



**ENCARGOS SOCIAIS SOBRE PREÇOS DA MÃO-DE-OBRA HORISTA OU MENSALISTA**

[Identificação da empresa]

|           |             |
|-----------|-------------|
| Processo: | Localidade: |
| UF: RS    | Data: / / . |

| ITEM           | DESCRIÇÃO  | ONERADO        |                   |
|----------------|--|----------------|-------------------|
| <b>GRUPO A</b> |  | <b>HORISTA</b> | <b>MENSALISTA</b> |
| A1             | INSS   | 20.00          | 20.00             |
| A2             | SESI   | 1.50           | 1.50              |
| A3             | SENAI  | 1.00           | 1.00              |
| A4             | INCRA  | 0.20           | 0.20              |
| A5             | SEBRAE   | 0.60           | 0.60              |
| A6             | Salário-educação   | 2.50           | 2.50              |
| A7             | Seguro contra Acidentes de Trabalho  | 3.00           | 3.00              |
| A8             | FGTS   | 8.00           | 8.00              |
| <b>A</b>       | <b>Total dos Encargos Sociais Básicos</b>  | <b>36.80</b>   | <b>36.80</b>      |
| <b>GRUPO B</b> |  | <b>HORISTA</b> | <b>MENSALISTA</b> |
| B1             | Descanso Semanal Remunerado  | 17.91          | Não incide        |
| B2             | Feridos  | 4.24           | Não incide        |
| B3             | Auxilio Enfermidade  | 0.91           | 0.69              |
| B4             | 13º Salário  | 10.89          | 8.33              |
| B5             | Licença Paternidade  | 0.08           | 0.06              |
| B6             | Faltas Justificadas  | 0.73           | 0.56              |
| B7             | Dias de Chuva  | 1.36           | Não incide        |
| B8             | Auxilio Acidente de Trabalho   | 0.12           | 0.09              |
| B9             | Ferias Gosadas   | 9.54           | 7.30              |
| B10            | Salario Maternidade  | 0.03           | 0.02              |
| <b>B</b>       | <b>Total dos Encargos Sociais que recebem incidências do grupo A</b>                               | <b>45.81</b>   | <b>17.05</b>      |
| <b>GRUPO C</b> |  | <b>HORISTA</b> | <b>MENSALISTA</b> |
| C1             | Aviso Prévio Indenizado  | 5.46           | 4.18              |
| C2             | Aviso Prévio Trabalhado  | 0.13           | 0.10              |
| C3             | Férias Indenizadas   | 3.68           | 2.82              |
| C4             | Depósito Recisão Sem Justa Causa   | 4.53           | 3.47              |
| C5             | Indenização Adicional  | 0.46           | 0.35              |
| <b>C</b>       | <b>Total dos Encargos Sociais que não recebem incidências do grupo A</b>                           | <b>14.26</b>   | <b>10.92</b>      |
| <b>GRUPO D</b> |  | <b>HORISTA</b> | <b>MENSALISTA</b> |
| D1             | Reincidência de Grupo "A" sobre Grupo "B"  | 16.86          | 6.27              |
| D2             | Reincidência de Grupo "A" sobre Aviso Prévio e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio indenizado. | 0.48           | 0.37              |
| <b>D</b>       | <b>Total das Taxas de incidências e Reincidências</b>  | <b>17.34</b>   | <b>6.64</b>       |
| <b>GRUPO E</b> |  | <b>HORISTA</b> | <b>MENSALISTA</b> |
| E1             | Equipamentos de Segurança do Trabalho  | 6.27           | 6.27              |
| E2             | Auxílio Educação   | 1.51           | 1.51              |



|                                 |  |               |              |
|---------------------------------|--|---------------|--------------|
| E3                              | Vale-transporte                                  | 18.23         | 18.23        |
| E                               | <b>Total dos Encargos Sociais Complementares</b> | <b>26.01</b>  | <b>26.01</b> |
| <b>TOTAL (A + B + C+ D + E)</b> |  | <b>140.22</b> | <b>97.42</b> |

**Desonerado ou Com Desoneração:** quando os custos de mão de obra **não possuem encargos sociais referentes a contribuição de 20% de INSS** sobre a folha de pagamento.

**Onerado ou Não desonerado:** quando os custos de mão de obra **possuem encargos sociais referentes a contribuição de 20% de INSS** sobre a folha de pagamento.

