ocorrendo conforme procedimento com detalhamento técnico na IT 821-02 ver. 05 de 26-10-21 e sistema SAPL Sistema de apoio ao processo legislativo. Esta área se relaciona com todos os processos da Câmara. As emendas são entregues forma digital. E.O.: pl\_359\_2022\_Carreira do procurador autaquico da Manaus PREV do executivo iniciado em 09-09-22 e já aprovado em 12-09-22 e seguiu para geração da lei; pl\_295\_2021 de denominação da quadra esportiva para Waldemar Soares de vereador Caio André apresentada em 25-05-21 e aprovada em 06-07-22 virou a lei promulgada 522 de 03-08-22, entre outros.

O monitoramento dos processos e protocolo dos documentos é feito através do sistema SAPL, exemplo Ppl\_359\_2022\_Carreira do procurador autaquico da Manaus PREV do executivo iniciado em 09-09-22 e já aprovado em 12-09-22 e seguiu para geração da lei. Nas diversas etapas existem procedimento e instruções que abordam as operações incluindo os cuidados para a boa gestão ambiental.

Riscos e oportunidades mapeados na matriz de riscos (MIRO-DL ver.4 de 02-09-22, exemplo, Danos de equipamentos de TI, Déficit de servidores, Novas leis trabalhistas, etc.

Aspectos e impactos ambientais na LAIA do setor ver. 4 de 18-11-21, exemplo: consumo de energia elétrica, consumo de água, copos descartáveis, consumo de papel, etc.

Verificado que resíduos são coletados de forma seletiva e levados para central de resíduos. O controle Operacional está sendo feito conforme procedimentos e LAIAS e funcionários conhecem a política de SGI.

Na parte dos gabinetes, estes dão início e enviam os projetos de leis, emendas a LOMAM, projetos de decretos legislativos, projetos de resolução, PL complementar. Atendem público externo (ainda parcialmente limitado neste momento de pandemia).

Verificados fisicamente o gabinete do Vereador Sandro Breval e entrevistado chefe de gabinete quanto a parte ambiental, coleta seletiva sendo praticada e funcionário consciente de seus aspectos e impactos ambientais, ramal de emergência 2720.

**GESTÃO ADMINISTRATIVA E APOIO ( MANUTENÇÃO DE LICENÇAS E FORNECEDORES):**

Sistemática na IT 613.01-06 ver. 06 de 26/10/2021 de Requisitos legais. Aspectos e impactos na LAIA-DIENG ver. 03 de 06-06-19.

Verificado monitoramento dos fornecedores de serviços técnicos para a instituição, como segue:

De Medição do Sistema de Aterramento SPDA( Relatório de Medição do Sistema de Aterramento SPDA 07/12/2020) (ART de 30/12/2015) – AM20200236666 Eng. Eletricista Erick Michael Viana Teixeira da Silva CREA AM 21774. Empresa MARKA CNPJ 05.764.338/0001-33.

Registro de manutenção preventiva dos grupos geradores:

Grupo gerador H06-03110 e H06-03109, exemplo de agosto-2022 realizado pela empresa MARKA CNPJ 05.764.338/0001-33. Relatório de fumaça preta controle interno (verificado de diversos meses, exemplo: outubro e novembro-2020). Verificado laudo anual aprovado em 07-04-22 emitido pela Mercedes Camurça para os 2 geradores (EQP 31-09 e 3110) e ART AM20220309085 Mercedes SS Camurça CREA 11555-D.

Manutenção do sistema de ar condicionado realizado pela Empresa SUPLEX conforme contrato CONTRATO N °008/2020. Relatório de manutenção preventiva e corretiva mensal, exemplo: verificado o de jan a julho/2022. Verificado PMOC Fev-2022 que abrange as diversas Splits, bebedouros, geladeiras, etc.

Verificado FISPQ do gás usado pela SUPLEX, EOS 22 FISPQ 1 revisão de 06-05-19.

Coleta seletiva sendo praticada e funcionários conhecem a política do SGI, seus objetivos e como contribuem para a gestão da qualidade e ambiental.

