

Lista de verificación Agencias Frutas, Hortalizas, Patatas (auditoría regular)

Información de la auditoría									
Participante del sistema									
Emplazamientos auditados									
Información adicional del em- plazamiento, p.ej. coordina-dor, nº de identificación, etc									
Persona de contacto									
Auditoría regular	Inicial			Seguim	iento				
Auditoría regular no anunciada	Si			No					
Auditoría paralela				•		•			
Fecha de auditoría (del)		•			Fecha	auditoría	a (al)		
Inicio de auditoría (hh:mm)					Fin aud	ditoría (ŀ	nh:mm)		
Duración auditoría (hh:mm)									
Auditoría combinada (norma/estándard/programa)									
Organismo de certificación									
Apellido, nombre del auditor									
Repetición de no conf. D / K.O. general		Rep	ervació et. no c . Gener	conf. D /					
Kommentare									
Resultado preliminar de auditoría						_	medidas cordadas		
Lugar, fecha		_	Firma(s) de au	ditor(es	s)			
Confirmo la información de la empre He recibido una copia del informe d						del plan	de medida	as correcti	vas.
Lugar, fecha		_	Firma	del repre	esentan	ite de la	empresa		



Información de la empresa - Comercio mayorista/Agencias de frutas, hortalizas, patatas

Nombre de la empresa			
Calle y número			
Código postal y ciudad			
Número de tel./fax			
Correo electrónico			
N° de emplazamiento QS (N° GH)			
N° identificación QS (QS-ID)			
Nombre del responsable			
Incluye Inspección FIAS			

Ámbito de aplicación - Comercio mayorista/Agencias de frutas, hortalizas, patatas

Ámbito de producción	Nº ámbito de producción
Comercio mayorista/Agencias de frutas, hortalizas, patatas (Primer acopiador)	801
Comercio mayorista/Agencias de frutas, hortalizas, patatas (Socio comercial)	802



Empresa	Sa Fecha:									
N° de re- quisito	Faktor	Filter ¹		Criterio/ Requisito	A	В	С	D/ K.O.	E	Observaciones/ N° de medida correctiva
	-			de la evaluación, para						-
en qué evidencia y/o comprobante fue verificado el cumplimiento del criterio.										
				nedidas correctivas de						
caso de desviación (sólo se aplica a la producción y al QS-GAP y FIAS)										
a 2	a 2 Requisitos generales									
a 2.1	Red	uisito	s general	es del Sistema QS						
a 2.1.1	1			Datos de la empresa				1	V////	
G 2.1.1	1			Batos de la empresa						
a 2.1.2	1			Uso del sello de						
				certificación QS						

a 2.1.3	1			Gestión de incidentes y						
				crisis						
a 2.1.4	1			Gestión de documentos						
	_									
a 2.1.7	1		D=K.O.	Ejecución de los controles						
				internos						
a 2.1.8	1			Cumplimiento de las						
G 2.1.0				medididas introducidas en						
				caso de no conformidades						
a 2.1.9	1			Cultura de seguridad						
				alimentaria						
a 2.1.10	1			Contratación de empresas						
G 2.1.10				de logística						
				(subcontratistas)						
a 2.2	APF	CC								
a 2.2.1	1		D=K.O.	Plan APPCC *						
a 2.2.4	1			Diagrama de flujo						
		1								



