



|                    |                         |          |         |
|--------------------|-------------------------|----------|---------|
| 4                  | LICENÇA MATERNIDADE     | 1.1436%  | #DIV/0! |
| 5                  | LICENÇA PATERNIDADE     | 0.0174%  | #DIV/0! |
| 6                  | ACIDENTE DE TRABALHO    | 0.0442%  | #DIV/0! |
| 7                  | AVISO PRÉVIO TRABALHADO | 0.0185%  | #DIV/0! |
| 8                  | 13º SALÁRIO             | 9.0790%  | #DIV/0! |
| Total do Grupo III |                         | 25.4943% | #DIV/0! |

(3) Faltas Justificadas por Auxílio Doença

(4) Faltas Legais - Art. 473 CLT

---

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| IV                                                                                                                                                                                                                                                        | Encargos Sociais - Grupo IV: Indenizações                                   |                               |                                  |                         |                       | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | INDENIZAÇÕES                                                                |                               |                                  |                         |                       | 2.3627%                 | #DIV/0!                               |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | FGTS SOBRE INDENIZAÇÕES                                                     |                               |                                  |                         |                       | 0.1717%                 | #DIV/0!                               |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                         | INDENIZAÇÃO COMPENSATÓRIA POR DEMISSÃO SEM JUSTA CAUSA                      |                               |                                  |                         |                       | 0.9451%                 | #DIV/0!                               |                 |
| Total do Grupo IV                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | 3.4795%                 | #DIV/0!                               |                 |
| V                                                                                                                                                                                                                                                         | Encargos Sociais - Grupo V: Incidências                                     |                               |                                  |                         |                       | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) |                               |                                  |                         |                       | 9.3819%                 | #DIV/0!                               |                 |
| Total do Grupo V                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | 9.3819%                 | #DIV/0!                               |                 |
| TOTAL DOS ENCAGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)                                                                                                                                                                                                             |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | 75.1557%                | #DIV/0!                               |                 |
| VI                                                                                                                                                                                                                                                        | Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI   |                               |                                  |                         |                       | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Auxílio Alimentação                                                         |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | Auxílio Lanche                                                              |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                         | Vale-Transporte <sup>(5)</sup>                                              |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                         | Adicional Intervalar                                                        |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                         | Outros                                                                      |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| Total do Grupo VI                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |                 |
| (5) O valor do vale-transporte pode variar de acordo com o modal fornecido pelo empregador.                                                                                                                                                               |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| Valor Unitário                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             | Dias de Trabalho              | Vale p/dia                       | Custo total             | Base de cálculo       | Percentual de desconto  | Valor desconto                        | Custo efetivo   |
| R\$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             | 0                             | 2                                | 0.00                    | #DIV/0!               | 0%                      | #DIV/0!                               | #DIV/0!         |
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE LANCHE                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| Valor Unitário                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             | Dias por mês                  | Vale p/dia                       | Custo total             | Base de cálculo       | Percentual de desconto  | Valor desconto                        | Custo efetivo   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             | 0                             | 1                                | 0.00                    | 0.00                  | 0.00%                   | 0.00                                  | 0.00            |
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE ALIMENTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| Valor Unitário                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             | Dias por mês                  | Vale p/dia                       | Custo total             | Base de cálculo       | Percentual de desconto  | Valor desconto                        | Custo efetivo   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             | 0                             | 1                                | 0.00                    | 0.00                  | 0.00%                   | 0.00                                  | 0.00            |
| TOTAL DO MONTANTE A (I + II + III+ IV + V +VI)                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         | #DIV/0!                               | #DIV/0!         |
| MONTANTE B                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| I                                                                                                                                                                                                                                                         | Despesas Diretas                                                            |                               |                                  |                         |                       | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Transporte <sup>(6)</sup>                                                   |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | Uniformes/EPI <sup>(6a)</sup>                                               |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                         | Seguro de vida                                                              |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                         | Materiais/Equipamentos                                                      |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                         | Mobilização <sup>(7)</sup>                                                  |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                         | Outros (especificar)                                                        |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 0.00                                  |                 |
| Total de Despesas Diretas                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         | #DIV/0!                               | 0.00            |
| (6) Somente será preenchido quando o licitante fornecer transporte próprio                                                                                                                                                                                |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| (6a) EPI - Equipamento de Proteção Individual                                                                                                                                                                                                             |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| (7) Tais custos de mobilização não são renováveis, devendo ser eliminados após o primeiro ano de contrato caso haja prorrogação                                                                                                                           |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         |                                       |                 |
| LIMITE QUADRO I (Despesas Diretas) sobre Montante A (exceto Vale-transporte), conforme alíneas "b.2" e "b.3", Inc. II, art. 7º, do Decreto 52.768/2015, alterado pelo Decreto 53.424/2017: 10% SEM MATERIAIS/EQUIPAMENTOS; 20% COM MATERIAIS/EQUIPAMENTOS |                                                                             |                               |                                  | 0%                      | #DIV/0!               | Dedução Vale Transporte | #DIV/0!                               |                 |
| Remuneração (Grupo I)                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             | Obrigações Sociais (Grupo II) | Tempo Não Trabalhado (Grupo III) | Indenizações (Grupo IV) | Incidências (Grupo V) | Demais Custos CCT       | Total Montante A                      | Base de Cálculo |
| #DIV/0!                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             | #DIV/0!                       | #DIV/0!                          | #DIV/0!                 | #DIV/0!               | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               | #DIV/0!         |
| II                                                                                                                                                                                                                                                        | Despesas Indiretas                                                          |                               |                                  |                         |                       | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Despesas Administrativas                                                    |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 100.00                                |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | Seguros                                                                     |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | 50.00                                 |                 |
| Total de Despesas Indiretas                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         | #DIV/0!                               | 150.00          |
| III                                                                                                                                                                                                                                                       | Lucro                                                                       |                               |                                  |                         |                       | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Lucro                                                                       |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |                 |
| Total do Lucro                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                         | #DIV/0!                               | #DIV/0!         |

