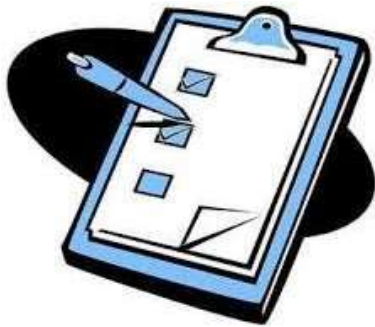




LS Gestão

Soluções em Gestão Organizacional

Rua Wanda Wolf, 1600 - Bairro Santa Felicidade – CEP 83410-380
CNPJ: 14.890.755/0001-13



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA

Empresa: CRASA Infraestrutura S/A
SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Período: 30/05/2023

EQUIPE AUDITORA:

Cirlei de Souza

Sede – Curitiba/PR

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 30/05/23</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 - Objetivo

A Auditoria interna do Sistema de Gestão da CRASA Infraestrutura S/A foi realizada enfocando a qualidade dos produtos e da gestão, com o objetivo de avaliar a conformidade da implementação de acordo com os requisitos da norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h – Edificações Nível A: 2021 e legislações pertinentes.

2 - Processos do Sistema de Gestão avaliados

Na amostragem da auditoria foram considerados os processos abaixo:

- Direção
- Controladoria

3 - Documentos de referência

Os principais documentos de referência utilizados como base para a realização da auditoria foram: A norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h, Procedimentos/IT's e registros do Sistema de Gestão.

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 30/05/23</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4 - Critérios de Avaliação

De acordo com o plano de auditoria, a equipe observou os processos de execução e de apoio, a fim de obter um entendimento geral de todas as atividades e a conformidade dos mesmos com os requisitos das normas aplicáveis e da documentação do Sistema de Gestão considerando o escopo de certificação.

A avaliação foi conduzida de forma aleatória e amostral, utilizando-se o método de entrevista, análise de documentação e observação individual dos processos para a obtenção das evidências. Desvios adicionais podem existir apesar de não terem sido detectados durante a auditoria.

5 – Não-conformidades

Foram identificadas **02** não conformidades durante a auditoria, considerando a natureza, evidências e requisitos das normas aplicáveis.

As ações para tratamento serão definidas no sistema de gestão conforme sistemática de Melhoria e tratadas através do sistema SIGO.

Após a implementação das ações corretivas será avaliada a eficácia e registros serão mantidos de modo a comprovar a eliminação ou minimização das causas dos desvios identificados.


	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 30/05/23</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


6 - Conclusões da equipe auditora

Como conclusão, a equipe verificou que as rotinas estão planejadas, porém os processos e atividades precisam ser consolidados, envolvendo os requisitos aplicáveis das normas de referências e legislações. São necessárias ações de fortalecimento principalmente em relação a monitoramento de metas.

	RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA
	Audidores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 30/05/23

7 - Descrição das evidências da auditoria

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
DIREÇÃO	4.1 Entendendo a organização e seu contexto / Entendendo a empresa construtora e seu contexto	<p>Evidências das amostragens verificadas no processo: Planejamento Estratégico: Versão 2023/2027 Fase III- mantido no sistema SIGO e Portal da Governança. Mercado: Atuação preferencial, porém não exclusiva, no mercado privado.</p> <p>Fundamentos da organização: Propósito, Visão, Valores e Política: Evidenciado pelo documento Abordagem de Processo – Direção. Política de gestão de 21/dez/21.</p> <p>MSG.CRASA.DIR.001-17 -Publicado no SIGO. Escopo mantido sem modificações; Alteração de organograma com entrada do processo Equipamento.</p> <p>Monitoramentos: Relatório de desempenho mensal Reunião de gestão de resultado – RGR RTG das obras Terceirizados, serviços especializados, com gestão da obra, são controlados em processo da diretoria técnica/comercial.</p>	Conforme
	4.2 Entendendo as necessidades e expectativas de partes interessadas	<p>Evidenciada a definição das partes interessadas através do documento MSG. CRASA.DIR.001-17 Direção.</p> <p>Comitê executivo, relatório de sustentabilidade de 2022 Ações do NIM de março/abril de 2023</p>	Conforme
	4.3 Determinando o escopo do sistema de gestão da qualidade	<p>O escopo do sistema de gestão está definido no documento MSG. CRASA.DIR.001-17.</p>	Conforme
	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	<p>Evidenciado a definição e interação dos processos bem como as entradas e saídas do processo através do documento MSG. CRASA.DIR.001-17 - Direção.</p>	Conforme
	5.1 Liderança e Comprometimento	<p>Evidenciado o comprometimento da direção através das atas de RGR: BOM 761 de Fev/23, BOM 762 24/03/23, BOM 768 14/04/23.</p> <p>Definição da Política de Gestão através do documento MSG.CRASA.DIR.001-17 - Direção.</p>	Conforme
	5.2 Política	<p>Evidenciado a definição e aprovação da Política através do SIGO documento MSG CRASA.DIR.001-17 - Direção.</p>	Conforme
	5.3 Papéis, responsabilidades e autoridades organizacionais/ Funções, responsabilidades e autoridades organizacionais	<p>Evidenciado através do organograma definido no documento MSG CRASA.DIR.001-17 - Direção e procedimentos dos processos.</p>	Conforme