Gestão de riscos na MIRO da DIENG ver. 4 de 02-09-22, exemplo, OS não atendida na totalidade, fornecedor não capacitado, projeto e TR mal executado, divergência na solicitação de compras de peças, etc.

**Gestão Administrativa e apoio (Aquisição, Financeiro):**

As atividades de compras estão ocorrendo conforme procedimento PP840 ver. 09 de 26-10-2021 com detalhamento técnico dos itens de compras que são feitas junto a fornecedores qualificados (seja por licitação ou compras diretas por seleção após cotações e com CNDs em dias incluindo licenças de operação para casos de fornecedores de serviços ambientais) e que são avaliados regularmente no recebimento.

Esta área se relaciona com todos os processos da empresa, pois faz o abastecimento com os itens requisitados. Existe monitoramento das compras junto aos fornecedores até a chegada na empresa. Pedidos de compras descrevem em detalhes os itens, quantidades, unidades, etc. ex: pedido (processo) 202210000.10718.0.001121 de 22-06-22 (para aquisição de certificado digital) que após pesquisa de mercado (conforme carta de cotação 17/2022) com retorno de 3 fornecedores conforme mapa comparativo de preços (KAELY Cert. Digital, Ltda; PRODAM, Soluti Soluções e negócios) e foi selecionado em função de preço o Fornecedor KAELY Cert. Digital que após os pareceres legais da CMM foi devidamente realizada a compra conforme nota de empenho 2022NE000290 de 04-08-22 emitida pelo sistema AFIM; Na modalidade de licitação (pregão presencial No 020), verificado o processo 2021.10000.10718.001866 relativo a Implantação de sistema de geração de energia solar em toda a CMM ( verificado projeto básico, estudo técnico preliminar, NAD, Despacho de autorização para licitar em 29-10-21, ato de nomeação da comissão CPL, Minuta do edital, parecer da procuradoria de 04-11-21 aprovando a continuidade do processo, edital No 020, aviso de licitação de 08-11-21, Registros dos que adquiriram o edital (17 empresas), registros de credenciamento (4 empresas), Certame iniciada em 22-11-21, continuada em 30/11 e 13/12/22 conforme as referidas atas onde focaram somente 3 empresas, Plug Eng; Brasil Energia Sustentável, Oliveira Instalação), Ata final de 13-12-22 teve como vencedora a PLUG Engenharia (contrato 031/2021) publicado em 28-12-21 no DOM com economicidade de 29,16% obtida em relação ao projeto.

Gestão de riscos e oportunidades na MIRO DIFIN/Aquisição ver.4 de 02-09-2022, exemplo: Fornecedor não qualificado, classificação errônea das despesas, falha no acompanhamento dos prazos de contratos, etc;

MIRO da Aquisição ver. 4 de 02-09-2022, exemplo, demora na adequação a legislação, falta de sistema informatizados para pregões, etc.

Verificado que resíduos são coletados de forma seletiva e levados para central de resíduos. O controle Operacional está sendo feito conforme procedimentos e LAIAS (exemplo, LAIA Geral rev. 05 de 25-10-21; LAIA da DIFIN e LAIA CPL ambas na ver. 03 de 05-06-19), exemplo: consumo de papel, consumo de energia, copos descartável, etc.

Funcionários conhecem a política de SGI seus riscos e oportunidades e ações para lidar com eles.

Indicadores: Economicidade em licitações sem meta , R2020= 13%; R2021= 17% e 2022 em andamento.

**Gestão Administrativa e apoio (GESTÃO DOC E BACKUP):**

As atividades do processo estão conforme instrução de trabalho IT 750, rev 06 de 20/09/2021. Os backup são realizados diariamente para todos os setores, através do sistema operacional automático, As copias são arquivadas em servidor de back up. E.O.: Backups de servidores para servidores incluindo um servidor em outros prédio (na prefeitura municipal de Manaus) de 15-09-22 as 08:00 h servidor "Câmara digital" bem sucedido incremental de 893 MB. Existe também o back up no FreeNAS.

Existe antivírus Bitdefender. Firewall Fortigate . Ambos ativos. Feito teste com site proibido e o mesmo fez o devido bloqueio.

