

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 ¹

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 27 / 01 / 2025 Data de término 27 / 01 / 2025 Homens/dia total ..1,0.. Homens/dia por norma..
1 HD na 14001:2015

Tipo	☐ Auditoria de estágio 2	☐ Auditoria Periódica	☐ Auditoria de Recertificação
	☒ Auditoria Suplementar	☐ Auditoria não anunciada	☐ Auditoria Documental
	☐ Auditoria Extra	☐ Transferência de Certificação	☐ 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
FUNÇÃO

José Brito Guimarães..... Auditor líder
 Auditor
 Especialista

REPRESENTANTES DA ORGANIZAÇÃO	REUNIÃO DE ABERTURA	REUNIÃO DE ENCERRAMENTO	FUNÇÃO
David Valente Reis	x	x	Presidente da CMM
Elane de Souza Alves	x	x	Diretora Geral
Kelly Holanda	x	x	Diretora da DGTI
Aleksandro Gomes Machado	x	x	Analista legislativo-Subgerente da CGI
Célio Teixeira	x	x	Gerente de Governança

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. 22 BQ 167 MQ/ 22 BQ 22 ME De 16/09/2022
 No 23 BQ 174 ME / 23 BQ 1287 MQ De 29/09/2023
 24 BQ 2443 CE / 24 BQ 2444 CE De 19/09/2024

Considerations regarding the performance of the management system over the most recent certification cycle by the review of the previous surveillance audit reports (to be filled in only during recertifications)

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 18-08-2023 e a parte ambiental é no sistema SPL (Sistema de Previsão Legal) última atualização 13-09- 2024.Verificado que foram levantados as legislações aplicáveis, normas técnicas, etc. A empresa atende a legislação.
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: 115		X		

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

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):

Havia uma remarca A que foi fechada

A organização resolveu as recomendações (remarcas tipo C) indicadas abaixo, de acordo com o relatório de auditoria anterior? (indique):

Não havia nenhuma remarca C

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/OUVIDORIA	07/01/2025

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 Relatório de fumaça preta Verificado laudo anual aprovado em set-23 emitido pela MC Ambiental para os 2 geradores (EQP 31-09 e 3110) e ART AM20230409290 Mercedes SS Camurça CREA RNP 0400883520

Eventuais atividades verificadas com base em documentação

Não houve

RESULTADOS DA AUDITORIA

Foi emitida alguma recomendação (tipo C)?	☐ SIM ☒ NÃO	no.
Foi emitida alguma não conformidade menor (tipo B)?	☐ SIM ☒ NÃO	no.
Foi emitida alguma não conformidade maior (tipo A)?	☐ SIM ☒ NÃO	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)/OUVIDORIA:

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 de 2023-2027 rev.0 de 15-03-2023.

Lista mestra de documentos externos LMDE de 18-08-2023 e a parte ambiental é no sistema SPL (Sistema de Previsão Legal) última atualização 13-09-2024. Verificado que foram levantados as legislações aplicáveis, normas técnicas, etc. Atendimento a requisitos legais está em 93% conforme relatório de 13-09-2024.

Lista de documentos internos controlados (LMD) do SGI, de 05-09-2024.

Controle de registros do SGQ em tabela por procedimento exemplo: PP.102-05-Nao-Conformidades-e-Acoes-Corretivas rev. 06 de 26-10-21, etc.

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

Ata de análise crítica de 21-08-24 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 2024.

Pesquisa de satisfação de clientes (vereadores) de abr-2024 com 92% de satisfeitos e superando a meta de no mínimo 85%.

Relatório de auditoria interna 9001 e 14001 ambas na 2015 envolvendo todos os processos de 12 a 16/08/24 com 6 NCs e 7 OMs: ex: AI-2024-01 corretiva em tratativa; entre outras. Realizado com uso de auditores qualificados, Aleksandro Gomes Machado (não auditou o SGI), Ana Lúcia Maciel, Eli Camilo, Izabel Maquiné, Célio Eduardo Teixeira, Valério Luniere, Virna Gonçalves, Evelina Câmara, etc.

Na Ouvidoria verificado o procedimento IT 821.01-06 de Serviço de ouvidoria/SIC ver. 08 de 12-06-2024.

Não houve registros de reclamações neste ano no que se refere ao escopo. Existem de reclamações que as vezes chegam a ouvidoria da CMM, mas que são de assuntos fora da CMM e mesmo assim a ouvidoria pelo menos fornece informações quando possível para os interessados seguirem em busca de suas respostas. Sistemática no PP.102-05-Nao-Conformidades-e-Acoes-Corretivas rev. 06 de 26-10-21 e IT 821.01-06 de Serviço de ouvidoria/SIC ver. 08 de 12-06-2024.