|                                                                                                                                                               |                               |                                  |                         |                       |                   |                         |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| LIMITE DOS QUADROS II (Despesas Indiretas) e III (Lucro) sobre Montante A (exceto Vale-transporte), conforme alínea "b1", Inc. II, art. 7º, do Decreto 52.768 |                               |                                  |                         | 18%                   | #DIV/0!           | Dedução Vale Transporte | #DIV/0!                               |
| Remuneração (Grupo I)                                                                                                                                         | Obrigações Sociais (Grupo II) | Tempo Não Trabalhado (Grupo III) | Indenizações (Grupo IV) | Incidências (Grupo V) | Demais Custos CCT | Total Montante A        | Base de Cálculo                       |
| #DIV/0!                                                                                                                                                       | #DIV/0!                       | #DIV/0!                          | #DIV/0!                 | #DIV/0!               | #DIV/0!           | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| TOTAL DO MONTANTE B (I + II + III)                                                                                                                            |                               |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| MONTANTE C                                                                                                                                                    |                               |                                  |                         |                       |                   |                         |                                       |
| I                                                                                                                                                             | Tributos <sup>(8)</sup>       |                                  |                         |                       |                   | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |
| 1                                                                                                                                                             | PIS                           |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 2                                                                                                                                                             | COFINS                        |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 3                                                                                                                                                             | ISS                           |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 4                                                                                                                                                             | SIMPLES <sup>(9)</sup>        |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 5                                                                                                                                                             | Outros (especificar)          |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | 0.00                                  |
| Total de Tributos                                                                                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |

<sup>(8)</sup> O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.

<sup>(9)</sup> As empresas optantes pelo SIMPLES que se enquadrarem nas exceções previstas nos parágrafos 5º-B a 5º-E do artigo 18 da Lei Complementar 123/2006, deverão preencher apenas a linha 4 da planilha

