

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA**MATERIAIS DE LIMPEZA E EQUIPAMENTOS MENSAL**

Item	Und	Vida Útil	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Custo mensal (R\$)
Água sanitária (1L)	Litro	1	10		
Álcool Gel 1L	Litro	1	10		
Álcool líquido 1L	Litro	1	10		
Balde	Unidade	12	4		
Desinfetante Floral 5 Litros	Litro	1	10		
Desodorizador de Ambientes (lata 360 ml)	Unidade	1	7		
Detergente (500 ml)	Unidade	1	7		
Escova de limpar vaso sanitário	Unidade	12	4		
Esfregona	Unidade	12	4		
Esponja dupla face	Unidade	1	15		
Flanela de algodão branca	Unidade	1	4		
Inseticida Aerossol lata 360 ml	Unidade	1	2		
Limpador de vidro (1L)	Unidade	1	4		
Lustra Móveis (200 ml)	Unidade	1	4		
Luva para limpeza	Par	1	8		
Pá de lixo plástica	Unidade	12	4		
Pano de chão	Unidade	1	10		
Papel Higiênico Branco rolo 300m	Pacote	1	5		
Papel Toalha em bobina (20cmx200m)	Pacote	1	4		
Papel Toalha Interfolhado (pacote 400 fls)	Pacote	1	1		
Pastilhas sanitárias (bloco para caixa acoplada)	Unidade	1	41		
Refil esfregona para uso molhado 40cm	Unidade	6	1		
Refil esfregona para uso seco 40cm	Unidade	6	1		
Rodo com 2 borrachas 40cm	Unidade	12	4		
Sabão em barra glicerinado	Unidade	1	6		
Sabão em pó (1k)	Kg	1	2		
Sabonete líquido concentrado	Litro	1	10		
Saco para lixo 100LT pcto com 100 unidades	Unidade	1	1		
Saco para lixo 50LT pcto com 100 unidades	Unidade	1	2		
Saco para lixo 30LT pcto com 100 unidades	Unidade	1	3		
Vassoura Gari, nylon com cabo	unidade	2	3		
Vassoura Gari, de piçava com cabo	unidade	2	3		
Espanador de pó para teto em nylon, grande	Unidade	12	4		
Cera líquida incolor	Unidade	1	12		
CUSTO MENSAL COM MATERIAIS					

EQUIPAMENTOS

Item	Und	Vida Útil	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Custo mensal (R\$)
Escada de alumínio de abrir e fechar, 7 degraus	unidade	60	1		
Lavadora de alta-pressão elétrica	unidade	60	1		
Mangueira jardim 1/2 c/ engate rápido e esguicho - 30m	Unidade	48	1		
CUSTO MENSAL COM MATERIAIS					
CUSTO TOTAL MENSAL DE MATERIAIS E CUSTO DE EQUIPAMENTOS					
CUSTO TOTAL MENSAL POR PROFISSIONAL (AGENTE DE LIMPEZA + AGENTE DE LIMPEZA BANHEIRISTA)					

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA PLANILHAS DE CUSTOS SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
--

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS

PLANILHA DE CUSTOS

Convenção Coletiva de Trabalho - MR076105/2025
Número do Registro no MTE: AM000038/2026
Vigência: 01/01/26 a 31/12/26
Data Base da Categoria: 1º de Janeiro
Jornada de Trabalho: 44h Segunda à Sábado
Categoria Profissional: Agente de Limpeza ID - 153219

COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	Quant.	R\$
Salário base	1	

VALOR REMUNERAÇÃO

ENCARGOS SOCIAIS

GRUPO "A" - CUSTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
INSS		
SESI ou SESC		
SENAI OU SENAC		
INCRA		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		

GRUPO "B" - CUSTOS E SUBSTITUIÇÕES

GRUPO "B" - CUSTOS E SUBSTITUIÇÕES	%	R\$
FÉRIAS GOZADAS		
AUXÍLIO DOENÇA		
AFASTAMENTO MAIS DE 15 (QUINZE) DIAS		
LICENÇA PATERNIDADE		
ACIDENTE DE TRABALHO		
FALTAS LEGAIS		
TREINAMENTO		
TOTAL DO GRUPO "B"		

GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES

GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
1/3 FÉRIAS CONSTITUCIONAIS		
13º SALÁRIO		
AVISO-PRÉVIO TRABALHADO		
TOTAL DO GRUPO "C"		

GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES

GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
COMPLEMENTO AVISO PRÉVIO		
REFLEXOS 13º SALÁRIO E FÉRIAS		
MULTA DO FGTS		
INDENIZAÇÃO ADICIONAL		
FÉRIAS INDENIZADAS		
ADICIONAL DE FÉRIAS INDENIZADAS		
TOTAL DO GRUPO "D"		

GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES

GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
ABONO PECUNIÁRIO		
1/3 CONSTITUCIONAL ABONO PECUNIÁRIO		
TOTAL DO GRUPO "E"		

GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS

GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
FGTS S/ AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA SOBRE SALÁRIO MATERNIDADE		
INCIDÊNCIA 1/12 13º SALÁRIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA GRUPO "A" SOBRE GRUPO "B" + "C"		
TOTAL DO GRUPO "F"		

TOTAL DOS ENCARGOS SOCIAIS

Valor da mão-de-obra (Remuneração + Encargos Sociais)

INSUMOS

INSUMOS	R\$
FARDAMENTO/EPI	
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	
VALE-TRANSPORTE	
CESTA BÁSICA	
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR	
PLANO ODONTOLÓGICO	
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
SEGURO DE VIDA	
MATERIAIS DE LIMPEZA + EQUIPAMENTOS	
TOTAL DOS INSUMOS	

VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS)

LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)

LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)	%	R\$
DESPESAS INDIRETAS		
LUCRO BRUTO		
TOTAL DO LUCRO E DESPESAS INDIRETAS		

VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)

TRIBUTOS

TRIBUTOS	%	R\$
ISSQN		
COFINS		
PIS		
TOTAL DE TRIBUTOS		

VALOR MENSAL

MEMÓRIA DE CÁLCULO				
FARDAMENTO / EPI				
ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QTDE	CUSTO MENSAL
CALÇA		6	2	
CAMISA		6	2	
SAPATO DE SEGURANÇA		6	2	
BONÉ		9	1	
REDE PARA CABELO		12	1	
LUVA PVC - 36mm		2	1	
ÓCULOS DE PROTEÇÃO		12	1	
CRACHÁ		24	1	
MASCARA DESCARTÁVEL		1	30	
MEIA		2	2	
TOTAL				

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	22
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	

VALE-TRANSPORTE

VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	2
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	26
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	

CESTA BÁSICA

VALOR DA CESTA BÁSICA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR

VALOR DA ASSISTÊNCIA FAMILIAR	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

PLANO ODONTOLÓGICO

VALOR DO PLANO ODONTOLÓGICO	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

VALOR DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

SEGURO DE VIDA

VAOR DO SEGURO DE VIDA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

REPRESENTANTE LEGAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA PLANILHAS DE CUSTOS SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
--

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS

PLANILHA DE CUSTOS
Convenção Coletiva de Trabalho - MR076105/2025 - SEAC 2026
Número do Registro no MTE: AM000038/2026
Vigência: 01/01/2026 a 31/12/2026
Data Base da Categoria: 1º de Janeiro
Jornada de Trabalho: 44h segunda à sábado
Categoria Profissional: Agente de Limpeza banherista ID - 153220

COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	Quant.	R\$
SALÁRIO BASE	1	
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		
VALOR REMUNERAÇÃO		
ENCARGOS SOCIAIS		
GRUPO "A" - CUTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
INSS		
SESI ou SESC		
SENAI OU SENAC		
INCRA		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		
GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO		
GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO	%	R\$
FÉRIAS GOZADAS		
AUXÍLIO DOENÇA		
AFASTAMENTO MAIS DE 15 (QUINZE) DIAS		
LICENÇA PATERNIDADE		
ACIDENTE DE TRABALHO		
FALTAS LEGAIS		
TREINAMENTO		
TOTAL DO GRUPO "B"		
GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES		
GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
1/3 FÉRIAS CONSTITUCIONAIS		
13º SALÁRIO		
AVISO-PRÉVIO TRABALHADO		
TOTAL DO GRUPO "C"		
GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES		
GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
COMPLEMENTO AVISO PRÉVIO		
REFLEXOS 13º SALÁRIO E FÉRIAS		
MULTA DO FGTS		
INDENIZAÇÃO ADICIONAL		
FÉRIAS INDENIZADAS		
ADICIONAL DE FÉRIAS INDENIZADAS		
TOTAL DO GRUPO "D"		
GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES		
GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
ABONO PECUNIÁRIO		
1/3 CONSTITUCIONAL ABONO PECUNIÁRIO		
TOTAL DO GRUPO "E"		
GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS		
GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
FGTS S/ AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA SOBRE SALÁRIO MATERNIDADE		
INCIDÊNCIA 1/12 13º SALÁRIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA GRUPO "A" SOBRE GRUPO "B" + "C"		
TOTAL DO GRUPO "F"		
ENCARGOS SOCIAIS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOCIAIS)		
INSUMOS		
INSUMOS		R\$
FARDAMENTO/EPI		
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO		
VALE-TRANSPORTE		
CESTA BÁSICA		
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR		
PLANO ODONTOLÓGICO		
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL		
SEGURO DE VIDA		
MATERIAIS DE LIMPEZA + EQUIPAMENTOS		
TOTAL DOS INSUMOS		
VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS)		
LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)		
LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)	%	R\$
DESPESAS INDIRETAS		
LUCRO BRUTO		
TOTAL DO LUCRO E DESPESAS INDIRETAS		
VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)		
TRIBUTOS		
TRIBUTOS	%	R\$
ISSQN		
COFINS		
PIS		
TOTAL DOS TRIBUTOS		
VALOR MENSAL		