Aspectos e impactos ambientais: Consumo de papel, copos descartáveis, consumo de energia elétrica. Coleta seletiva sendo praticada. Riscos e oportunidades na MIRO da Ouvidoria rev. 7 de 09-08-24 (de riscos) e rev. 6 de 04-09-24 (oportunidades), exemplo: falta de energia, falta de sistema/internet, assédio moral, integrar o sistema E-Sic com o fala BR (oportunidade), etc.

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. Não houve registro em 2024 até esta data.

Gestão de riscos sistematizada no MIRO- Mapa de identificação de riscos e Oportunidades, exemplo: MIRO-DGTI ver. 5 de 02-02-2024, MIRO-DIGER rev. 4 de 11-09-24, MIRO-OUVI-SIC rev. 6 de 04-09-24, etc.

Levantamento de aspectos e impactos ambientais na tabela de cadastro de aspectos ambientais na LAIA –Geral ver. 05 de 26-10-21, etc.

Objetivos e metas da qualidade e ambientais de 2024 fechados, ex:

Pesquisa de satisfação de clientes (vereadores) de abr-2024 com 92% de satisfeitos e superando a meta de no mínimo 85%.

Índice de Treinamentos realizados meta min. 75% R2024=71% ;

Índice de servidores treinados IST meta min. 80 % até final de 2024, R2024=104%.

Metas ambientais:

Redução de consumo de água poço, meta mensal max. 396m3/mês, R2024= 371 M3/mês; Consumo de água (rede pública), meta max. 50 m3/mês Rmédio2024= 20,6 m3.

Redução de consumo de energia meta max. 70 KWH Rmedio2024= 39 KWH. A empresa tem sua energia praticamente toda gerada por energia solar;

Reduzir resíduos sólidos, meta máxima 1081 kg/mês, R médio2024=1051 Kg

Verificado atividades de monitoramento e controle de resíduos, exemplo: Limpeza do sistema de ETE semestral, verificada a última agosto-24 feita pela empresa E-SAN (grupo Emops LO 483/06-12 validade 10-07-26).

Verificadas documentações de autorização para operação da empresa, ex:

Licença Ambiental de Operação (LO) LO 199/18-03 válida até 06/01/2027.

AVCB 16904 validade 05-02-2029.

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. SET-2024.

Relatório de inspeção em Extintores (engloba Extintores e Hidrantes, botoeiras, incluindo estanqueidade) de janeiro a Dez/2024. Teste Hidrostático das Mangueiras de Incêndio em agosto-24 – E-Fire.

Atestado de brigada de incêndio de 10-11-23 (exemplo: Adriel Saraiva, Carlos André Carioca, etc). Simulados sendo feitos conforme cronograma de 2024. Exemplo: simulado de incêndio e evacuação de 04-07-2024.

SGI (ÁREAS EXTERNAS ,CENTRAL DE RESÍDUOS, PORTARIA, ETE, GERADORES)/ EXTERNAL AREAS :

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 registros de reclamações neste ano no que se refere ao escopo. Existem de reclamações que as vezes chegam a ouvidoria da CMM, mas que são de assuntos fora da CMM e mesmo assim a ouvidoria pelo menos fornece informações quando possível para os interessados seguirem em busca de suas respostas. Sistemática no PP.102-05-Nao-Conformidades-e-Acoes-Corretivas rev. 06 de 26-10-21 e IT 821.01-06 de Serviço de ouvidoria/SIC ver. 08 de 12-06-2024.

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 9352,90m2 m2. Possui boas instalações físicas e adequadas para a atividade que está destinada. O contexto da organização encontra-se definido no documento denominado Planejamento Estratégicode 2023-2027 rev.0 de 15-03-2023 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 Estratégicode 2023-2027 rev.0 de 15-03-2023, 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 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.

CONCLUSÕES DA EQUIPE AUDITORA

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.

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.

A equipe de auditoria verificou todos os processos / aspectos, unidades organizacionais e funcionais indicadas no plano de auditoria? SIM ☒ NÃO ☐

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).....

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.