|                                                                                            |            |                           |        |          |            |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|--------|----------|------------|-----------------|
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DOS TRIBUTOS                                                            |            |                           |        |          |            |                 |
| Montante A                                                                                 | Montante B | Custo total por empregado |        | TRIBUTOS | LUCRO REAL | LUCRO PRESUMIDO |
| #DIV/0!                                                                                    | #DIV/0!    | #DIV/0!                   |        | PIS      | 1.65%      | 0.65%           |
| Coefficiente L. Real                                                                       | 1          | 0.0925                    | 0.9075 | COFINS   | 7.60%      | 3.00%           |
| Coefficiente L. Presumido                                                                  | 1          | 0.0365                    | 0.9635 | ISS      | 0.00%      | 0.00%           |
| Coef SIMPLES <sup>(7)</sup>                                                                | 1          | 0.0900                    | 0.9100 | OUTRO    | 0.00%      | 0.00%           |
| (*) Segunda faixa: Receita Bruta em 12 meses De 180.000,01 a 360.000,00- Alíquota de 9,00% |            |                           |        | TOTAL    | 9.25%      | 3.65%           |

|                     |  |  |         |         |
|---------------------|--|--|---------|---------|
| TOTAL DO MONTANTE C |  |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
|---------------------|--|--|---------|---------|

|                     |                                                                     |  |         |         |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|--|---------|---------|
| QUADRO RESUMO       |                                                                     |  |         |         |
| MONTANTE A          |                                                                     |  |         |         |
| 1                   | Remuneração (I)                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| 2                   | Encargos Sociais (II + III + IV + V)                                |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| 3                   | Demais Custos relativos a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI) |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| Total do Montante A |                                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| MONTANTE B          |                                                                     |  |         |         |
| 1                   | Despesas Diretas (I)                                                |  | #DIV/0! | 0.00    |
| 2                   | Despesas Indiretas (II)                                             |  | #DIV/0! | 150.00  |
| 3                   | Lucro (III)                                                         |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| Total do Montante B |                                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| MONTANTE C          |                                                                     |  |         |         |
| 1                   | Tributos (I)                                                        |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| Total do Montante C |                                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |

|               |  |                                                 |                                   |                         |
|---------------|--|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| QUADRO RESUMO |  |                                                 |                                   |                         |
| Serviço       |  | Valor Mensal por Unidade de Serviço (A + B + C) | Quantidade de Unidade de Serviços | Valor mensal do serviço |
| 0             |  | #DIV/0!                                         | 1                                 | #DIV/0!                 |
| Subtotal      |  |                                                 |                                   | #DIV/0!                 |

| PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS CONTINUADOS <b>COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA</b> DE MÃO DE OBRA (ANEXO III - DECRETOS 52.768 de 15.12.2015 e 54.273 de 10.10.2018)                                                                                      |                                                                                                                                              |                                               |                                              |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|
| PROCESSO:                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>REGIME DE TRIBUTAÇÃO: LUCRO REAL</b>                                                                                                      |                                               |                                              |               |
| LICITAÇÃO/EDITAL                                                                                                                                                                                                                                                      | ABERTURA:                                                                                                                                    |                                               |                                              |               |
| Cargo/Função:                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                              | Quantidade de HORAS/MÊS                       | <b>0</b>                                     |               |
| Regime de trabalho (horas semanais):                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                              |                                               |                                              |               |
| Convenção Coletiva de Trabalho:                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              | INSALUBRIDADE (10%, 20%, 40%)                 |                                              |               |
| Origem do salário:                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                              |                                               |                                              |               |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                              | PERICULOSIDADE (30%)                          | Não aplicável                                |               |
| Salário Normativo                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                              | Vir. do salário e nº de horas correspondentes |                                              |               |
| ISS                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              | 0                                             | Alíquota                                     |               |
| Tarifa Transporte                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                              | CCT                                           | Vr. Unitário                                 |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Dias                                         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Desconto                                     |               |
| Vale Alimentação                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              | CCT                                           | Vr. Unitário                                 |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Dias                                         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Desconto                                     |               |
| Auxílio Lanche                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              | CCT                                           | Vr. Unitário                                 | R\$ 0.00      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Dias                                         | 0             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Desconto                                     | 0%            |
| Outros benefícios que refletem na planilha de custos, caso constem na CCT. Obs.: PARA POSTOS REFERENTE A CCT DA SINDASSEIO E SEEAC (LIMPEZA E OUTROS), UTILIZAR ESTE CAMPO PARA O <b>PLANO DE BENEFÍCIO SOCIAL FAMILIAR.</b>                                          |                                                                                                                                              | CCT                                           | Valor mensal                                 |               |
| Adicional de Supervisor (37%)                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                              |                                               | Porcentagem                                  | Não aplicável |
| Base de cálculo da insalubridade                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |                                               | Valor                                        |               |
| Hora Intervalar                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Horas por mês                                | Não aplicável |
| Sem fornecimento de materiais ou apenas fornecimento de EPIs ou uniformes, utilizar 10%. Com fornecimento de materiais ou equipamentos, utilizar 20%. (Decreto 52.768/2015, alterado pelo Decreto 53.424/2017)                                                        |                                                                                                                                              |                                               | Porcentagem                                  |               |
| <b>Adicional Noturno:</b><br><b>Horas:</b> [(60/52,5) x Nº de horas noturnas diárias] x Nº de dias trabalhados com hora noturna<br><b>Valor hora:</b> (vir. do salário/nº de horas correspondente do salário) x 20% (noturno)                                         |                                                                                                                                              | CCT                                           | Nº horas                                     | 120.00        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Vr. Hora                                     | #DIV/0!       |
| <b>Reduzida Noturna</b><br><b>Horas Reduzidas:</b> [(60/52,5) x Nº de horas noturnas diárias] - Nº de horas noturnas diárias X Nº de dias trabalhados com hora noturna<br><b>Valor hora:</b> (vir. do salário/nº de horas correspondente do salário) x 150% (H.Extra) |                                                                                                                                              | CCT                                           | Nº horas                                     | 15.00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                               | Vr. Hora                                     | #DIV/0!       |
| <b>MONTANTE A</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                              |                                               |                                              |               |
| <b>I</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Remuneração - Grupo I</b>                                                                                                                 | <b>%</b>                                      | <b>Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)</b> |               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                     | Salário                                                                                                                                      | #DIV/0!                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional Noturno 20% (Ver súmula 60 TST)                                                                                                    | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional Periculosidade 30% (Ver súmulas 364, 132 e 191 do TST)                                                                             | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional Insalubridade 10% (Ver súmula 228 e 139 TST)                                                                                       | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional Insalubridade 20% (Ver súmula 228 e 139 TST)                                                                                       | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional Insalubridade 40% (Ver súmula 228 e 139 TST)                                                                                       | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional de Supervisor (IN 02/2008 MPOG SLT)                                                                                                | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reduzida Noturna                                                                                                                             | #DIV/0!                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                     | Adicional Noturno                                                                                                                            | #DIV/0!                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                    | Integração RSRF (20%) sobre H. Extra Red. Noturna e Adic. Noturno = [Reduzida Noturna + Adic. Noturno] * [Descanso Semanal Remunerado] (20%) | #DIV/0!                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                    | Outros                                                                                                                                       | #DIV/0!                                       | 0.00                                         |               |
| <b>Total de Remuneração</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                              | <b>#DIV/0!</b>                                | <b>#DIV/0!</b>                               |               |
| <b>II</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Encargos Sociais - Grupo II: Obrigações Sociais</b>                                                                                       | <b>%</b>                                      | <b>Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)</b> |               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                     | INSS (art. 22, Inc. I, Lei nº 8.212/91)                                                                                                      | 20.0000%                                      | #DIV/0!                                      |               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                     | SESI ou SESC (art. 30, Lei nº 8.036/90)                                                                                                      | 1.5000%                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                     | SENAI ou SENAC (Decreto-Lei nº 2.318/86)                                                                                                     | 1.0000%                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                     | INCRA (art. 156, Lei Complementar nº 011/71)                                                                                                 | 0.2000%                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                     | SALÁRIO EDUCAÇÃO (art., Inc. I, Decreto nº 87.043/82)                                                                                        | 2.5000%                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                     | FGTS (art. 15, Lei nº 8.036/90)                                                                                                              | 8.0000%                                       | #DIV/0!                                      |               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                     | SEG. ACIDENTE DO TRABALHO 1%, 2% e 3% (art. 22, Inc. II, alíneas "b" e "c", da Lei nº 8.212/91)                                              | 3.0000%                                       | #DIV/0!                                      |               |

|                   |                                         |          |         |
|-------------------|-----------------------------------------|----------|---------|
| 8                 | SEBRAE (§ 3º, art. 8º, Lei nº 8.029/90) | 0.6000%  | #DIV/0! |
| Total do Grupo II |                                         | 36.8000% | #DIV/0! |

