

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE ENCARGOS SOCIAIS			
OBJETO DA PROPOSTA =	0		
EMPRESA RESPONSÁVEL =	0		
ENDEREÇO =	0		
TELEFONE =	0		
CNPJ =	0		
ENCARGOS SOCIAIS SOBRE A MÃO DE OBRA			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SEM DESONERAÇÃO	
		HORISTA %	MENSALISTA %
GRUPO A			
A1	INSS.	20,00%	20,00%
A2	SESI.	1,50%	1,50%
A3	SENAI.	1,00%	1,00%
A4	INCRA.	0,20%	0,20%
A5	SEBRAE.	0,60%	0,60%
A6	Salário Educação.	2,50%	2,50%
A7	Seguro Contra Acidente de Trabalho.	3,00%	3,00%
A8	FGTS.	8,00%	8,00%
A9	SECONCI.	0,00%	0,00%
A	Total	36,80%	36,80%
GRUPO B			
B1	Repouso Semanal Remunerado.	18,07%	Não incide
B2	Feriados.	4,12%	Não incide
B3	Auxílio - Enfermidade.	0,91%	0,69%
B4	13º Salário.	10,94%	8,33%
B5	Licença Paternidade.	0,07%	0,06%
B6	Faltas Justificadas.	0,73%	0,56%
B7	Dias de Chuvas.	2,66%	Não incide
B8	Auxílio Acidente de Trabalho.	0,11%	0,09%
B9	Férias Gozadas.	8,53%	6,50%
B10	Salário Maternidade.	0,03%	0,03%
B	Total	46,17%	16,26%
GRUPO C			
C1	Aviso Prévio Indenizado.	5,19%	3,98%
C2	Aviso Prévio Trabalhado.	0,12%	0,09%
C3	Férias Indenizadas.	5,24%	4,02%
C4	Depósito Rescisão Sem Justa Causa.	4,88%	3,72%

C5	Indenização Adicional.	0,44%	0,34%
C	Total	15,87%	12,15%
GRUPO D			
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B.	17,02%	5,98%
D2	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado.	0,46%	0,35%
D	Total	17,48%	6,33%
TOTAL(A+B+C+D)		116,32%	71,54%

0

XXXXXXXXXXXX

CPF: XXXXXXXXXXXXXXX

REPRESENTANTE LEGAL

XXXXXXXXXXXX