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
DIREÇÃO	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciado a definição e acompanhamento dos riscos 2023 pelo sistema SIGO Com 37 riscos classificados: Risco- dificuldade de abertura de novos negócios fora do ambiente eco, monitoramento através do BOM 779 aberto em 09/05/23, prazo 31/01/24, definido plano de ação, para todos os processos envolvidos. Monitoramento realizado nas reuniões de RGR.	Conforme
	6.2 Objetivos da qualidade e planejamento para alcançá-los	Evidenciado a falta de registros de monitoramento de objetivos e metas conforme definidas no planejamento estratégico 2023 – 2027. EO: Gestão de resultados – GR 205/2023.	Não Conforme (BOM 828)
	6.3 Planejamento de mudanças	Verificado o tratamento de mudanças no sistema de gestão através das reuniões de análise crítica através das atas de RGR: BOM 761 de Fev/23, BOM 762 24/03/23, BOM 768 14/04/23, sistemática definida no documento MSG.CRASA.DIR.001-17. Planejamento Estratégico: Implementação do software SAP; Estudo para troca de sistema de orçamentação PCO; Folha de pagto terceirizado; Mudança no processo de auditorias do sistema de gestão; Projeto do Sinova.	Conforme
	7.1 Recursos	Os recursos e as condições necessárias para o Sistema de Gestão estão definidos e monitorados através do orçamento 2023.	Conforme
	7.3 Conscientização	A conscientização e contribuição dos envolvidos para a eficácia dos processos está definida conforme MSG.CRASA.DIR.001-17.	Conforme
	7.4 Comunicação	A sistemática de comunicação está evidenciada através do documento MSG.CRASA.DIR.001-17.	Conforme
	8.7 Controle de saídas não conformes	Diretrizes conforme PRO.CRASA.QLD.003 – Melhoria.	Conforme
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Diretrizes evidenciadas através do MSG.CRASA.DIR.001-17- item 4.2.	Conforme
	9.3 Análise crítica pela direção	Evidenciado as análises críticas do sistema de gestão através das reuniões de RGR: BOM 761 de Fev/23, BOM 762 24/03/23, BOM 768 14/04/23. Relatório de Desempenho abr/23 fechamento em 18/05/23, reunião RGR de 25/05/23.	Conforme

**RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA****Auditores: Cirlei de Souza****Empresa: CRASA Infraestrutura S/A****Período: 30/05/23**

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO ✓
CONTROLADORIA	7.1.3 Infraestrutura	Definidas e controladas as necessidades de infraestrutura no que se refere aos recursos financeiros destinados para manutenção do Sistema de Gestão através do orçamento 2023.	Conforme
	7.3 Conscientização	Evidenciada a definição da conscientização para a eficácia do Sistema de Gestão dos envolvidos no processo através do MSG.CRASA.CON.002-07 item 4.3.	Conforme
	8.7. Controle de saídas não conformes	Verificada abertura de BOM 761 análise crítica fev/23, com plano de ação em andamento: Realizar as reuniões para tratativas dos pleitos, até 31/03/23, em andamento. Evidenciado a reunião de abr/23 com entradas de pendências das reuniões de anterior. Abertura de BOM 775 em 08/05/23, com previsão de fechamento até 31/05/23, sem evidências de ações: OE: Em função do descumprimento do prazo de fechamento mensal contábil, estão sendo realizadas análises para adequação desses prazos.	Conforme
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Verificado documento MSG.CRASA.CON.002-07, item Monitoramento e Medições do Processo, para os itens de: Prazos de fechamento contábeis; Indicador de atendimento ao calendário fiscal, com 100% das obrigações entregues no prazo, as obras com entregas de atendimento 100%. Indicador de entrega de fechamento mensal, consolidação dos indicadores, ações e projetos estratégicos para atendimento do planejamento estratégico, com atendimento de 100% nos meses de fev, mar e abr/23. Em jan/23 a meta não foi atendida, onde foi tratado por e-mail.	Conforme



LS Gestão

Soluções em Gestão Organizacional

Rua Wanda Wolf, 1600 - Bairro Santa Felicidade – CEP 83410-380
CNPJ: 14.890.755/0001-13



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA

Empresa: CRASA Infraestrutura S/A
SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Período: 19/05/2023

EQUIPE AUDITORA:

Cirlei de Souza

Sede – Curitiba/PR

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Audidores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 19/05/2023</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 - Objetivo

A Auditoria interna do Sistema de Gestão da CRASA Infraestrutura S/A foi realizada enfocando a qualidade dos produtos e da gestão, com o objetivo de avaliar a conformidade da implementação de acordo com os requisitos da norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h – Edificações Nível A: 2021 e legislações pertinentes.