Os percentuais para o SAT podem variar de 0,50% a 6,00% em função do Fator de Acidente Previdenciário (FAP), Decreto nº 6.957/2009

Deverá obrigatoriamente acompanhar a proposta de preços e a planilha de custos e formação de preços a prova do Fator Acidentário de Prevenção – FAP por meio de impressão de consulta ao site do Ministério da Previdência Social (que pode ser obtida no endereço eletrônico <http://www2.dataprev.gov.br/fap/fap.htm>), independentemente de alteração da alíquota da parcela da Segura Acidente de Trabalho disposta no Quadro II da referida planilha.

| III                | Encargos Sociais - Grupo III: Tempo Não Trabalhado | %        | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|---------------------------------------|
| 1                  | FÉRIAS GOZADAS + ADICIONAL DE FÉRIAS               | 11.9314% | #DIV/0!                               |
| 2                  | FALTAS ABONADAS <sup>(3)</sup>                     | 2.0479%  | #DIV/0!                               |
| 3                  | FALTAS LEGAIS <sup>(4)</sup>                       | 1.2123%  | #DIV/0!                               |
| 4                  | LICENÇA MATERNIDADE                                | 1.1436%  | #DIV/0!                               |
| 5                  | LICENÇA PATERNIDADE                                | 0.0174%  | #DIV/0!                               |
| 6                  | ACIDENTE DE TRABALHO                               | 0.0442%  | #DIV/0!                               |
| 7                  | AVISO PRÉVIO TRABALHADO                            | 0.0185%  | #DIV/0!                               |
| 8                  | 13º SALÁRIO                                        | 9.0790%  | #DIV/0!                               |
| Total do Grupo III |                                                    | 25.4943% | #DIV/0!                               |