MEMÓRIA DE CÁLCULO				
FARDAMENTO / EPI				
ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QTDE	CUSTO MENSAL
CALÇA		6	2	
CAMISA		6	2	
SAPATO DE SEGURANÇA		6	2	
BONÉ		9	1	
REDE PARA CABELO		12	1	
LUVA PVC - 36mm		2	1	
ÓCULOS DE PROTEÇÃO		12	1	
CRACHÁ		24	1	
MASCARA DESCARTÁVEL		1	30	
MEIA		2	2	
TOTAL				

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	
VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	22
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
VALE-TRANSPORTE	
VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	2
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	26
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
CESTA BÁSICA	
VALOR DA CESTA BÁSICA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR	
VALOR DA ASSISTÊNCIA FAMILIAR	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
PLANO ODONTOLÓGICO	
VALOR DO PLANO ODONTOLÓGICO	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
VALOR DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
SEGURO DE VIDA	
VAOR DO SEGURO DE VIDA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

REPRESENTANTE LEGAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA PLANILHAS DE CUSTOS SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
--

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS

PLANILHA DE CUSTOS
Convenção Coletiva de Trabalho - 076105/2025 - SEAC 2026
Número do Registro no MTE: AM000038/2026
Vigência: 01/01/2026 à 31/12/2026
Data Base da Categoria: 1º de Janeiro
Jornada de Trabalho: 44h segunda a sábado
Categoria Profissional: Encarregado de Serviços 44h ID - 153180

COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	Quant.	R\$
Salário base	1	
VALOR REMUNERAÇÃO		
ENCARGOS SOCIAIS		
GRUPO "A" - CUTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
INSS		
SESI ou SESC		
SENAI OU SENAC		
INCRÁ		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		
GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO	%	R\$
FÉRIAS GOZADAS		
AUXÍLIO DOENÇA		
AFASTAMENTO MAIS DE 15 (QUINZE) DIAS		
LICENÇA PATERNIDADE		
ACIDENTE DE TRABALHO		
FALTAS LEGAIS		
TREINAMENTO		
TOTAL DO GRUPO "B"		
GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
1/3 FÉRIAS CONSTITUCIONAIS		
13º SALÁRIO		
AVISO-PRÉVIO TRABALHADO		
TOTAL DO GRUPO "C"		
GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
COMPLEMENTO AVISO PRÉVIO		
REFLEXOS 13º SALÁRIO E FÉRIAS		
MULTA DO FGTS		
INDENIZAÇÃO ADICIONAL		
FÉRIAS INDENIZADAS		
ADICIONAL DE FÉRIAS INDENIZADAS		
TOTAL DO GRUPO "D"		
GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
ABONO PECUNIÁRIO		
1/3 CONSTITUCIONAL ABONO PECNÁRIO		
TOTAL DO GRUPO "E"		
GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
FGTS S/ AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA SOBRE SALÁRIO MATERNIDADE		
INCIDÊNCIA 1/12 13º SALÁRIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA GRUPO "A" SOBRE GRUPO "B" + "C"		
TOTAL DO GRUPO "F"		
ENCARGOS SOCIAIS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOCIAIS)		
INSUMOS		
FARDAMENTO/EPI		
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO		
VALE-TRANSPORTE		
CESTA BÁSICA		
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR		
PLANO ODONTOLÓGICO		
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL		
SEGURO DE VIDA		
TOTAL DOS INSUMOS		
VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS)		
LÚCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)	%	R\$
DESPESAS INDIRETAS		
LÚCRO BRUTO		
TOTAL DO LÚCRO E DESPESAS INDIRETAS		
VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)		
TRIBUTOS	%	R\$
ISSQN		
COFINS		
PIS		
TOTAL DOS TRIBUTOS		
VALOR MENSAL		