2 - Processos do Sistema de Gestão avaliados

Na amostragem da auditoria foi considerado o processo abaixo:

- Financeiro

3 - Documentos de referência

Os principais documentos de referência utilizados como base para a realização da auditoria foram: A norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h, Procedimentos/IT's e registros do Sistema de Gestão.

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 19/05/2023</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4 - Critérios de Avaliação

De acordo com o plano de auditoria, a equipe observou os processos de execução e de apoio, a fim de obter um entendimento geral de todas as atividades e a conformidade dos mesmos com os requisitos das normas aplicáveis e da documentação do Sistema de Gestão considerando o escopo de certificação.

A avaliação foi conduzida de forma aleatória e amostral, utilizando-se o método de entrevista, análise de documentação e observação individual dos processos para a obtenção das evidências. Desvios adicionais podem existir apesar de não terem sido detectados durante a auditoria.

5 – Não-conformidades

Foi identificado **01** observação durante a auditoria, considerando a natureza, evidências e requisitos das normas aplicáveis.

As ações para tratamento serão definidas no sistema de gestão conforme sistemática de Melhoria e tratadas através do sistema SIGO.

Após a implementação das ações corretivas será avaliada a eficácia e registros serão mantidos de modo a comprovar a eliminação ou minimização das causas dos desvios identificados.

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Audidores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 19/05/2023</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6 - Conclusões da equipe auditora

Como conclusão, a equipe verificou que as rotinas estão planejadas, mantendo os processos e atividades consolidados, envolvendo os requisitos aplicáveis das normas de referências e legislações. Manter as ações de monitoramento de metas e tratamento de não conformidades.

		RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA Auditores: Cirlei de Souza Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 19/05/2023	
		definida conforme MSG.CRASA.FIN.003-10 (Financeiro). EO: Cumprir prazos estabelecidos-Conciliação Bancária - Fechamento mensal conciliação financeira, extrato Banco Itaú X razão realizado em 04/05/2023.	
	8.7 Controle de saídas não conformes	Diretrizes conforme MSG.CRASA.FIN.003-10 BOM-780/23 (Fechamento Financeiro de folha de pagamento) com tratativas para o RH.	Conforme
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Diretrizes evidenciadas através do MSG.CRASA.FIN.003-10 EO: Indicador de Prazo médio de pagamento consolidado, abril 37 dias, meta mínima de 30 dias. Indicadores de viagem, previsto X realizado, realizado até abril/23 36% GR 201/2023 (Resp. Altair Zanona) 2.1. Metas SAP fase II – monitoramento 15/05/23, prazo 31/12/23, reunião de 04/04/23, com pontos a serem trabalhados 2.2. Contratar empresa de reembolso Com reuniões com empresas Aptus (08/03/23) Argo r Paytrck com orçamentos, será apresentado para diretoria para análise e aprovação. 2.5 Garantir o compliance da área, sistema Contract Plus no SAP, com check list de todos os doc. dos terceiros para que pagamento seja liberado, este foi iniciado porem ainda sem evidências. GR 204/2023 (Jonathan O. Santos) 2.1. e 2.1. SAP fase II e contratação de empresa terceira em conjunto com o Altair. 2.3. Padronizar os relatórios de financeiros Reunião de 17/04/23, Fluxo de caixa, painel financeiro, em processo de implantação no Power BI.	Conforme



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA

Auditores: Cirlei de Souza

Empresa: CRASA Infraestrutura S/A

Período: 19/05/2023



LS Gestão

Soluções em Gestão Organizacional

Rua Wanda Wolf, 1600 - Bairro Santa Felicidade – CEP 83410-380
CNPJ: 14.890.755/0001-13



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA

Empresa: CRASA Infraestrutura S/A
SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Período 16/05/23

EQUIPE AUDITORA:

Ines Galvan Murai

Sede – Curitiba/PR

1 - Objetivo

A Auditoria interna do Sistema de Gestão da CRASA Infraestrutura S/A foi realizada enfocando a qualidade dos produtos e da gestão, com o objetivo de avaliar a conformidade da implementação de acordo com os requisitos da norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h – Edificações Nível A: 2021 e legislações pertinentes.