<sup>(3)</sup> Faltas Justificadas por Auxílio Doença

<sup>(4)</sup> Faltas Legais - Art. 473 CLT

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| IV                                                                                                                                                                                                                                                        | Encargos Sociais - Grupo IV: Indenizações                                   |                               |                                  |                         |                       | %                      | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | INDENIZAÇÕES                                                                |                               |                                  |                         |                       | 2.3627%                | #DIV/0!                               |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | FGTS SOBRE INDENIZAÇÕES                                                     |                               |                                  |                         |                       | 0.1717%                | #DIV/0!                               |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                         | INDENIZAÇÃO COMPENSATÓRIA POR DEMISSÃO SEM JUSTA CAUSA                      |                               |                                  |                         |                       | 0.9451%                | #DIV/0!                               |                 |
| Total do Grupo IV                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | 3.4795%                | #DIV/0!                               |                 |
| V                                                                                                                                                                                                                                                         | Encargos Sociais - Grupo V: Incidências                                     |                               |                                  |                         |                       | %                      | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) |                               |                                  |                         |                       | 9.3819%                | #DIV/0!                               |                 |
| Total do Grupo V                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | 9.3819%                | #DIV/0!                               |                 |
| TOTAL DOS ENCAGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)                                                                                                                                                                                                             |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | 75.1557%               | #DIV/0!                               |                 |
| VI                                                                                                                                                                                                                                                        | Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI   |                               |                                  |                         |                       | %                      | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Auxílio Alimentação                                                         |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | Auxílio Lanche                                                              |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                         | Vale-Transporte <sup>(5)</sup>                                              |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | #DIV/0!                               |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                         | Adicional Intervalar                                                        |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                         | Outros                                                                      |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| Total do Grupo VI                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | #DIV/0!                               |                 |
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| Valor Unitário                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             | Dias de Trabalho              | Vale p/dia                       | Custo total             | Base de cálculo       | Percentual de desconto | Valor desconto                        | Custo efetivo   |
| R\$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                             | 0                             | 2                                | 0.00                    | #DIV/0!               | 0%                     | #DIV/0!                               | #DIV/0!         |
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE LANCHE                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| Valor Unitário                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             | Dias por mês                  | Vale p/dia                       | Custo total             | Base de cálculo       | Percentual de desconto | Valor desconto                        | Custo efetivo   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             | 0                             | 1                                | 0.00                    | 0.00                  | 0.00%                  | 0.00                                  | 0.00            |
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE ALIMENTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| Valor Unitário                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             | Dias por mês                  | Vale p/dia                       | Custo total             | Base de cálculo       | Percentual de desconto | Valor desconto                        | Custo efetivo   |
| 0.00                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             | 0                             | 1                                | 0.00                    | 0.00                  | 0.00%                  | 0.00                                  | 0.00            |
| TOTAL DO MONTANTE A (I + II + III+ IV + V +VI)                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | #DIV/0!                               |                 |
| MONTANTE B                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| I                                                                                                                                                                                                                                                         | Despesas Diretas                                                            |                               |                                  |                         |                       | %                      | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Transporte <sup>(6)</sup>                                                   |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | Uniformes/EPI <sup>(6a)</sup>                                               |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                         | Seguro de vida                                                              |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                         | Materiais/Equipamentos                                                      |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                         | Mobilização <sup>(7)</sup>                                                  |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                         | Outros (especificar)                                                        |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| Total de Despesas Diretas                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 0.00                                  |                 |
| <sup>(6)</sup> Somente será preenchido quando o licitante fornecer transporte próprio                                                                                                                                                                     |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| <sup>(6a)</sup> EPI - Equipamento de Proteção Individual                                                                                                                                                                                                  |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| <sup>(7)</sup> Tais custos de mobilização não são renováveis, devendo ser eliminados após o primeiro ano de contrato caso haja prorrogação                                                                                                                |                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                        |                                       |                 |
| LIMITE QUADRO I (Despesas Diretas) sobre Montante A (exceto Vale-transporte), conforme alíneas "b.2" e "b.3", Inc. II, art. 7º, do Decreto 52.768/2015, alterado pelo Decreto 53.424/2017: 10% SEM MATERIAIS/EQUIPAMENTOS; 20% COM MATERIAIS/EQUIPAMENTOS |                                                                             |                               |                                  |                         | 0%                    | #DIV/0!                | Dedução Vale Transporte               | #DIV/0!         |
| Remuneração (Grupo I)                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             | Obrigações Sociais (Grupo II) | Tempo Não Trabalhado (Grupo III) | Indenizações (Grupo IV) | Incidências (Grupo V) | Demais Custos CCT      | Total Montante A                      | Base de Cálculo |
| #DIV/0!                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                             | #DIV/0!                       | #DIV/0!                          | #DIV/0!                 | #DIV/0!               | #DIV/0!                | #DIV/0!                               | #DIV/0!         |
| II                                                                                                                                                                                                                                                        | Despesas Indiretas                                                          |                               |                                  |                         |                       | %                      | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Despesas Administrativas                                                    |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 100.00                                |                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                         | Seguros                                                                     |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 50.00                                 |                 |
| Total de Despesas Indiretas                                                                                                                                                                                                                               |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | 150.00                                |                 |
| III                                                                                                                                                                                                                                                       | Lucro                                                                       |                               |                                  |                         |                       | %                      | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                         | Lucro                                                                       |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | #DIV/0!                               |                 |
| Total do Lucro                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                             |                               |                                  |                         |                       | #DIV/0!                | #DIV/0!                               |                 |