N° de re- quisito	Faktor	Filter ¹		Criterio/ Requisito	A	В	С	D/ K.O.	E	Observaciones/ N° de medida correctiva
a 2.2.5	1			Análisis de riesgos						
a 2.2.12	1			Verificación APPCC						
a 2.8	For	mació	n del pers	onal				l		
a 2.8.2	1			Información sobre el sistema QS						
a 3	Pog	uicito:	s ospocífic	cos del proceso						
a 3	Keq	uisito	s especifi	cos dei proceso						
a 3.1	Rec	epciór	ı de merc	ancía						
		-								
a 3.1.7	1		D=K.O.	Etiquetado de mercancía QS adquirida						
a 3.1.9	1			Gestión de devoluciones					,,,,,,,,	
a 3.1.10	1			Gestión de reclamaciones						
a 3.1.13	1			Etiquetado del producto						
a 3.1.14	1			Identificación de la						
	-			mercancía QS con un						
				número de identificación						
a 3.5	Emt	alaje,	/traslados	dentro del almacén	•		•			
a 3.5.5	1		D=K.O.	Declaración de conformidad o inocuidad *						
a 3.6	Rec	ogida	de nedido	os, expedición/envío de m	erca	ncía				
2 010		- 	ac pearde	e, expension, onvious in	. J. 64	u				
a 3.6.6	1		D=K.O.	Etiquetado de mercancía QS comercializada *						
a 3.6.8	1			Etiquetado del producto					<i>*//////</i>	
	ı		1		1	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	



N° de re- quisito	Faktor	Filter¹		Criterio/ Requisito	A	В	С	D/ K.O.	E	Observaciones/ N° de medida correctiva
a 3.6.9	1			Identificación de la mercancía QS con un						
- 2.0	T		_ /!	número de identificación						
a 3.8	та	nsport	e/Logístio	ca						
a 3.11	Mor	nitored	de resid	uos						
a 3.11.1	1			Organización del monitoreo de residuos						
a 3.11.2	1		D=K.O.	Implementación del monitoreo de residuos						
a 4	Traz	zabilid	ad y proc	edencia de la mercancía		<i>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</i>				
a 4.1	Mét	odolog	jía y cont	rol de la trazabilidad						
a 4.1.1	1		D=K.O.	Metodología de trazabilidad						
a 4.1.3	1		D=K.O.	Control de la trazabilidad *						
a 4.1.4	1		D=K.O.	Reconciliación entre recepción y expedición de mercancía *					(2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,2,	
a 4.1.5	1		D=K.O.	Control de la autorización de suministro QS						
y 2	FIN	- Nac	hhaltigke	itsmanagementsystem		<i>,,,,,,</i> ,,				
y 2.1	Allg	emein	e Anforde	erungen						
y 2.1.1	1			Anwendungsbereich des Nachhaltigkeitsmanagemen tsystems						
y 2.1.2	1			Selbstverpflichtung der Unternehmensleitung						
y 2.1.3	1			Nachhaltigkeitspolitik						



N° de re- quisito	Faktor	Filter¹		Criterio/ Requisito	A	В	С	D/ K.O.	E	Observaciones/ N° de medida correctiva
y 2.1.4	1			Nachhaltigkeitscheck						
y 2.1.5	1			Nachhaltigkeitsziele						
y 2.2	Org	anisat	ion							
y 2.2.1	1			Personelle Ressourcen						
y 2.2.2	1			Kommunikationsplan						
y 2.2.3	1			Nachhaltigkeit in der Lieferkette						
y 2.2.4	1			Neu- und Weiterentwicklung						
y 2.2.5	1			Ereignismanagement						
у 2.3	Mon	itorin	g und Ver	besserung						
y 2.3.1	1			Interne Audits						
y 2.3.2	1			Managementbewertung						
z 1.0	Cha	in of C	Custody-K	ombiaudit						
z 1.1	1			Chain of Custody- Kombiaudit						



Betrieb:								Fe	cha:	
N° de re- quisito	Factor	Filtro1		Criterio/ Requisito	A	В	С	D	E	Observaciones/ N° de medida correctiva
* = Independientemente de la evaluación, para este criterio se debe especificar con base en qué evidencia y/o comprobante fue verificado el cumplimiento del criterio.										
b 2	Anfo	orderu	ingen FIA	S						
b 2.1.1	1			Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle#						
b 2.1.2	1			Umsetzung eingeleiteter Maßnahmen aus der Eigenkontrolle #						
b 2.1.3	1			Arbeitnehmervertretung #						
b 2.1.4	1			Beschwerdeverfahren #						
b 2.1.5	1			Einhaltung der ILO- Kernarbeitsnormen #						
b 2.1.6	1			Arbeitnehmerinformation #						
b 2.1.7	1			Arbeitsverträge/schriftlich fixierte Arbeitsbedingungen #						
b 2.1.8	1			Regelmäßige Lohnzahlungen #						
b 2.1.9	1			Arbeitsentgelt #						
b 2.1.10	1			Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen #						
b 2.1.11	1			Pflichtschulausbildung #						-
b 2.1.12	1			Arbeitszeiterfassung #						