2 - Processos do Sistema de Gestão avaliados

Na amostragem da auditoria foram considerados os processos abaixo:

- Qualidade:
 - Melhoria;
 - Informação documentada;
 - Auditoria.
- Assessoria Risco & Compliance;

3 - Documentos de referência

Os principais documentos de referência utilizados como base para a realização da auditoria foram: A norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h, Procedimentos/IT's e registros do Sistema de Gestão.

4 - Critérios de Avaliação

De acordo com o plano de auditoria, a equipe observou os processos de execução e de apoio, a fim de obter um entendimento geral de todas as atividades e a conformidade dos mesmos com os requisitos das normas aplicáveis e da documentação do Sistema de Gestão considerando o escopo de certificação.

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores Ines Galvan Murai Empresa: CRASA Infraestrutura S/A</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A avaliação foi conduzida de forma aleatória e amostral, utilizando-se o método de entrevista, análise de documentação e observação individual dos processos para a obtenção das evidências. Desvios adicionais podem existir apesar de não terem sido detectados durante a auditoria.

5 – Não-conformidades


Não foram identificadas não conformidades e observações na amostragem realizada durante a auditoria.


6 - Conclusões da equipe auditora

Como conclusão, a equipe verificou que as rotinas estão planejadas, envolvendo os requisitos aplicáveis das normas de referências e legislações. São necessárias ações de fortalecimento em relação a monitoramento de metas, tratamento de não conformidades.

	RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA Auditores Ines Galvan Murai Empresa: CRASA Infraestrutura S/A

7 - Descrição das evidências da auditoria

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
ASSESSORIA JURÍDICA & COMPLIANCE	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	Entrevista com Izabella França assessora de risco e compliance e Luana Boldon coordenadora jurídica. Evidenciado diretrizes definidas conforme MSG.CRASA.ARC.005- revisão 11 Abordagem dos processos clientes e fornecedores, bem como o Monitoramento e Medições do Processos.	Conforme
	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciado Procedimento GR de corporativo com as diretrizes para a Gestão de Risco PRO. CRASA.DIR.002-07 Evidenciado Matriz de Riscos e Oportunidades – Assessoria Jurídica & Compliance FOR CRASA.005- revisada em maio de 2023. Todos os riscos administráveis. Riscos: 1-Perda de prazo para manifestações. Em processos. 2-Perda de certificação 37001 3-Falha na avaliação de contratos de terceiros. Todos mitigados com ações 1-Acompanhar relatórios 2-Auditorias internas 3- Check list para avaliação de contratos contrato nº 55/21 vigência 4/1/26. Evidenciado definição de oportunidades para o Processo Assessoria Jurídica & Compliance. EO: Matriz de Riscos e Oportunidades – Assessoria Jurídica & Compliance. Oportunidades -Definir check list para avaliação de contratos de clientes. Elaborar e gravar treinamentos de compliance.	Conforme
	7.1.3 Infraestrutura	Evidenciado software, hardware, espaço físico, telefone, condições adequadas para realização das atividades inerentes ao processo.	Conforme
	7.3 Conscientização	A conscientização e contribuição dos envolvidos para a eficácia dos processos está definida conforme MSG.CRASA.ARC.005-11 e	

		PRO.CRASA.ARC 001-09. Comunicação interna e treinamentos. EO: Diga não às drogas, obra binário, linha 2 e sede 13/04/23. Dia mundial de combate ao trabalho escravo e canal de denúncia dia 28/02/23.	Conforme
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Diretrizes evidenciadas através do MSG.CRASA.ARC.005-08 11- item 4.2. EO: Estatística de compliance canal de denúncia janeiro a abril 5 denúncias 40% conflitos pessoais e 60% descumprimento de procedimentos. Evidenciado monitoramento dos processos. EO: GR 209 com objetivos e metas, em andamento com planos para alcançar os objetivos.	Conforme
PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
QUALIDADE	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	Entrevista com Helryn Becker e Mauricio P. Almeida. Evidenciado diretrizes definidas conforme MSG.CRASA.QLD.011-09. Item 4.1 Clientes e Fornecedores: Fornecedor: Organismos e certificações; Entrada: Auditorias Externas; Saída: Relatório de Auditoria Externa TECPAR.	Conforme
	5.2 Política	Divulgada através de vários canais como fundo de tela de computadores, murais e sites.	Conforme
	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciado Matriz de Riscos e Oportunidades – Qualidade. Riscos -Falha no controle de documentação do Sistema de Gestão da Empresa. -Perda de certificação. -Qualificação de auditor interno insuficiente. Pontos de controle mitigam os riscos. EO: Auditoria de Conformidade Legal 220-SST- / 220-MA-, 16/08/a 30 de setembro de 2022. Auditoria Interna 5 a 22 de outubro 2022	Conforme