Atendimento de chamados via sistema GLPI via portal da CMM, exemplo de atendimento: chamado No 1222 de 02-09-22 da Procuradoria sobre desentranhamento de DOC em processo no Câmara digital, já fechado no mesmo dia.

Verificado que resíduos são coletados de forma seletiva e levados para central de resíduos. O controle Operacional está sendo feito conforme procedimentos e LAIAS (LAIA de DGTI ver. 03 de 05-06-19 com aspectos e impactos, consumo de energia, consumo de papel, descarte de cartucho, etc) e funcionários conhecem a política de SGI.

Riscos e oportunidades são mapeados na MIRO da DGTI rev. 04 de 02-09-22 com classificação e ações para lidar com eles, exemplo: Licenças vencidas, pessoal não treinado nos sistemas, invasão de rede.

Verificado monitoramento de servidores em dashboard com alertas, etc.

### **GESTÃO ADMINISTRATIVA E APOIO (CAPAC. E DESENVOLVIMENTO):**

Sistemática no PP.720 ver. 09 de 26-10-2021 de Competência e Conscientização.

Evidenciado PAT 2022 sendo cumprido apesar da pandemia, exemplo: Desenvolvimento de competência de liderança em jun-2022 (exemplo, Jamile Lima, Leandro Gomes, Harlen Santos, etc);

Formação e aperfeiçoamento de auditor de contas públicas em mar-22 (Ely Camilo, Kelly Costa, Cristiane Monteiro, etc; Planejamento estratégico em mar-22 ( Valério Luniere, Eli Camilo, Leorides Lima, etc);Elaboração de relatório de auditoria em abr-22 (Clênia Godim, Leorides Lima, etc); Auditoria interna e gestão de riscos em maio-22 (Fabiana Seabra, Lara Matos, etc). Avaliação de eficácia sendo feita, exemplo: Bruna da Silva do curso Formação e aperfeiçoamento de auditores eficaz em julho-22.

Descrição de cargos estão atribuídos por lei 169 de 2005 de cargos e salários dos servidores da CMM. Exemplo: Analista legislativo, Técnico legislativo, redator, etc.

Riscos e oportunidades no MIRO-DIEL ver. 4 de 02-10-2021, exemplo: Falha no treinamento dos funcionários, ausência de normas externas, desvio de funções, falta de documentos de servidores, etc.

LAIA-RH ver. 03 de 05-06-19, exemplo: consumo de papel, consumo de energia elétrica, consumo de água, descarte de pilhas, copos descartáveis, etc.

Indicadores:

Índice de Treinamentos realizados meta min. 75% R2022=77% até ago-22 e em andamento ;

Índice de servidores treinados IST meta min. 80 % até final de 2022, R2022=56% em andamento.

Ramal de emergência 2720.

Coleta seletiva sendo praticada.

Funcionários conhecem importância de seu trabalho para o SGI.

### **SGI (ÁREAS EXTERNAS ,CENTRAL DE RESÍDUOS, PORTARIA, ETE, GERADORES)/ EXTERNAL AREAS ( WASTE CENTRAL , ORDINANCE , ETE , POWER GENERATORS ) :**

Central de resíduos bem estruturada com caixas coletoras identificadas por tipo de material e demais formas de armazenamento dos diversos resíduos gerados pela empresa (tais como: papelão, frascos plásticos vazios, resíduos orgânicos, etc.). Empresas que fazem retirada são devidamente licenciadas. Funcionários treinados em relação aos seus aspectos e impactos ambientais e sobre situações de emergência. Portaria treinada no plano de emergência com sistema sinótico para caso de emergências e com número de corpo de bombeiros e outros órgãos disponíveis. As áreas externas todas limpas, organizadas e com prática de coleta seletiva sendo feita. Área do gerador de energia limpa, sem qualquer indício de vazamento de óleo e observado que existe sistema de contenção caso venha ocorrer.

Gestão de reclamações recebidas pela Organização e de reclamações recebidas pelo OC (a preencher na presença de reclamações):

Não houve reclamações de clientes (legislativo) em 2022 na parte da qualidade e nem na parte ambiental, Houve 1 caso em 2021 No 01119.2021.000261-32 relativo ao site da CMM na parte de consulta de projetos e legislação que não estava funcionando e usuário não estava conseguindo acesso e tratada e fechada. Sistemática no PP.102-05-Nao-Conformidades-e-Acoes-Corretivas rev. 07 de 26-10-21. Para situações de sugestões, reclamações ou elogios de cidadão são tratadas pela COMUNICAÇÃO COM O CLIENTE (OUVIDORIA).

**INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS RELACIONADAS AO ESQUEMA**

A organização identificou todos os processos, no seu fluxo de processos, mencionado no documento denominado Macrofluxo de Processo (no manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020), relacionados ao escopo das atividades a serem certificadas. Os processos são executados, de acordo com os requisitos do Sistema de Gestão da Qualidade e Ambiental e todos evidenciados, através de registros, relacionados à execução, controle e monitoramento. A organização está situada em Manaus – AM, Brasil. está inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica sob o No 04.503.504/0001-85. Possui um prédio administrativo e de operação, com aproximadamente 8.374,96 m2. Possui boas instalações físicas e adequadas para a atividade que está destinada. O contexto da organização encontra-se definido no documento denominado Planejamento Estratégico 2017-2021 ver. Jun/2019 com abrangência até 2022 e verificado o de 2023-2027 rev.0 de 04-04-2022 e manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020. Nestes documentos encontram-se definidas as partes Interessadas, quem é a empresa, a análise interna e externa, missão, visão valores, bem como a Política e seus objetivos. Os documentos mencionados também estabelecem a análise dos fatores críticos por processos internos e externos. Evidenciado também que a organização identifica as oportunidades e ameaças nos âmbitos internos e externos. Os riscos são analisados e Identificados formalmente nos diversos procedimentos do SGQ e nos documentos acima citados, ex: Planejamento Estratégico 2017-2021 ver. Jun/2019 com abrangência até 2022 e verificado o de 2023-2027 rev.0 de 04-04-2022, manual do SGI MGI.750-09 ver. 09 de 15-10-2020 e no Relatório de gerenciamento de riscos e oportunidades que abordam riscos e oportunidades e LAIAs onde estão listados os riscos-oportunidades e tratamentos e a sistemática. A estrutura organizacional encontra-se formalizada no organograma da empresa. A organização não possui em seu sistema, nenhum processo terceirizado para execução de seus produtos/serviços.



<b>CONCLUSÕES DA EQUIPE AUDITORA</b>	
<p>Durante a reunião inicial, a alta direção da Organização foi lembrada da importância do resultado esperado de uma organização com um sistema de gestão com certificação acreditada.</p> <p>A auditoria foi realizada por amostragem das informações disponíveis, verificando os processos / aspectos definidos pela Organização e os requisitos da norma de referência; A ausência de remarques não garante a total ausência de condições anormais nas áreas auditadas e / ou em outras áreas.</p>	
<p>A equipe de auditoria verificou todos os processos / aspectos, unidades organizacionais e funcionais indicadas no plano de auditoria? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>Razão para quaisquer desvios do plano de auditoria e quaisquer questões significativas que afetem o programa de auditoria: Não houve desvio (There were not deviations).....</p>	
<p>Evidências relativas à capacidade do Sistema de gestão em atender os requisitos aplicáveis e atingir as metas; e evidências relativas ao processo de auditoria interna e análise crítica pela Direção.</p> <p>As auditorias internas estão ocorrendo conforme cronograma da empresa. Verificado Relatório de auditoria interna 9001 e 14001 ambas na 2015 envolvendo todos os processos de 04 a 08/07/22 com 2 NCs e 5 OMs: ex: AI-2022-01/02 corretivas tratadas e aguardam ser fechada; entre outras. Realizado com uso de auditores qualificados, Aleksandro Gomes Machado, Maurício Malheiros, Ana Lúcia Maciel, Leorídes Lima, Eli Camilo, Izabel Maquiné, Célio Eduardo Teixeira, Fabiana Seabra. Análise crítica pela direção ocorrendo anualmente sendo a última ata de 12/09/2022 com temas abordados conforme item da norma e participação da direção.</p>	
<p>No julgamento da equipe de auditoria, a Organização monitora efetivamente o uso do logotipo e a propaganda de seu sistema de gestão? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p>	
<p>A equipe auditora confirma que os objetivos da auditoria foram atingidos? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>No julgamento da equipe auditora, o escopo de certificação é adequado? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>No julgamento da equipe auditora, o Sistema de gestão da Organização, como um todo, é eficaz e está em conformidade com os requisitos da norma de referência e dos regulamentos de certificação? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p> <p>A equipe auditora recomenda a Organização para Certificação/Recertificação ou confirma a manutenção/validade da certificação? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/></p>	
<p>A equipe auditora considera que a próxima auditoria <input checked="" type="checkbox"/> periódica <input type="checkbox"/> recertificação <input type="checkbox"/> suplementar <input type="checkbox"/> extra deveria ser realizada até <input checked="" type="checkbox"/> 11 -12-2023..... ou até <input type="checkbox"/> .....meses desta auditoria pelas seguintes razões (a ser preenchido apenas se a data proposta for inferior a 12 meses a partir desta auditoria):</p>	
<p>A Organização compromete-se a informar o RINA sobre as ações corretivas propostas e os respectivos prazos de implementação dentro de ....até 0 dias da presente auditoria.</p> <p>A Organização pode propor as ações corretivas e os respectivos prazos de implementação imediatamente após receber o relatório de auditoria da equipe auditora, mas deve ter em mente que o Organismo de Certificação pode modificar o relatório e as conclusões e as remarques anexas, após avaliá-los. Nesse caso, a Organização pode ser solicitada a propor as ações corretivas e os respectivos prazos de implementação novamente.</p> <p>A Organização também pode propor as ações corretivas e as datas para sua implementação usando o Member Area.</p>	

