**SECRETARIA DE OBRAS E HABITAÇÃO**

ENCARGOS SOCIAIS SOBRE PREÇOS DA MÃO-DE-OBRA HORISTA E MENSALITA

Processo: **22/20000082214-3** Localidade: **PORTO ALEGRE**

UF: RIO GRANDE DO SUL ATUALIZADO 13/04/2022

| ITEM | DESCRIÇÃO BDI (RECURSOS DO ESTADO) | COM DESONERAÇÃO | | SEM DESONERAÇÃO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **GRUPO A** | **HORISTA** | **MENSALISTA** | HORISTA | MENSALISTA |
| A1 | INSS | 0,00 | 0,00 | 20,00 | 20,00 |
| A2 | SESI | 1,50 | 1,50 | 1,50 | 1,50 |
| A3 | SENAI | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| A4 | INCRA | 0,20 | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| A5 | SEBRAE | 0,60 | 0,60 | 0,60 | 0,60 |
| A6 | Salário-educação | 2,50 | 2,50 | 2,50 | 2,50 |
| A7 | Seguro contra Acidentes de Trabalho | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| A8 | FGTS | 8,00 | 8,00 | 8,00 | 8,00 |
| **A** | **Total dos Encargos Sociais Básicos** | **16,80** | **16,80** | **36,80** | **36,80** |
| | **GRUPO B** | | | | |
| B1 | Descanso Semanal Remunerado | 1,53 | NÃO INCIDE | 1,53 | NÃO INCIDE |
| B2 | Feriados | 4,24 | NÃO INCIDE | 4,24 | NÃO INCIDE |
| B3 | Auxilio Enfermidade | 8,14 | 6,28 | 8,14 | 6,28 |
| B4 | 13º Salário | 0,72 | 0,56 | 0,72 | 0,56 |
| B5 | Licença Paternidade | 0,85 | 0,66 | 0,85 | 0,66 |
| B6 | Faltas Justificadas | 17,93 | NAO INCIDE | 17,93 | NAO INCIDE |
| B7 | Dias de Chuva | 0,1 | 0,08 | 0,1 | 0,08 |
| B8 | Auxilio Acidente de Trabalho | 10,81 | 8,33 | 10,81 | 8,33 |
| B9 | Ferias Gozadas | 0,07 | 0,06 | 0,07 | 0,06 |
| B10 | Salario Maternidade | 0,03 | 0,02 | 0,03 | 0,02 |
| **B** | **Total dos Encargos Sociais que recebem incidências do grupo A** | **44,42** | **15,99** | **44,42** | **15,99** |
| | **GRUPO C** | | | | |
| C1 | Aviso Prévio Indenizado | 4,50 | 3,47 | 4,50 | 3,47 |
| C2 | Aviso Prévio Trabalhado | 0,11 | 0,08 | 0,11 | 0,08 |
| C3 | Férias Indenizadas | 4,78 | 3,68 | 4,78 | 3,68 |
| C4 | Depósito Recisão Sem Justa Causa | 3,48 | 2,69 | 3,48 | 2,69 |
| C5 | Indenização Adicional | 0,38 | 0,29 | 0,38 | 0,29 |
| **C** | **Total dos Encargos Sociais que não recebem incidências do grupo A** | **13,25** | **10,21** | **13,25** | **10,21** |
| | **GRUPO D** | | | | |
| D1 | Reincidência de Grupo "A" sobre Grupo "B" | 7,46 | 2,69 | 16,35 | 5,88 |
| D2 | Aviso Prévio indenizado. | 0,38 | 0,29 | 0,40 | 0,31 |
| **D** | **Total das Taxas de incidências e Reincidências** | **7,84** | **2,98** | **16,75** | **6,19** |
| | **GRUPO E (Não incorporado a MO)** | | | | |
| E1 | Equipamentos de Segurança do Trabalho | 6,27 | 6,27 | 6,27 | 6,27 |
| E2 | Auxílio Educação | 1,51 | 1,51 | 1,51 | 1,51 |
| E3 | Vale-transporte | 18,23 | 18,23 | 18,23 | 18,23 |
| **E** | **Total dos Encargos Sociais Complementares** | **26,01** | **26,01** | **26,01** | **26,01** |
| | **TOTAL (A + B + C+ D + E)%** | **108,32** | **71,99** | **137,23** | **95,20** |