		<p>Auditoria Externa TECPAR .</p> <p>Certificados auditores e uso do sistema SIGO para controle.</p> <p>Oportunidades 2 identificadas na Evidenciado Matriz de Riscos e Oportunidades</p>	
	6.2 Objetivos da qualidade e planejamento para alcançá-los	A definição e monitoramento dos objetivos e metas estão evidenciados no SIGO através de Gestão de Resultados (GR 190 e GR 202).	Conforme
	7.3 Conscientização	<p>A conscientização e contribuição dos envolvidos para a eficácia dos processos está definida conforme MSG.CRASA.QLD.011-05 - item 4.3, através dos procedimentos:</p> <p>EO: Integração dia 3/04/23 lista de presença 1 participante e 21/01/23 lista de presença 1 participante.</p> <p>Sugestão de leitura no SIGO para documentos publicados</p>	Conforme
Qualidade	7.5 Informação documentada	<p>Evidenciado:</p> <p>Diretrizes definidas conforme PRO.CRASA.QLD.001-13; MSG.CRASA.QLD011-9; PRO.CRASA.DIR 002-07.</p> <p>Controle de Documentos Externos, Versão 08, revisada em 19/10/22.</p> <p>Documentação - SIGO.</p> <p>Documentos impressos para as obras seu controle é avaliado durante a AI nas obras.</p> <p>Passou a usar o QR CODE para acessar os documentos nas obras.</p> <p>Controle de documentos externos conforme diretriz 5.6 PRO.CRASA.QLD.001-13 Informação documentada.</p>	Conforme
	8.7 Controle de saídas não conformes	<p>Diretrizes conforme 6 – Melhoria.</p> <p>Evidenciado RO´s 11/03/22– , SIGO e RO 708 13/04/23 finalizado em 24/04/23.</p> <p>BOM 767 13/04/23.</p>	Conforme

	<p>9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação</p>	<p>Diretrizes evidenciadas através do MSG.CRASA.QLD.011-09, item 4.2. EO: Relatório de Auditoria Interna; Estatística de Registros de Ocorrências–RO; Estatística de Boletim de Oportunidade de Melhorias–BOM (Estatística de BOM / RO) BOM 56% no prazo e 43 % fora do prazo. Avaliados em reuniões mensais EO: reunião de abril. GR 184,185 e 186 controle de legislação.</p>	<p>Conforme</p>
	<p>9.2 Auditoria Interna</p>	<p>Evidenciado: Diretrizes através do PRO.CRASA.QLD.002-05 – Auditoria Interna; Programa de Auditoria Interna – 2023; Plano de AI 16 a 30 de maio de 2023. Relatório de Auditoria Interna –17,20 e 22 de outubro de 2022, identificadas 16 NC e 6 OBS. Tratativa BOM 633 27/10/22 tratada e eficaz; BOM 635 encerrada e com avaliação da eficácia; BOM 637 encerrado e com eficácia e BOM 641 encerrado. Auditoria Externa sem não conformidades.</p>	<p>Conforme</p>
	<p>10 Melhoria</p>	<p>Evidenciado: Diretrizes através do PRO.CRASA.QLD.003-07 – Melhoria; BOM(Boletim de Oportunidade de Melhoria – SIGO) – 560 15/09/22 Análise crítica. BOM 786.</p>	<p>Conforme</p>



LS Gestão

Soluções em Gestão Organizacional

Rua Wanda Wolf, 1600 - Bairro Santa Felicidade – CEP 83410-380
CNPJ: 14.890.755/0001-13



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA


Empresa: CRASA Infraestrutura S/A
SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Período: 18/05/2023

EQUIPE AUDITORA:

Marlene de Souza e Silva Stachelski

Sede – Curitiba/PR

 <p>LS Gestão <small>Soluções em Gestão Organizacional</small></p>	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores: Marlene de Souza e Silva Stachelski Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 18/05/2023</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 - Objetivo

A Auditoria interna do Sistema de Gestão da CRASA Infraestrutura S/A foi realizada enfocando a qualidade dos produtos e da gestão, com o objetivo de avaliar a conformidade da implementação de acordo com os requisitos da norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h – Edificações Nível A: 2021 e legislações pertinentes.

2 - Processos do Sistema de Gestão avaliados

Na amostragem da auditoria foram considerados os processos abaixo:

- Tecnologia da Informação e Comunicação;
- Suprimentos;
- Diretoria Técnica e Comercial.