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 12 a 16/08/24 com 6 NCs e 7 OMs: ex: AI-2024-01 corretiva em tratativa; entre outras. Realizado com uso de auditores qualificados, Aleksandro Gomes Machado (não auditou o SGI), Ana Lúcia Maciel, Eli Camilo, Izabel Maquiné, Célio Eduardo Teixeira, Valério Luniere, Virna Gonçalves, Evelina Câmara, etc. Análise crítica pela direção ocorrendo anualmente sendo a última ata de 21/08/2024 com temas abordados conforme item da norma e participação da direção.

No julgamento da equipe de auditoria, a Organização monitora efetivamente o uso do logotipo e a propaganda de seu sistema de gestão? SIM ☒ NÃO ☐

A equipe auditora confirma que os objetivos da auditoria foram atingidos? SIM ☒ NÃO ☐

No julgamento da equipe auditora, o escopo de certificação é adequado? SIM ☒ NÃO ☐

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 ☒ NÃO ☐

A equipe auditora recomenda a Organização para Certificação/Recertificação ou confirma a manutenção/validade da certificação? SIM ☒ NÃO ☐

A equipe auditora considera que a próxima auditoria ☒ periódica ☐ recertificação ☐ suplementar ☐ extra deveria ser realizada até ☐ 29-09-2025..... ou até ☐meses desta auditoria pelas seguintes razões :

A Organização compromete-se a informar o RINA sobre as ações corretivas propostas e os respectivos prazos de implementação dentro deaté 0 dias da presente auditoria.

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.

A Organização também pode propor as ações corretivas e as datas para sua implementação usando o Member Area.

Informações e notas adicionais

Esta auditoria foi Suplementar na ISO 14001 versão 2015. A remarca A que havia foi tratada pela organização e fechada por este auditor.

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

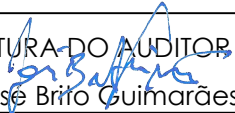
.....

.....

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



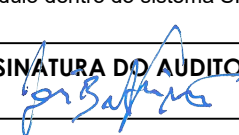
ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER


José Brito Guimarães

ORGANIZAÇÃO

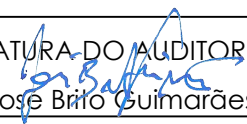
REMARCA NO..01-2024.....		
DOCUMENTOS DA ORGANIZAÇÃO	ÁREA ENVOLVIDA SGI/DIINF	CLASSIFICAÇÃO A
PARÁGRAFO DA NORMA DE REFERÊNCIA: ...7.5..... NORMA DE REFERÊNCIA:...14001:2015.....		
DESCRIÇÃO DA REMARCA : Evidenciada falha no controle de informação documentada externa (licença ambiental) para um caso. EO: Licença Ambiental de Operação LO 199/18-2 válida até 05/07/2024 dada entrada na renovação fora do prazo e após vencimento da LO, em 13-08-24 conforme protocolo 1352/24 do IPAAM. Item da norma 7.5.3.		
ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER	ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO	

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ORGANIZAÇÃO			
ANÁLISE DE CAUSA(S) : Esta falha ocorreu por não observação dos controles existentes no setor (falta de mecanismo de alerta).			
CORREÇÃO(ÕES)/DISPOSIÇÃO(ÕES) : Acompanhar solicitação de renovação da LO no IPAAM, em conformidade com necessidades do protocolo 1352/24			
AÇÃO(ÕES) CORRETIVA(S) PROPOSTA : Implantar metodologia de verificação bimestral dos controles de datas de renovação e vencimento das licenças ambientais vigentes nesta Casa Legislativa. Ao receber LO renovado, identificar sua data de vencimento e determinar o 121º dia anterior ao término. Criar documento único, listando licenças ambientais e inserir datas de vencimento, renovação e verificação periódica das condicionantes de cada licença ambiental.			
DATA DE IMPLEMENTAÇÃO PREVISTA 30-09-2024	ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO	DATA DE ACEITE 19-09-2024	ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA EQUIPE AUDITORA		
AUDIT OF CORRECTIVE ACTION/CORRECTION		
Verificado que a empresa obteve a renovação da Licença Ambiental de Operação (LO) No 199/18-03 de 07-01-2025 válida até 06/01/2027. empresa criou sistema de controle e alerta para monitoramento de vencimentos de licenças e afins (módulo dentro do sistema SIGAE).		
RESULTADO DA VERIFICAÇÃO APROVADA E FECHADA	DATA 07-01-2025	ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER 

ORGANIZAÇÃO

No.	RECOMENDAÇÕES	AÇÕES DA ORGANIZAÇÃO
	Parág.	
	Parág.	
	Parág.	
	Parág.	

ASSINATURA DO AUDITOR LÍDER

José Brito Guimarães