N° de re- quisito	Factor	Filtro1	Criterio/ Requisito	A	В	С	D	E	Observaciones/ N° de medida correctiva
b 2.1.13	1		Arbeits- und Ruhezeiten #						
b 2.1.14	1		Pausen- und Bereitschaftsräume #						
b 2.1.15	1		Umkleidemöglichkeiten #						
b 2.1.16	1		Aufbewahrungsmöglichkeit en #						
b 2.1.17	1		Unterbringung der Arbeitskräfte #						



Embresa:			Fecha:							
Porcentajes excedido	S									
1. Traslado de sumas										
Cálculo				Α	В	С	D	E		
(1) Cantidad de evaluacion	es									
Suma de las evaluacione	es (sin evaluaci	ones E)								
2. Cálculo del porcentajo	e de evaluacion	es C y D*								
Porcentaje evalua	aciones C			(Cant	tidad de evalua	iciones C / Sur	ma de evaluacio	ones)*100		
Porcentaje evalua	iciones D			(Cant	tidad de evalua	iciones D / Sur	ma de evaluacio	ones)*100		
Porcentaje evaluaci	iones C y D				Por	centaje C + Po	rcentaje D			
				-						
3. Resultado preliminar	de auditoría									
		% evalua- ciones C		ralua- ies D		ralua- s C+D	Audit	ergebnis		
Estatus I: Si se excede el límite del 5 %, todavía es posible asignar el estatus I si		máx. 5,0%	0,0	0%			QS-S	tatus I		
existe únicamente una sola evaluación C. **Estatus II: Si se excede el límite		máx. 10,0%	máx.	3,0%	máx.	10%	QS-Sta	atus II**		
porcentual de la proporción de evaluaciones D, todavía es posible asignar estatus II		máx. 20%	máx.	. 10%	máx	. 20%	QS-St	atus III		
si existe únicamente una sola evaluación D y ninguna evaluación C.	Porcentajes excedidos		Auditorí			bada				
Cantidad de K.O.	K.O.		Au	uditoría	no apro	bada				
	K.O. general/ Repetición de evaluación D	Auditoría no aprobada								



Empresa: Fecha:

Plan de medidas correctivas

Por medio de la presente confirmo que las siguientes medidas correctivas han sido acordadas entre el auditor y yo.

El organismo de certificación debe ser informado de la aplicación de una acción correctiva a más tardar en la fecha de vencimiento del plazo especificado en el plan de acción.

Nota: El plazo de rectificación es de 28 días como máximo para todos los requisitos FIAS y los siguientes requisitos de documentación: 2.1.1, 2.1.2, 3.4.1 y 3.9.5 (isólo se aplica a producción y QS-GAP!).

Lugar, fecha Firma(s) de auditor(es) Firma del representante de la empresa

N° consecutivo	Evaluación (C, D, KO)	Descripción de la no conformidad	Medidas correctivas acordadas	Plazo de subsanación
1				



Empresa:				Fecha:	
Revisión de l	a implementa	ción de las me	didas correctivas		
Lugar, fecha			Firma(s) de auditor(es)		
N° consecutivo	Cumplido	No cumplido	Observaciones (si aplica)	I	Fecha
1					



Albaranes (de entrega) que hay que comprobar

Fecha del albarán (de entrega)	Número del albarán (de entrega)	Emplazamiento	Comprobado