|                                                                                                                                                               |                               |                                  |                         |                       |                   |                         |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| LIMITE DOS QUADROS II (Despesas Indiretas) e III (Lucro) sobre Montante A (exceto Vale-transporte), conforme alínea "b1", Inc. II, art. 7º, do Decreto 52.768 |                               |                                  |                         | 18%                   | #DIV/0!           | Dedução Vale Transporte | #DIV/0!                               |
| Remuneração (Grupo I)                                                                                                                                         | Obrigações Sociais (Grupo II) | Tempo Não Trabalhado (Grupo III) | Indenizações (Grupo IV) | Incidências (Grupo V) | Demais Custos CCT | Total Montante A        | Base de Cálculo                       |
| #DIV/0!                                                                                                                                                       | #DIV/0!                       | #DIV/0!                          | #DIV/0!                 | #DIV/0!               | #DIV/0!           | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| TOTAL DO MONTANTE B (I + II + III)                                                                                                                            |                               |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| MONTANTE C                                                                                                                                                    |                               |                                  |                         |                       |                   |                         |                                       |
| I                                                                                                                                                             | Tributos <sup>(8)</sup>       |                                  |                         |                       |                   | %                       | Valor Mensal/unidade de serviço (R\$) |
| 1                                                                                                                                                             | PIS                           |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 2                                                                                                                                                             | COFINS                        |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 3                                                                                                                                                             | ISS                           |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 4                                                                                                                                                             | SIMPLES <sup>(9)</sup>        |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |
| 5                                                                                                                                                             | Outros (especificar)          |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | 0.00                                  |
| Total de Tributos                                                                                                                                             |                               |                                  |                         |                       |                   | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               |

(8) O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.

(9) As empresas optantes pelo SIMPLES que se enquadrarem nas exceções previstas nos parágrafos 5º-B a 5º-E do artigo 18 da Lei Complementar 123/2006, deverão preencher apenas a linha 4 da planilha

|                                                                                            |            |                           |        |          |            |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|--------|----------|------------|-----------------|
| MEMÓRIA DE CÁLCULO DOS TRIBUTOS                                                            |            |                           |        |          |            |                 |
| Montante A                                                                                 | Montante B | Custo total por empregado |        | TRIBUTOS | LUCRO REAL | LUCRO PRESUMIDO |
| #DIV/0!                                                                                    | #DIV/0!    | #DIV/0!                   |        | PIS      | 1.65%      | 0.65%           |
| Coefficiente L. Real                                                                       | 1          | 0.0925                    | 0.9075 | COFINS   | 7.60%      | 3.00%           |
| Coefficiente L. Presumido                                                                  | 1          | 0.0365                    | 0.9635 | ISS      | 0.00%      | 0.00%           |
| Coef SIMPLES <sup>(7)</sup>                                                                | 1          | 0.0900                    | 0.9100 | OUTRO    | 0.00%      | 0.00%           |
| (*) Segunda faixa: Receita Bruta em 12 meses De 180.000,01 a 360.000,00- Alíquota de 9,00% |            |                           |        | TOTAL    | 9.25%      | 3.65%           |

|                     |  |  |         |         |
|---------------------|--|--|---------|---------|
| TOTAL DO MONTANTE C |  |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
|---------------------|--|--|---------|---------|

|                     |                                                                     |  |         |         |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|--|---------|---------|
| QUADRO RESUMO       |                                                                     |  |         |         |
| MONTANTE A          |                                                                     |  |         |         |
| 1                   | Remuneração (I)                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| 2                   | Encargos Sociais (II + III + IV + V)                                |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| 3                   | Demais Custos relativos a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI) |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| Total do Montante A |                                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| MONTANTE B          |                                                                     |  |         |         |
| 1                   | Despesas Diretas (I)                                                |  | #DIV/0! | 0.00    |
| 2                   | Despesas Indiretas (II)                                             |  | #DIV/0! | 150.00  |
| 3                   | Lucro (III)                                                         |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| Total do Montante B |                                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| MONTANTE C          |                                                                     |  |         |         |
| 1                   | Tributos (I)                                                        |  | #DIV/0! | #DIV/0! |
| Total do Montante C |                                                                     |  | #DIV/0! | #DIV/0! |

|               |  |                                                 |                                   |                         |
|---------------|--|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| QUADRO RESUMO |  |                                                 |                                   |                         |
| Serviço       |  | Valor Mensal por Unidade de Serviço (A + B + C) | Quantidade de Unidade de Serviços | Valor mensal do serviço |
| 0             |  | #DIV/0!                                         | 1                                 | #DIV/0!                 |
| Subtotal      |  |                                                 |                                   | #DIV/0!                 |



[illegible]