3 - Documentos de referência

Os principais documentos de referência utilizados como base para a realização da auditoria foram: A norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h, Procedimentos/IT's e registros do Sistema de Gestão.

4 - Critérios de Avaliação

De acordo com o plano de auditoria, a equipe observou os processos de execução e de apoio, a fim de obter um entendimento geral de todas as atividades e a conformidade dos mesmos com os requisitos das normas aplicáveis e da documentação do Sistema de Gestão considerando o escopo de certificação.

A avaliação foi conduzida de forma aleatória e amostral, utilizando-se o método de entrevista, análise de documentação e observação individual dos processos para a obtenção das evidências. Desvios adicionais podem existir apesar de não terem sido detectados durante a auditoria.

	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores: Marlene de Souza e Silva Stachelski Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 18/05/2023</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5 – Não-conformidades


Foram identificadas **04** não conformidades e **04** observações durante a auditoria, considerando a natureza, evidências e requisitos das normas aplicáveis.

As ações para tratamento serão definidas no sistema de gestão conforme sistemática de Melhoria e tratadas através do sistema SIGO.


Após a implementação das ações corretivas será avaliada a eficácia e registros serão mantidos de modo a comprovar a eliminação ou minimização das causas dos desvios identificados.


6 - Conclusões da equipe auditora


Como conclusão, a equipe verificou que as rotinas estão planejadas, envolvendo os requisitos aplicáveis das normas de referências e legislações. São necessárias ações de fortalecimento em relação a monitoramento de metas, tratamento de não conformidades.


	RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA
	Auditores: Marlene de Souza e Silva Stachelski Empresa: CRASA Infraestrutura S/A Período: 18/05/2023

7 - Descrição das evidências da auditoria

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	Evidenciados: Diretrizes definidas conforme MSG.CRASA.TIC.007-12. Adequar diretrizes quanto a responsabilidade de Recursos Humanos. EO: POL.CRASA.TIC.001-05 – Item 4.4.2.	Conforme RO (730)
	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciado Matriz de Riscos e Oportunidades - Tecnologia da Informação e Comunicação, publicada no SIGO em 08/05/2023.	Conforme
	6.3 Planejamento de mudanças	Evidenciado através do Projeto LGPD – Fase – Implementação Concluída – Setembro/2022.	Conforme
	7.1.3 Infraestrutura	Evidenciados: NF 11262 – 02/05/2023 – RSDATA Informática Ltda – ME; NF 000454430 – 08/05/2023 – ORACLE do Brasil Sistemas Ltda; NF 5002180 – 07/03/2023 – Dell Computadores do Brasil Ltda.	Conforme

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	7.3 Conscientização	A conscientização e contibuição dos envolvidos para a eficácia do processo está definida conforme MSG.CRASA.TIC.007-12 - item 4.3. Evidenciados: Termo de Compromisso e Ciência; Política de Segurança da Informação.	Conforme
	8.7 Controle de saídas não conformes	Diretrizes conforme PRO.CRASA.QLD.003-07 – Melhoria. Evidenciado: RO 710 – SIGO.	Conforme
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Diretrizes evidenciadas através do MSG.CRASA.TI.007-12 - item 4.2. Evidenciados: NOC – Backup Full – Abril/2023; Indicador Desempenho Redes Sociais – Métricas, 18/05/2023. Requisitos para atendimento a metas estabelecidas não estão sendo seguidos. EO: GR 176 (Sem definição de forças/oportunidades - Fraquezas/Ameaças e encerramento 2022).	Não Conforme (BOM 800)

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
SUPRIMENTOS	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	Evidenciado Diretrizes definidas conforme MSG.CRASA.SUP.014-08. Adequar a definição de responsabilidades quanto a avaliação de fornecedores/Sede. EO: IT.CRASA.SUP.001-08 – Item 4. Fluxograma.	Conforme OBS (RO 723)
	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciada Matriz de Riscos e Oportunidades – Suprimentos, 08/05/2023. Risco classificado como Indesejável tratado através do BOM 777. Adequar definição de ação/monitoramento na Matriz de Riscos e Oportunidades – 08/05/2023. EO: Risco 05.	Conforme OBS (RO 724)
	7.1.3 Infraestrutura	Hardware, SAP, Fluig, SIGO, Plataforma B2B NIMBI, Qlikview BI, SISNF, Office 365, espaço físico adequado.	Conforme
	7.3 Conscientização	Diretrizes evidenciadas conforme MSG.CRASA.SUP.014-08, item 4.3.	Conforme
	8.4 – Controle de processos, produtos e serviços providos externamente / Aquisição	Diretrizes definidas conforme PRO.CRASA.SUP.001-14. Evidenciado avaliação de fornecedores mês de abril/2023. EO: IQF – 100% - Sede	Conforme Conforme
8.7 Controle de saídas não conformes	Diretrizes conforme PRO.CRASA.QLD.003-07 – Melhoria. Evidenciado: BOM 777	Conforme	
9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Evidenciado monitoramento e medição de Indicador Estratégico. EO: IQF - Índice de Qualidade de Fornecedores/Prestadores de Serviço – Mês abril/2023. Evidenciado não atendimento a prazo definido em Plano de Ação para tratativas às metas/2022. EO: GR 156.	Conforme Não Conforme (BOM 792)	

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO
			
	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	Evidenciado: Diretrizes definidas conforme MSG.CRASA.TC.013-13. RFQ – 5000550718 – 19/04/2023 Ponte Ferroviária sobre o Rio Araguaia. RFQWSPCA – TEPOR – 01/12/2022. Adequar rastreabilidade das informações referentes às propostas. EO: MSG.CRASA.TC.013-13. Fluxograma – Avaliar preliminarmente; Item 5 – Informação documentada.	Conforme - OBS (RO 725)
DIRETORIA TÉCNICA COMERCIAL	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciado Matriz de Riscos e Oportunidades – Diretoria Técnica Comercial – 08/05/2023	Conforme
	6.2 Objetivos da qualidade e planejamento para alcançá-los.	Evidenciado não atendimento a prazo definido em Plano de Ação para tratativas às metas/2022. EO: GR 138	Não Conforme (BOM 798)
	7.1.6 – Conhecimento organizacional	Adequação de diretrizes referentes a aquisição de acervo técnico. EO: Contratação de Analista de Acervo e Documentação.	Conforme
	7.3 Conscientização	A conscientização e contibuição dos envolvidos para a eficácia dos processos está definida conforme MSG.CRASA.TC.013-13, item 4.3.	Conforme
	8.2 – Requisitos para produtos e serviços / Requisitos relativos à obra	Evidenciado atendimento aos requisitos para Análise Crítica de Proposta. EO: Terminal Flexível GNL – TEPOR – FOR.CRASA.TC.002-01 – 06/04/2023	Conforme
	8.3 Projeto e desenvolvimento de produtos e serviços.	Evidenciada sistemática para elaboração de projetos através do documento IT.CRASA.TC.001-00.	Conforme
	8.7 Controle de saída não conformes	Verificado através do PRO.CRASA.QLD.003-07 – Melhoria – SIGO	Conforme
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Requisitos para atendimento a metas estabelecidas não estão sendo seguidos. EO: GR 227	Não Conforme (BOM 799)



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA

Empresa: CRASA Infraestrutura S/A
SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

Período 31/05/23

EQUIPE AUDITORA:

Ines Galvan Murai

Sede – Curitiba/PR

 <p>LS Gestão <small>Soluções em Gestão Organizacional</small></p>	<p style="text-align: center;">RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA</p> <p>Auditores Ines Galvan Murai Empresa: CRASA Infraestrutura S/A</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1 - Objetivo

A Auditoria interna do Sistema de Gestão da CRASA Infraestrutura S/A foi realizada enfocando a qualidade dos produtos e da gestão, com o objetivo de avaliar a conformidade da implementação de acordo com os requisitos da norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h – Edificações Nível A: 2021 e legislações pertinentes.

2 - Processos do Sistema de Gestão avaliados

Na amostragem da auditoria foram considerados os processos abaixo:

- Recursos Humanos

3 - Documentos de referência

Os principais documentos de referência utilizados como base para a realização da auditoria foram: A norma NBR ISO 9001:2015, regimento PBQP-h, Procedimentos/IT's e registros do Sistema de Gestão.

4 - Critérios de Avaliação

De acordo com o plano de auditoria, a equipe observou os processos de execução e de apoio, a fim de obter um entendimento geral de todas as atividades e a conformidade dos mesmos com os requisitos das normas aplicáveis e da documentação do Sistema de Gestão considerando o escopo de certificação.

A avaliação foi conduzida de forma aleatória e amostral, utilizando-se o método de entrevista, análise de documentação e observação individual dos processos para a obtenção das evidências. Desvios adicionais podem existir apesar de não terem sido detectados durante a auditoria.