Publicada, em abril de 2013, a **Lei nº 12.844/2013**, que instituiu a desoneração da folha de pagamentos. Em outros termos, isso significou que determinadas empresas, incluindo empresas do **segmento da construção civil**, estariam desobrigadas de arcar com parte do ônus imposto em forma de encargos sociais - mais especificamente com a contribuição previdenciária de 20% recolhida para o INSS.

**Preço desonerado (ou com desoneração):** é o preço da mão de obra que não considera a contribuição previdenciária de 20%.

**Preço Onerado ou Não desonerado (ou sem desoneração):** é o preço da mão de obra que considera a contribuição previdenciária de 20% sobre a folha de pagamento.



**ENCARGOS SOCIAIS SOBRE PREÇOS DA MÃO-DE-OBRA HORISTA OU MENS**

OU

[Identificação da empresa]

Processo: \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
 UF: RS \_\_\_\_\_ Data: / / .

| ITEM           | DESCRIÇÃO   | DESON          |
|----------------|---|----------------|
| <b>GRUPO A</b> |   | <b>HORISTA</b> |
| A1             | INSS  | 0.00           |
| A2             | SESI  | 1.50           |
| A3             | SENAI   | 1.00           |
| A4             | INCRA   | 0.20           |
| A5             | SEBRAE  | 0.60           |
| A6             | Salário-educação  | 2.50           |
| A7             | Seguro contra Acidentes de Trabalho   | 3.00           |
| A8             | FGTS  | 8.00           |
| <b>A</b>       | <b>Total dos Encargos Sociais Básicos</b>                                   | <b>16.80</b>   |
| <b>GRUPO B</b> |   | <b>HORISTA</b> |
| B1             | Descanso Semanal Remunerado   | 17.91          |
| B2             | Feridos   | 4.24           |
| B3             | Auxilio Enfermidade   | 0.91           |
| B4             | 13º Salário   | 10.89          |
| B5             | Licença Paternidade   | 0.08           |
| B6             | Faltas Justificadas   | 0.73           |
| B7             | Dias de Chuva   | 1.36           |
| B8             | Auxilio Acidente de Trabalho  | 0.12           |
| B9             | Ferías Gosadas  | 9.54           |
| B10            | Salario Maternidade   | 0.03           |
| <b>B</b>       | <b>Total dos Encargos Sociais que recebem incidências do grupo A</b>        | <b>45.81</b>   |
| <b>GRUPO C</b> |   | <b>HORISTA</b> |
| C1             | Aviso Prévio Indenizado   | 5.46           |
| C2             | Aviso Prévio Trabalhado   | 0.13           |
| C3             | Férias Indenizadas  | 3.68           |
| C4             | Depósito Recisão Sem Justa Causa  | 4.53           |
| C5             | Indenização Adicional   | 0.46           |
| <b>C</b>       | <b>Total dos Encargos Sociais que não recebem incidências do grupo A</b>    | <b>14.26</b>   |
| <b>GRUPO D</b> |   | <b>HORISTA</b> |
| D1             | Reincidência de Grupo "A" sobre Grupo "B"                                   | 7.70           |
| D2             | Reincidência de Grupo "A" sobre Aviso Prévio e Reincidência do FGTS sobre A | 0.46           |
| <b>D</b>       | <b>Total das Taxas de incidências e Reincidências</b>                       | <b>8.16</b>    |
| <b>GRUPO E</b> |   | <b>HORISTA</b> |
| E1             | Equipamentos de Segurança do Trabalho                                       | 6.27           |
| E2             | Auxílio Educação  | 1.51           |



|                                 |  |               |
|---------------------------------|--|---------------|
| E3                              | Vale-transporte                                  | 18.23         |
| E                               | <b>Total dos Encargos Sociais Complementares</b> | <b>26.01</b>  |
| <b>TOTAL (A + B + C+ D + E)</b> |  | <b>111.04</b> |



**ALISTA**

|  |
|--|
|  |
|--|

**ERADO**

**MENSALISTA**

|              |
|--------------|
| 0.00         |
| 1.50         |
| 1.00         |
| 0.20         |
| 0.60         |
| 2.50         |
| 3.00         |
| 8.00         |
| <b>16.80</b> |

**MENSALISTA**

|              |
|--------------|
| Não incide   |
| Não incide   |
| 0.69         |
| 8.33         |
| 0.06         |
| 0.56         |
| Não incide   |
| 0.09         |
| 7.30         |
| 0.02         |
| <b>17.05</b> |

**MENSALISTA**

|              |
|--------------|
| 4.18         |
| 0.10         |
| 2.82         |
| 3.47         |
| 0.35         |
| <b>10.92</b> |

**MENSALISTA**

|             |
|-------------|
| 2.86        |
| 0.35        |
| <b>3.21</b> |

**MENSALISTA**

|      |
|------|
| 6.27 |
| 1.51 |



2419500008447

|              |
|--------------|
| 18.23        |
| 26.01        |
| <b>73.99</b> |



**ENCARGOS SOCIAIS SOBRE PREÇOS DA MÃO-DE-OBRA HORISTA OU MENSALISTA**

(IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA)

Processo: 24.1950.000844.7 Localidade: **SANTANA DO LIVRAMENTO/RS**  
 UF: RS Data: / / 2024

| ITEM                            | DESCRIÇÃO   | ONERADO |            |
|---------------------------------|---|---------|------------|
|                                 |   | HORISTA | MENSALISTA |
| <b>GRUPO A</b>                  |   |         |            |
| A1                              | INSS  | 20.00   | 20.00      |
| A2                              | SESI  |         |            |
| A3                              | SENAI   |         |            |
| A4                              | INCRA   |         |            |
| A5                              | SEBRAE  |         |            |
| A6                              | Salário-educação  |         |            |
| A7                              | Seguro contra Acidentes de Trabalho   |         |            |
| A8                              | FGTS  |         |            |
| <b>A</b>                        | <b>Total dos Encargos Sociais Básicos (A1+A2+A3+A4+A5+A6+A7+A8)</b>                                   |         |            |
| <b>GRUPO B</b>                  |   |         |            |
| B1                              | Descanso Semanal Remunerado   |         | Não incide |
| B2                              | Feriados  |         | Não incide |
| B3                              | Auxílio Enfermidade   |         |            |
| B4                              | 13º Salário   |         |            |
| B5                              | Licença Paternidade   |         |            |
| B6                              | Faltas Justificadas   |         |            |
| B7                              | Dias de Chuva   |         | Não incide |
| B8                              | Auxílio Acidente de Trabalho  |         |            |
| B9                              | Férias Gosadas  |         |            |
| B10                             | Salario Maternidade   |         |            |
| <b>B</b>                        | <b>Total dos Encargos Sociais que recebem incidências do grupo A (B1+B2+B3+B4+B5+B6+B7+B8+B9+B10)</b> |         |            |
| <b>GRUPO C</b>                  |   |         |            |
| C1                              | Aviso Prévio Indenizado   |         |            |
| C2                              | Aviso Prévio Trabalhado   |         |            |
| C3                              | Férias Indenizadas  |         |            |
| C4                              | Depósito Recisão Sem Justa Causa  |         |            |
| C5                              | Indenização Adicional   |         |            |
| <b>C</b>                        | <b>Total dos Encargos Sociais que não recebem incidências do grupo A (C1+C2+C3+C4+C5)</b>             |         |            |
| <b>GRUPO D</b>                  |   |         |            |
| D1                              | Reincidência de Grupo "A" sobre Grupo "B" $(=(A/100) \times (C/100) \times 100)$                      |         |            |
| D2                              | Reincidência de Grupo "A" sobre Aviso Prévio e Reincidência do FGTS sobre Avi                         |         |            |
| <b>D</b>                        | <b>Total das Taxas de incidências e Reincidências (D1+D2)</b>   |         |            |
| <b>GRUPO E</b>                  |   |         |            |
| E1                              | Equipamentos de Segurança do Trabalho   |         |            |
| E2                              | Auxílio Educação  |         |            |
| E3                              | Vale-transporte   |         |            |
| <b>E</b>                        | <b>Total dos Encargos Sociais Complementares (E1+E2+E3)</b>   |         |            |
| <b>TOTAL (A + B + C+ D + E)</b> |   |         |            |

(assinatura)

(assinatura)

Representante Legal da Empresa

Responsável Técnico da Empresa

Nome:

CREA N.º ou CAU N.º

Nome:

