GENERAL DOCK
www.generaldock.com.br

RELATÓRIO DE AUDITORIA MENSAL

LOI BRASIL COMÉRCIO ELETRÔNICO LTDA

CNPJ: 17.973.898/0001-87

CONDOMÍNIO LOGÍSTICO
MBIGUCCI BUSINESS PARK SANTO ANDRÉ-SP

GALPÃO B-23

RELATÓRIO: SETEMBRO/2023

PERÍODO: 01/09/2023 à 30/09/2023

RONALDO PASCHOALONI:10393626806

Assinado de forma digital por RONALDO PASCHOALONI:10393626806
Dados: 2024.05.06 21:37:06 -03'00'

ANEXO I - RELATÓRIO DE AUDITORIA EXTERNA

Empresa: **LOI BRASIL COMERCIO ELETRÔNICO LTDA.**
Endereço: Avenida dos Estados, 7.328 – Bloco 23 -CEP 09.290-520

Município:Santo André UF: SP

CNPJ.:17.973.898/0001-87 I.E.: 124.525.016.111
e-mails: fabian@loibrasil.com.br - financeiro@loibrasil.com.br

1) DOCUMENTAÇÃO:		SIM	NÃO	Vigente até:	dt. Início renovação:
item:	orientativo:				
Contrato de locação vigente:	(descrever vigência, se existem restrições e outros detalhes.)	X			
Ará da prefeitura e IPTU(30.007.073):	(descrever vigência, se existem restrições e outros detalhes.)	X		NA	NA
CNPJ no endereço atual	(descrever se está no endereço atual físico, ativo e demais informações.)	X		NA	NA
CNAEs da empresa	(descrever se os CNAEs estão de acordo com as atividades praticadas)	X		NA	NA
Inscrição estadual:	(descrever se está no endereço atual físico, ativo e demais informações.)	X		NA	NA
Licenças ANVISA/COVISA/SIVISA	(descrever se existem e estão de acordo com os produtos	X		NA	NA
Habite-se	comercializados)(descrever se possui, está atualizada e outros detalhes.	X		SIM	SIM
AVCB No.	(EM PROCESSO DE RENOVAÇÃO, COMINIQUE-SE E ATENDIMENTO).	X		2024	2027
2) PROGRAMAS - SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHO:				Vigente	dt. Início
Item	orientativo:	SIM	NÃO	até:	renovação:
PGR (NR-01) Plano Ger. de Riscos	(indicar se estão vigentes e em conformidade com a legislação).	X		PPMT	PPMT
PCMSO	(indicar se estão vigentes e em conformidade com a legislação).	X		PPMT	PPMT
LTCAT	(indicar se estão vigentes e em conformidade com a legislação).	X		PPMT	PPMT
GESTÃO INF. E-SOCIAL SST	(indicar se estão vigentes e em conformidade com a legislação).	X		PPMT	PPMT
UTILIZAÇÃO DE EPIs POR FUNCIONÁRIOS	(indicar se estão vigentes e em conformidade com a legislação).	X		PPMT	PPMT
EXISTÊNCIA DE EPCs	(indicar se estão vigentes e em conformidade com a legislação).	X		PPMT	PPMT
3) INFRA-ESTRUTURA FISICA:				Vigente	dt. Início
Item	orientativo:	SIM	NÃO	até:	renovação:
Escritórios:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e comodidade)	X		NA	NA
Área de armazém (operacional):	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Área de triagem recebimento/expedição:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Estruturas de porta-paletes e racks:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Equipamentos de movimentação manual:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Equipamentos de movimentação hidráulicos:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Capacidade do reservatório de água:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Docas para desc./carga de veículos:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Enfermaria:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)		X	NA	NA
Extintores de incêndio:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		Anual	Anual
Facilidade de acesso p/veículos:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Gerador de energia-elétrica:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)		X	NA	NA
Iluminação:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Pátio externo:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Pé direito:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Piso:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Portaria Principal:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Portas Corta-Fogo:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Portas Principais:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Rampas de Acesso p/empilhadeiras:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Rede de hidrantes:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Rede de sprinklers:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Refeitório/cozinha:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e higiene)	X		NA	NA
Saídas de emergência:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Telhado:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Vestiários/banheiros:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e higiene)	X		NA	NA
Sinalização de emergência:	(decrever se oferecem condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		NA	NA
Controle de pragas	(desc.se existem, ofer.condições de segurança, capacidade e adequadação)	X		Anual	Anual

