**Documento de preparação para auditoria CoC**

Este documento inclui questões sobre informações gerais da organização e seu preenchimento irá auxiliar a empresa certificada a se preparar para o dia da auditoria. A entrega deste documento preenchido é facultativa, no entanto, altamente recomendável, pois as informações requisitadas serão fundamentais para as verificações e, assim, serão solicitadas pelos auditores, independentemente da entrega antecipada deste documento ou não.

Recomenda-se que a organização responda esse documento como forma de se preparar para a auditoria externa e, se houver dúvidas, entre em contato com o Imaflora diretamente com o(a) coordenador(a) responsável, pelo e-mail [coc@imaflora.org](mailto:coc@imaflora.org) ou pelo Whats App (019) 98249-0754 com a equipe de relacionamento.

**Modelo de documento elaborado pelo Imaflora / coc@imaflora.org / FSC® A000541**

**Sumário**

[**1.** **Atualizações de dados da empresa** 2](#_Toc124349463)

[**2.** **Produção FSC** 2](#_Toc124349464)

[**3.** **Volumes FSC** 2](#_Toc124349465)

[**4.** **Escopo social** 3](#_Toc124349466)

[**5.** **Faturamento** 4](#_Toc124349467)

[**6.** **Informações aplicáveis para auditorias a distância** 4](#_Toc124349468)

## **Atualizações de dados da empresa**

Se houve alteração no contato da certificação ou no endereço da empresa, preencha a tabela abaixo. Você pode conferir essas informações na capa do último relatório de auditoria. **Se não houve nenhuma alteração, deixe essa tabela em branco.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do responsável pela certificação na empresa e cargo**  *Esse é o contato que receberá as atualizações do FSC, relatório final etc.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
| **Endereço da empresa** | *Clique aqui para digitar texto.* |
| **Cidade e Estado** | *Clique aqui para digitar texto.* |
| **Telefone / Celular** | *Clique aqui para digitar texto.* |
| **E-mail** | *Clique aqui para digitar texto.* |

1. **Produção FSC**

|  |  |
| --- | --- |
| A sua empresa trabalha **apenas** com matéria-prima elegível FSC?  *Materiais elegíveis para produção FSC, incluindo também material controlado e recuperado (se aplicável)* | Sim  Não |
| A sua empresa vende somente produtos certificados FSC? | Sim  Não |
| A organização produziu, rotulou ou vendeu produtos certificados FSC desde a última auditoria? | Sim  Não |

1. **Volumes FSC**

Para certificados **Multi-site**: descrever os volumes separados para cada site.

|  |  |
| --- | --- |
| **Volume aproximado de entradas FSC**  Considerando o período da auditoria\*, utilizar **mesma unidade** **para entradas e saídas.** Entrada se refere à todas as compras de insumos FSC. | *Clique aqui para digitar texto.* |
|  |  |
| **Volume aproximado de vendas FSC**  Considerando o período da auditoria\*, utilizar **mesma unidade** **para entradas e saídas.** Vendas se refere à todas as vendas de produtos FSC. | *Clique aqui para digitar texto.* |

*\*****período de auditoria*** *corresponde aos meses avaliados pela auditoria, sendo o posterior ao último mês auditado pela auditoria anterior até o mês anterior da data que a auditoria ocorrer. Em caso de dúvidas*, entre em contato com o Imaflora diretamente com o(a) coordenador(a) responsável ou com o auditor líder.

1. **Escopo social**

As informações abaixo, no caso de certificados multi-site, devem ser especificadas para cada um dos sites do escopo a respeito da **caracterização dos seus funcionários**:

Considerar todos os colaboradores terceirizados que trabalham na organização envolvidos no escopo da certificação FSC). Não considerar aqui empresas prestadoras de serviços terceirizados externos. Caso nenhum dos colaboradores seja terceirizado, selecionar N/A.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonte dos dados** | Dados do último CAGED  Dados do eSocial | |
|  | | |
| **Número de colaboradores por gênero relacionadas à certificação FSC:** | **Próprios (internos)** | **Terceirizados (internos)** |
| Número de mulheres | *Clique aqui para digitar texto.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
| Número de homens | *Clique aqui para digitar texto.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
| Número de pessoas não binárias  *Pessoas não binários são aqueles que não se identificam nem com o gênero feminino, nem com gênero masculino* | *Clique aqui para digitar texto.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
| Total | *Clique aqui para digitar texto.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
|  | | |
| **Destes funcionários, há algum menor de 18 anos (como Jovem aprendiz) ou migrantes, imigrantes, sazonais ou presidiários?** | Sim, quantidade: *Clique aqui para digitar texto.*  N/A | |
| **Caso haja funcionários internos terceiros, indique quais as empresas da subcontratação:** | *Clique aqui para digitar texto.*  N/A | |
| **Número de empresas prestadoras de serviço externas (subcontratação/*outsourcing*)**  Empresas não certificadas FSC que são prestadores de serviço e manuseiam materiais certificados fora das instalações da organização. | N/A  *Clique aqui para digitar texto.* | |

1. **Faturamento**

Para certificados Multi-site: descrever o faturamento separado para cada site.

|  |  |
| --- | --- |
| **Descreva o valor do faturamento (em reais) referente a todos os produtos com base florestal (certificados ou não) vendidos no último ano fiscal (jan-dez) finalizado, descontando impostos.**  *Refere-se ao montante da Receita de vendas de produtos com base de origem florestal, incluindo produtos certificados e não certificados.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
|  |  |
| **Descreva a receita total da empresa (em reais) referente a todos os produtos com base florestal (certificados ou não) vendidos no último ano fiscal (jan-dez) finalizado, descontando impostos.**  *Refere-se a todas as vendas da empresa, independente se os produtos possuem ou não origem florestal. Inclui produtos certificados e não certificados. Valor em reais, sem impostos, sem prestações de serviços.* | *Clique aqui para digitar texto.* |
|  |  |
| **Possui evidência assinada pelo contador que comprove este(s) valor(es) declarado(s)?** | Sim  Não |

## **Informações aplicáveis para auditorias a distância**

|  |  |
| --- | --- |
| **A empresa possui ferramentas disponíveis para a realização da auditoria à distância?** (se aplicável)  *Se tiver dúvidas consulte o* *item C. Equipamentos necessários no Guia “Esclarecimentos sobre auditorias a distância” ou entre em contato.* | Sim  Não  Parcialmente  Justificativa, se aplicável: *Clique aqui para digitar texto.* |

**Agradecemos o preenchimento do formulário!  
Em breve a equipe de auditoria entrará em contato.**