

Lista de verificación Ganadería Bovina (auditoría regular)

| Información de la auditoría | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| Participante del sistema | | | | |
| Emplazamientos auditados | | | | |
| Información adicional del emplazamiento, p.ej. coordinador, n° de identificación, etc | | | | |
| Persona de contacto | | | | |
| Auditoría regular | Inicial | | Seguimiento | |
| Auditoría regular no anunciada | Si | | No | |
| Auditoría paralela | | | | |
| Fecha de auditoría (del) | | | Fecha auditoría (al) | |
| Inicio de auditoría (hh:mm) | | | Fin auditoría (hh:mm) | |
| Duración auditoría (hh:mm) | | | | |
| Auditoría combinada (norma/estándar/programa) | | | | |
| Organismo de certificación | | | | |
| Apellido, nombre del auditor | | | | |
| Repetición de no conf. D / K.O. general | | Observación Repet. no conf. D / K.O. General | | |
| Kommentare | | | | |
| Resultado preliminar de auditoría | | | Cantidad de medidas correctivas acordadas | |

Lugar, fecha

Firma(s) de auditor(es)

Confirmando la información de la empresa y la ejecución de la auditoría.

He recibido una copia del informe de auditoría (al menos la portada) y del plan de medidas correctivas.

Lugar, fecha

Firma del representante de la empresa

Información de la empresa - Ganadería bovina

| | |
|----------------------------------|--|
| Nombre de la empresa | |
| Calle y número | |
| Código postal y ciudad | |
| Número de tel./fax | |
| Correo electrónico | |
| N° de emplazamiento QS (N° VVVO) | |
| N° ámb. de prod. registrado | |
| N° identificación QS (QS-ID) | |
| Nombre del responsable | |
| Nombre del coordinador | |

Ámbito de aplicación - Ganadería bovina (#Campos obligatorios; ## también acceso a las instalaciones al aire libre o estabulación libre: aplica para el ámbito de producción 1002; Cantidad de plazas = máximo de plazas que se pueden ocupar)

| Ámbito de producción | N° ámbito de producción | Estabulación # | Cantidad de plazas | Cría al aire libre #,## | Cantidad de plazas |
|-------------------------|----------------------------------------|----------------|--------------------|-------------------------|--------------------|
| Ganadería bovina | | | | | |
| | Bovinos de engorde | 1001 | | | |
| | Terneros de engorde | 1002 | | | |
| | Cría de terneros/pastencos | 1004 | | | |
| | Ganado lechero y cría de terneros | 1008 | | | |
| | Cría vacas madre/novillas con terneros | 1016 | | | |

Información adicional - Ganadería bovina

| | si | no |
|------------------------------------------------------------|----|----|
| Productor que realiza sus propias mezclas | | |
| Uso comercial de molinos y mezcladoras móviles | | |
| Transporte de ganado (animales propios, vehículos propios) | | |
| Transporte de ganado hasta 50 km | | |
| Transporte de ganado hasta 65 km | | |
| Transporte de ganado por más de 65 km | | |

Empresa _____

Fecha: _____

| Nº de requisito | Faktor | Filter ¹ | | Criterio/ Requisito | A | B | C | D/ K.O. | E | Observaciones/ Nº 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. # = Para este criterio, las medidas correctivas deben adoptarse en un plazo de 28 días en caso de desviación (sólo se aplica a la producción y al QS-GAP y FIAS) | | | | | | | | | | |
| 2 Requisitos generales | | | | | | | | | | |
| 2.1 Requisitos generales del sistema | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 | 1 | R | D=K.O. | Datos generales de la empresa | | | | | | |
| 2.1.2 | 1 | R | | Ejecución y documentación de controles internos * | | | | | | |
| 2.1.3 | 1 | R | | Implementación de medidas resultantes del control interno | | | | | | |
| 2.1.4 | 1 | R | | Gestión de incidentes y crisis | | | | | | |
| a 3 Requisitos para la producción porcina | | | | | | | | | | |
| a 3.1 Trazabilidad e identificación | | | | | | | | | | |
| a 3.1.1 | 1 | R | | Adquisición y recepción de mercancía | | | | | | |
| a 3.1.2 | 1 | R | | Verificación de la autorización de suministro * | | | | | | |
| a 3.1.3 | 1 | R | D=K.O. | Marcado e identificación de los animales | | | | | | |
| a 3.1.4 | 1 | R | D=K.O. | Origen y comercialización * | | | | | | |
| a 3.1.5 | 1 | R | D=K.O. | Inventario de composición de población * | | | | | | |