4) Quanto à Segurança:				Vigente	dt. Início
ìtens:	orientativo:	SIM	NÃO	até:	renovação:
Alarmes eletrônicos:	(descrever se possui, o tipo, eficiência, etc.....)	X		NA	NA
Área de frente:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Área dos fundos:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Guaritas:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Histórico de ocorrências do local:	(descrever se existe histórico de arrombamento, roubos, etc .....)		X	NA	NA
Iluminação externa:	(descrever se possui, eficiência e outros detalhes).	X		NA	NA
Janelas:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Laterais do Prédio:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Paredes:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Portas Principais:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Portas Secundárias externas:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Proximidades de Distrito Policial:	(descrever proximidade com órgãos policiais, guarda municipal, etc...)	X		NA	NA
Proximidades de Hospitais e P.S.	(descrever se existe proxim. com Hospitais, PS, SAMU, bombeiros, etc...)	X		NA	NA
Saídas de emergência:	(descrever existência, acessibilidade, adequação e demais detalhes.)	X		NA	NA
Telhado:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA
Vizinhança empresarial:	(descrever se possui vigilânica eletrônica, monitoramento e segurança)	X		NA	NA

5) RELATÓRIO CONSLUSIVO:

Este relatório atesta que os seguintes requisitos foram observados e estão em conformidade com a legislação aplicável, incluindo normas de segurança e integridade das pessoas no local:

Segurança Contra Incêndio: Todas as áreas, incluindo as administrativas e de galpão, estão adequadamente equipadas e desobstruídas para prevenir e combater incêndios. Os sistemas de prevenção e combate a incêndios estão operacionais e em conformidade com as regulamentações pertinentes.

Utilização de EPI pelos Colaboradores: Todos os colaboradores estão utilizando Equipamentos de Proteção Individual (EPI) conforme as exigências legais e normativas. O fornecimento de EPI pela empresa está sendo devidamente realizado, garantindo a segurança dos funcionários.

Fornecimento de EPC e EPI pela Empresa: A empresa está fornecendo Equipamentos de Proteção Coletiva (EPC) e EPI de acordo com as necessidades identificadas, contribuindo para um ambiente de trabalho seguro.

Iluminação, Porta-Paletes e Organização: A iluminação nas instalações é adequada, garantindo condições seguras de trabalho. Os porta-paletes estão em boas condições e organizados conforme as normas estabelecidas, contribuindo para a eficiência operacional e segurança no manuseio de materiais.

Áreas de Circulação Sinalizadas e Desobstruídas: As áreas de circulação de pessoas e empilhadeiras estão devidamente sinalizadas e livres de obstruções, minimizando o risco de acidentes e garantindo a segurança de todos os presentes no local.

Utilização Correta de Porta-Paletes: Todos os porta-paletes estão sendo utilizados dentro de suas capacidades de peso adequadas, e cada um deles está equipado com protetores de colunas para evitar danos e colisões.

Licenças Necessárias e Obrigatórias: Todas as licenças necessárias para as operações do depósito foram obtidas e estão em conformidade com a legislação vigente, garantindo a legalidade das atividades realizadas no local.

Sinalização e Organização do Local: A sinalização no local está clara e bem visível, contribuindo para a orientação e segurança de todos os presentes. O ambiente está organizado de forma a facilitar as operações logísticas e garantir a eficiência no fluxo de trabalho.

Não foram encontradas alterações ou irregularidades durante a estadia deste auditor para a realização deste relatório, a visita do Auditor ocorre sem prévio aviso de data ou da Equipe a ser auditada e em data dentro do período em referência na capa deste relatório, o qual é emitido posteriormente e disponibilizado para a empresa interessada. Os itens assinalados com “X” no SIM estão em conformidade com a legislação e os itens assinalados com “X” no NÂO estão em desconformidade ou em adequação (nos seus prazos legais).

Data: 05/10/2.023

RONALDO PASCHOALONI:10393626806

Assinado de forma digital por RONALDO PASCHOALONI:10393626806
Dados: 2024.05.06 21:37:39 -03'00'

Assinatura do Auditor/Perito:

Convenções:
NA - não aplicável NDT - não determinado PPMT – programa permanente PERIODICIDADE:quinzenal, mensal, anual, etc.. PD – pendente