



Processo: 0

Localidade: REGIÃO DOS VALES RIO DAS ANTAS E TAQUARÍ - RS

UF: RIO GRANDE DO SUL

ATUALIZADO 2/2/2025

| ITEM | DESCRIÇÃO | COM DESONERAÇÃO |  | SEM DESONERAÇÃO |  |
|------|-----------|-----------------|--|-----------------|--|
|------|-----------|-----------------|--|-----------------|--|

| GRUPO A¹ |                                     | HORISTA | MENSALISTA | HORISTA | MENSALISTA |
|----------|-------------------------------------|---------|------------|---------|------------|
| A1       | INSS                                | 5,00    | 5,00       | 20,00   | 20,00      |
| A2       | SESI                                | 1,50    | 1,50       | 1,50    | 1,50       |
| A3       | SENAI                               | 1,00    | 1,00       | 1,00    | 1,00       |
| A4       | INCRA                               | 0,20    | 0,20       | 0,20    | 0,20       |
| A5       | SEBRAE                              | 0,60    | 0,60       | 0,60    | 0,60       |
| A6       | Salário-educação                    | 2,50    | 2,50       | 2,50    | 2,50       |
| A7       | Seguro contra Acidentes de Trabalho | 3,00    | 3,00       | 3,00    | 3,00       |
| A8       | FGTS                                | 8,00    | 8,00       | 8,00    | 8,00       |
| A9       | SECONCI                             | 0,00    | 0,00       | 0,00    | 0,00       |
| A        | Total dos Encargos Sociais Básicos  | 21,80   | 21,80      | 36,80   | 36,80      |

| GRUPO B¹ |                                                               |       |            |       |            |
|----------|---------------------------------------------------------------|-------|------------|-------|------------|
| B1       | Repouso Semanal Remunerado                                    | 17,93 | NÃO INCIDE | 17,93 | NÃO INCIDE |
| B2       | Feriados                                                      | 4,24  | NÃO INCIDE | 4,24  | NÃO INCIDE |
| B3       | Auxílio-enfermidade                                           | 0,85  | 0,65       | 0,85  | 0,65       |
| B4       | 13º Salário                                                   | 10,96 | 8,33       | 10,96 | 8,33       |
| B5       | Licença Paternidade                                           | 0,07  | 0,05       | 0,07  | 0,05       |
| B6       | Faltas Justificadas                                           | 0,73  | 0,56       | 0,73  | 0,56       |
| B7       | Dias de Chuvas                                                | 1,53  | NÃO INCIDE | 1,53  | NÃO INCIDE |
| B8       | Auxílio Acidente de Trabalho                                  | 0,10  | 0,07       | 0,10  | 0,07       |
| B9       | Férias Gozadas                                                | 10,61 | 8,06       | 10,61 | 8,06       |
| B10      | Salário Maternidade                                           | 0,03  | 0,03       | 0,03  | 0,03       |
| B        | Total dos Encargos Sociais que recebem incidências do grupo A | 47,05 | 17,75      | 47,05 | 17,75      |

| GRUPO C¹ |                                                               |       |      |       |      |
|----------|---------------------------------------------------------------|-------|------|-------|------|
| C1       | Aviso Prévio Indenizado                                       | 4,57  | 3,47 | 4,57  | 3,47 |
| C2       | Aviso Prévio Trabalhado                                       | 0,11  | 0,08 | 0,11  | 0,08 |
| C3       | Férias Indenizadas                                            | 3,46  | 2,61 | 3,46  | 2,61 |
| C4       | Depósito Rescisão sem Justa Causa                             | 2,75  | 2,11 | 2,75  | 2,11 |
| C5       | Indenização Adicional                                         | 0,38  | 0,29 | 0,38  | 0,29 |
| C        | Total Encargos Sociais que não recebem incidências do grupo A | 11,27 | 8,56 | 11,27 | 8,56 |

| GRUPO D¹ |                                                |       |      |       |      |
|----------|------------------------------------------------|-------|------|-------|------|
| D1       | Reincidência de Grupo "A" sobre Grupo "B"      | 9,71  | 3,45 | 17,31 | 6,53 |
| D2       | sobre Aviso Prévio indenizado.                 | 0,39  | 0,30 | 0,41  | 0,31 |
| D        | Total das Taxas de incidências e Reincidências | 10,10 | 3,75 | 17,72 | 6,84 |

|                         |  |       |       |        |       |
|-------------------------|--|-------|-------|--------|-------|
| TOTAL (A + B + C + D) % |  | 90,22 | 51,86 | 112,84 | 69,95 |
|-------------------------|--|-------|-------|--------|-------|

| GRUPO E (incorporado ao insumo MO como Equipamento)¹ |                                           |      |      |      |      |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------|------|------|------|
| E1                                                   | Equipamentos de Segurança do Trabalho     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| E2                                                   | Depreciação de Ferramentas                | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| E3                                                   | Auxílio Educação                          | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| E4                                                   | Vale-transporte                           | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| E                                                    | Total dos Encargos Sociais Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |