



SECRETARIA DE OBRAS E HABITAÇÃO

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

ITEM	DESCRIÇÃO BDI (RECURSOS DO ESTADO)	COM DE	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	
Α	Total dos Encargos Sociais Básicos	16,80	16,80	36,80	36,80	
GRUPO B						
B1	Repouso Semanal Remunerado	17,93	NÃO INCIDE	17,93	NÃO INCIDE	
B2	Feriados	4,24	NÃO INCIDE	4,24	NÃO INCIDE	
В3	Auxílio-enfermidade	0,87	0,66	0,87	0,66	
B4	13° Salário	10,96	8,33	10,96	8,33	
B5	Licença Paternidade	0,07	0,05	0,07	0,05	
B6	Faltas Justificadas	0,73	0,56	0,73	0,56	
B7	Dias de Chuvas	1,55	NÃO INCIDE	1,55	NÃO INCIDE	
B8	Auxílio Acidente de Trabalho	0,10	0,08	0,10	0,08	
B9	Férias Gozadas	10,51	7,99	10,51	7,99	
B10	Salário Maternidade	0,04	0,03	0,04	0,03	
В	Total dos Encargos Sociais que recebem incidências do grupo A	47	17,7	47	17,7	
GRUPO C						
C1	Aviso Prévio Indenizado	4,57	3,47	4,57	3,47	
C2	Aviso Prévio Trabalhado	0,11	0,08	0,11	0,08	
C3	Férias Indenizadas	3,43	2,61	3,43	2,61	
C4	Depósito Rescisão sem Justa Causa	2,77	2,11	2,77	2,11	
C5	Indenização Adicional	0,38	0,29	0,38	0,29	
C Total dos Encargos Sociais que não recebem incidências do grupo A 11,26 8,56 11,26 8,56						
D1	GRUPO D	7.00	2.07	17.00	0.54	
D1	Reicindência de Grupo "A" sobre Grupo "B" Aviso Prévio indenizado.	7,90	2,97 0,29	17,30 0,41	6,51	
D2 D	Total das Taxas de incidências e Reincidências	0,38 8,28	,	,	0,31 6,82	
GRUPO E (Não incorporado a MO)						
E1	Equipamentos de Segurança do Trabalho	6,27	6,27	6,27	6,27	
E2	Auxílio Educação	1,25	1,25	1,25	1,25	
	,	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	27,26				
	TOTAL (A + B + C+ D + E)%	110,60				







Nome do documento: ES.pdf

Documento assinado por Yasmine Macalos Trindade **Órgão/Grupo/Matrícula** SOP / DOC / 434506103

Data

15/12/2023 12:15:10