| N° de requisito | Faktor | Filter ¹ | | Criterio/ Requisito | A | B | C | D/ K.O. | E | Observaciones/ N° de medida correctiva |
|-----------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|---|---|---|------------|---|----------------------------------------|
| a 3.2 Ganadería respetuosa con el bienestar animal | | | | | | | | | | |
| a 3.2.1 | 1 | R | D=K.O. | Supervisión y cuidado de los animales * | | | | | | |
| a 3.2.2 | 1 | R | D=K.O. | Requerimientos generales para la estabulación * | | | | | | |
| a 3.2.3 | 1 | R | D=K.O. | Trato de animales enfermos y heridos * | | | | | | |
| a 3.2.4 | 1 | R | | Suelo del corral | | | | | | |
| a 3.2.5 | 1 | R | | Climatización, temperatura, nivel de ruido, ventilación | | | | | | |
| a 3.2.6 | 1 | R | | Iluminación * | | | | | | |
| a 3.2.7 | 1 | R | D=K.O. | Oferta de espacio * | | | | | | |
| a 3.2.8 | 1 | R | D=K.O. | Sistema de alarma * | | | | | | |
| a 3.2.9 | 1 | R | | Generador de electricidad para casos de emergencia | | | | | | |
| a 3.2.10 | 1 | R | | Transporte de animales | | | | | | |
| a 3.2.11 | 1 | R | | Aptitud de los animales para el transporte | | | | | | |
| a 3.2.12 | 1 | R | | Requisitos para las instalaciones de carga y descarga para el | | | | | | |
| a 3.2.13 | 1 | R | D=K.O. | Trato de los animales durante el embarque | | | | | | |
| a 3.2.14 R | 1 | R | | Descornado de terneros * | | | | | | |
| a 3.3 Piensos y alimentación | | | | | | | | | | |


| Nº de requisito | Faktor | Filter ¹ | | Criterio/ Requisito | A | B | C | D/ K.O. | E | Observaciones/ Nº de medida correctiva |
|------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------|---|----------------------------------------|
| a 3.3.1 | 1 | R | D=K.O. | Aprovisionamiento de piensos * | | | | | | |
| a 3.3.2 | 1 | R | | Higiene de las instalaciones de alimentación | | | | | | |
| a 3.3.3 | 1 | R | | Almacenamiento de los piensos | | | | | | |
| a 3.3.4 | 1 | R | D=K.O. | Adquisición de los piensos * | | | | | | |
| a 3.3.5 | 1 | R | | Asignación de las entregas de piensos compuestos (a granel) a los números de | | | | | | |
| a 3.3.6 | 1 | R | | Producción de piensos (mezclas propias) | | | | | | |
| a 3.3.7 | 1 | R | | Cooperación para la producción de piensos | | | | | X | |
| a 3.3.8 | 1 | R | D=K.O. | Empleo de molinos y mezcladoras móviles | | | | | | |
| a 3.4 Agua de bebida | | | | | | | | | | |
| a 3.4.1 | 1 | R | D=K.O. | Aprovisionamiento de agua * | | | | | | |
| a 3.4.2 | 1 | R | | Higiene de las instalaciones de bebida | | | | | | |
| a 3.5 Sanidad animal/medicamentos | | | | | | | | | | |
| a 3.5.1 | 1 | R | | Contrato de atención veterinaria | | | | | | |
| a 3.5.2 | 1 | R | D=K.O. | Puesta en práctica de la atención veterinaria * | | | | | | |
| a 3.5.3 | 1 | R | D=K.O. | Adquisición y aplicación de medicamentos y vacunas | | | | | | |
| a 3.5.4 | 1 | R | D=K.O. | Almacenamiento de medicamentos y vacunas * | | | | | | |

| N° de requisito | Faktor | Filter ¹ | | Criterio/ Requisito | A | B | C | D/ K.O. | E | Observaciones/ N° de medida correctiva |
|-------------------------------------|--------|---------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------|---|----------------------------------------|
| a 3.5.5 | 1 | R | D=K.O. | Identificación de los animales tratados | | | | | | |
| a 3.6 Higiene | | | | | | | | | | |
| a 3.6.1 | 1 | R | | Edificios e instalaciones | | | | | | |
| a 3.6.2 | 1 | R | | Higiene de la granja | | | | | | |
| a 3.6.3 | 1 | R | | Manejo de yacija, estiércol y restos de pienso | | | | | | |
| a 3.6.4 | 1 | R | | Almacenamiento y retirada de cadáveres * | | | | | | |
| a 3.6.5 | 1 | R | | Monitoreo y control de plagas * | | | | | | |
| a 3.6.6 | 1 | R | | Medidas de limpieza y desinfección | | | | | | |
| a 3.7 Programas de monitoreo | | | | | | | | | | |
| a 3.7.1 R | 1 | R | | Terneros de engorde: programa de control de residuos * | | | | | | |
| a 3.8 Transporte de animales | | | | | | | | | | |
| a 3.8.1 | 1 | R | | Requisitos para el transporte de los propios animales en vehículos | | | | | X | |
| a 3.8.2 | 1 | R | | Requisitos para el medio de transporte | | | | | X | |
| a 3.8.3 | 1 | R | D=K.O. | Oferta de espacio durante el transporte * | | | | | X | |
| a 3.8.4 | 1 | R | | Limpieza y desinfección de los medios de transporte | | | | | X | |
| a 3.8.5 | 1 | R | | Documentos de entrega | | | | | X | |

| Nº de requisito | Faktor | Filter ¹ | | Criterio/ Requisito | A | B | C | D/ K.O. | E | Observaciones/ Nº de medida correctiva |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------|---|----------------------------------------|
| a 3.8.6 | 1 | R | D=K.O. | Intervalos para alimentación y bebida, así como duración del | | | | | X | |
| a 3.8.7 | 1 | R | | Documentos de transporte (para transporte superior a 50 km) | | | | | X | |
| a 3.8.8 | 1 | R | D=K.O. | Certificado de cualificación del conductor/asistente (para transporte superior a | | | | | X | |
| g II VLOG-Zusatzmodul | | | | | | | | | | |
| g II.1 Anforderung (nur relevant für Betriebe, die sich über ihren QS Bündler zum VLOG-Zusatzmodul angemeldet haben) | | | | | | | | | | |
| g II.1.1 | 0 | R | | Anforderungen "Ohne Gentechnik" | | | | | | |

Empresa: _____

Fecha: _____

| N° de requisito | Factor | Filtro ¹ | | Criterio/ Requisito | A | B | C | 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. | | | | | | | | | | |
| e I Regionalfenster | | | | | | | | | | |
| e I.1 Anforderung (nur relevant für Betriebe, die sich über ihren QS Bündler zum Regionalfenster angemeldet haben) | | | | | | | | | | |
| e I.1.1 | 1 | | | Identifizierung regionaler Ware | | | | | | |
| e I.1.2 | 1 | | | Kennzeichnung von Lieferscheinen | | | | | | |

Empresa: _____ Fecha: _____

Porcentajes excedidos

1. Traslado de sumas

| Cálculo | A | B | C | D | E |
|-----------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| (1) Cantidad de evaluaciones | | | | | 9 |
| Suma de las evaluaciones (sin evaluaciones E) | | | | | |

2. Cálculo del porcentaje de evaluaciones C y D*

| | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|
| Porcentaje evaluaciones C | | (Cantidad de evaluaciones C / Suma de evaluaciones) * 100 |
| Porcentaje evaluaciones D | | (Cantidad de evaluaciones D / Suma de evaluaciones) * 100 |
| Porcentaje evaluaciones C y D | | Porcentaje C + Porcentaje D |

3. Resultado preliminar de auditoría

Estatus I:** Si se excede el límite del 5 %, todavía es posible asignar el estatus I si existe únicamente una sola evaluación C. *Estatus II:** Si se excede el límite porcentual de la proporción de evaluaciones D, todavía es posible asignar estatus II si existe únicamente una sola evaluación D y ninguna evaluación C.

| | |
|-------------------------|--|
| Cantidad de K.O. | |
|-------------------------|--|

| | % evalua- ciones C | % evalua- ciones D | % evalua- ciones C+D | Auditergebnis |
|------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| | máx. 5,0% | 0,0% | | QS-Status I* |
| | máx. 10,0% | máx. 3,0% | máx. 10% | QS-Status II** |
| | máx. 20% | máx. 10% | máx. 20% | QS-Status III |
| Porcentajes excedidos | Auditoría no aprobada | | | |
| K.O. | Auditoría no aprobada | | | |
| 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 | N° del requisito | Evaluación (C, D, KO) | Descripción de la no conformidad | Medidas correctivas acordadas | Sector de actividad (AGF,R,Sc) | Plazo de subsanación |
| 1 | | | | | | |

Empresa:

Fecha:

Revisión de la implementación de las medidas correctivas

Lugar, fecha

Firma(s) de auditor(es)

| N° consecutivo | Cumplido | No cumplido | Observaciones (si aplica) | Fecha |
|-----------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|--------------|
| 1 | | | | |