Informações e notas adicionais

Esta auditoria foi integrada na ISO 9001 e 14001 ambas versão 2015.

**CAMPO RESERVADO PARA A ORGANIZAÇÃO**

A Organização aceita o conteúdo deste relatório de auditoria, incluindo as remarcas e recomendações anexas (se aplicável).

RESERVAS E OBSERVAÇÕES

.....

ASSINATURA DE ACEITAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO.....



ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER  
  
José Brito Guimarães

**ORGANIZAÇÃO**

REMARCA NO.....		
DOCUMENTOS DA ORGANIZAÇÃO .....	ÁREA ENVOLVIDA .....	CLASSIFICAÇÃO .....
PARÁGRAFO DA NORMA DE REFERÊNCIA: ..... NORMA DE REFERÊNCIA:.....		
DESCRIÇÃO DA REMARCA		
ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER	ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO	

<b>CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ORGANIZAÇÃO</b>			
ANÁLISE DE CAUSA(S)			
CORREÇÃO(ÕES)/DISPOSIÇÃO(ÕES)			
AÇÃO(ÕES) CORRETIVA(S) PROPOSTA			
DATA DE IMPLEMENTAÇÃO PREVISTA	ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO	DATA DE ACEITE	ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER

<b>CAMPO A SER PREENCHIDO PELA EQUIPE AUDITORA</b>		
AUDIT OF CORRECTIVE ACTION/CORRECTION		
RESULTADO DA VERIFICAÇÃO	DATA	ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER

ORGANIZAÇÃO

No.	RECOMENDAÇÕES	AÇÕES DA ORGANIZAÇÃO
01/2021	<p>FECHAMENTO DE REMARCA DE 2021</p> <p>Convém melhorar as MIROs no que se refere a deixar mais claro o impacto dos riscos para o processo, serviço ou imagem da organização.</p>	<p>Foi tratada e verificado que as MIROs foram revisadas e contemplam estes impactos exemplo:MIRO-DIEL ver. 4 de 02-10-2021; MIRO da DIENG ver. 4 de 02-09-22; MIRO-DL ver.4 de 02-09-22, etc. Remarca fechada.</p>
01/2022	<p><b>Remarca de 2022 aberta</b></p> <p>Convém deixar mais claros os responsáveis por análise de relatórios que possam afetar a gestão ambiental, exemplo: Relatório de SPDA, Relatório de análises de opacidade de gerador, Relatório de análise de efluentes da ETE, etc</p>	
	<p>Parág. ....</p>	
	<p>Parág. ....</p>	

ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER  
  
 José Brito Guimarães