5 – Não-conformidades

Foram identificadas **01** não conformidade na amostragem auditada, considerando a natureza, evidências e requisitos das normas aplicáveis. As ações para tratamento serão


	RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA
	Audidores Ines Galvan Murai Empresa: CRASA Infraestrutura S/A

definidas no sistema de gestão conforme sistemática de Melhoria e tratadas através do sistema SIGO. Após a implementação das ações corretivas será avaliada a eficácia e registros serão mantidos de modo a comprovar a eliminação ou minimização das causas dos desvios identificados

6 - Conclusões da equipe auditora

Como conclusão da auditoria, a equipe evidenciou que o sistema de gestão está planejado e consolidado, com atendimento a norma ISO 9001:2015 e PBQP-h.

7 - Descrição das evidências da auditoria

PROCESSO	REQUISITOS	EVIDÊNCIAS DE AUDITORIA	AVALIAÇÃO 
RECURSOS HUMANOS	4.4 Sistema de gestão da qualidade e seus processos	Evidenciado diretrizes definidas conforme MSG.CRASA.RH.004-11. EO: Dossiê da colaboradora Luana, coordenadora jurídica.	Conforme
	5.3 Papéis, responsabilidades e autoridades organizacionais / Funções, responsabilidades e autoridades organizacionais	Evidenciado pelos documentos do Sistema de Gestão, descrições de cargos e organograma disponível no MSG.CRASA.DIR 001-19.	Conforme
	6.1 Ações para abordar riscos e oportunidades	Evidenciado Matriz de Riscos e Oportunidades – Recursos Humanos, publicada no SIGO com revisão de 8/05/2023. Todos os riscos administráveis. Oportunidades identificadas e em validação.	Conforme
	7.1.2 Pessoas	Evidenciado disponibilidade de pessoas para a execução das atividades EO: quadro de funcionários da sede e das obras. Demanda de contratações SMO do dia 19/04/23 contratação de engenheiro realizado no dia 10/05/23 Luis C. R. Macedo.	Conforme
	7.1.6 Conhecimento Organizacional	Evidenciado a manutenção do conhecimento organizacional pelos procedimentos, instruções de trabalho e	Conforme

		treinamentos.	
	7.2 Competência	<p>Diretrizes definidas conforme PRO.CRASA.RH.001-14 gestão de competências: Evidenciados dossiês dos colaboradores. EO: Dossiês dos colaboradores -Engenheiro Alexandre Nigro Moura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Engenheiro civil em 2011. • Comprovante CREA OK • OS 4/10/22 • ASO 3/10/22 • Integração 4/10/22 <p>Analista de RH- Nyewton C. Ortiz</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escolaridade ensino médio 19/11/2013. • OS 4/10/16 • ASO 17/08/22 • Integração 4/10/16 <p>Coordenador Jurídico-Luana S. Budon</p> <ul style="list-style-type: none"> • Curso de Direito em 2011. • Comprovante OAB OK • OS 06/12/21 • ASO 26/11/21 • Integração 6/12/21. <p>Assistente Técnico -Izabela V. da Silva</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ensino médio em 2016 • OS 02/01/23 • ASO dez 2022 • Integração 02/01/23. <p>Evidenciado o atendimento às diretrizes para as avaliações de competências, com realização anual. EO: Avaliação de Nyewton C. Ortiz e Luana S. Budon com um PDI elaborado para a competência com menor nota. Ambos em andamento.</p> <p>AET(Avaliação de Eficácia de Treinamento) – FOR.CRASA.RH.006-01. Treinamento: Gestão financeira executiva com início em dez.22 a abril de 23 com duração de 84h. EO: Luana S. Budon</p> <p>Plano de Treinamento – 2023.</p>	<p>Conforme</p> <p>Conforme</p>

	7.3 Conscientização	A conscientização e contribuição dos envolvidos para a eficácia dos processos está definida conforme MSG.CRASA.RH.004-11 - item 4.3. EO: Atender prazos e obrigações legais. Contratações conforme a descrição dos cargos Gerenciamento dos treinamentos.	Conforme
	7.5 Informação documentada	Evidenciado o uso de documentos obsoletos. EO: FOR.CRASA.TI.001-00 (está na versão 02 no SIGO) e FOR.CRASA.TI.003-00 (está na versão 01 no SIGO) entregues para os colaboradores Luiz Carlos Rocha em 10/05/2023 e Luciano Ferreira Sampaio entregue em 6/02/2023.	Não Conforme (BOM 830)
	9.1 Monitoramento, medição, análise e avaliação	Diretrizes evidenciadas através do MSG.CRASA.RH.004-11 item 4.2. Evidenciados: Índice de Assertividade da folha , 100% - abril 2023; Índice de absenteísmo 0,55% - abril/2023;Índice de rotatividade 1,59 abril 2023 e ITO 3,75 jan a abril, meta anual 11,75 h Evidenciado monitoramento dos processos. EO: GR 195,183 e 202 com objetivos e metas, em andamento com planos para alcançar os objetivos.	Conforme