MEMÓRIA DE CÁLCULO				
FARDAMENTO / EPI				
ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QTDE	CUSTO MENSAL
CALÇA		6	2	
CAMISA		6	2	
SAPATO DE SEGURANÇA		6	2	
BONÉ		9	1	
REDE PARA CABELO		12	1	
LUVA PVC - 36mm		2	1	
ÓCULOS DE PROTEÇÃO		12	1	
CRACHÁ		24	1	
MASCARA DESCARTÁVEL		1	30	
MEIA		2	2	
TOTAL				

AUXILIO ALIMENTAÇÃO	
VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	22
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
VALE-TRANSPORTE	
VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	2
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	26
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
CESTA BÁSICA	
VALOR DA CESTA BÁSICA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR	
VALOR DA ASSISTÊNCIA FAMILIAR	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
PLANO ODONTOLÓGICO	
VALOR DO PLANO ODONTOLÓGICO	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
VALOR DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
SEGURO DE VIDA	
VAOR DO SEGURO DE VIDA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

REPRESENTANTE LEGAL

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS

PLANILHA DE CUSTOS

Convenção Coletiva de Trabalho - MR076105/2025

Número do Registro no MTE: AM000038/2026

Vigência: 01/01/2026 à 31/12/2026

Data Base da Categoria: 1º de Janeiro

Categoria Profissional: Recepcionista (44h seg à sab)

COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO

	Quant.	R\$
Salário base	1	

VALOR REMUNERAÇÃO

ENCARGOS SOCIAIS

GRUPO "A" - CUTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
INSS		
SESI ou SESC		
SENAI OU SENAC		
IN CRA		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		

GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO	%	R\$
FÉRIAS GOZADAS		
AUXÍLIO DOENÇA		
AFASTAMENTO MAIS DE 15 (QUINZE) DIAS		
LICENÇA PATERNIDADE		
ACIDENTE DE TRABALHO		
FALTAS LEGAIS		
TREINAMENTO		
TOTAL DO GRUPO "B"		

GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
1/3 FÉRIAS CONSTITUCIONAIS		
13º SALÁRIO		
AVISO-PRÉVIO TRABALHADO		
TOTAL DO GRUPO "C"		

GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
COMPLEMENTO AVISO PRÉVIO		
REFLEXO 13º SALÁRIO E FÉRIAS		
MULTA DO FGTS		
INDENIZAÇÃO ADICIONAL		
FÉRIAS INDENIZADAS		
ADICIONAL DE FÉRIAS INDENIZADAS		
TOTAL DO GRUPO "D"		

GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
ABONO PECUNIÁRIO		
1/3 CONSTITUCIONAL ABONO PECUNIÁRIO		
TOTAL DO GRUPO "E"		

GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
FGTS S/ AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA SOBRE SALÁRIO MATERNIDADE		
INCIDÊNCIA 1/12 13º SALÁRIO INDENIZADO		
INCIDÊNCIA GRUPO "A" SOBRE GRUPO "B" + "C"		
TOTAL DO GRUPO "F"		

ENCARGOS SOCIAIS

VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOCIAIS)

INSUMOS

	R\$
FARDAMENTO/EPI	
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO	
VALE-TRANSPORTE	
CESTA BÁSICA	
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR	
PLANO ODONTOLÓGICO	
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
SEGURO DE VIDA	
TOTAL DOS INSUMOS	

VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS)

LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)	%	R\$
DESPESAS INDIRETAS		
LUCRO BRUTO		
TOTAL DO LUCRO E DESPESAS INDIRETAS		

VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)

TRIBUTOS	%	R\$
ISSQN		
COFINS		
PIS		
TOTAL DOS TRIBUTOS		

VALOR MENSAL

MEMÓRIA DE CÁLCULO

FARDAMENTO / EPI

ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QUANTIDADE	CUSTO MENSAL
CALÇA		6	2	
CAMISA		6	2	
SAPATO/TÊNIS		6	1	
BONÉ		9	1	
CRACHÁ		24	1	
MEIA		2	2	
TOTAL				

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	22
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	

VALE-TRANSPORTE

VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	2
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	26
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	

CESTA BÁSICA

VALOR DA CESTA BÁSICA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR

VALOR DA ASSISTÊNCIA FAMILIAR	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

PLANO ODONTOLÓGICO

VALOR DO PLANO ODONTOLÓGICO	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

VALOR DA QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

SEGURO DE VIDA

VAOR DO SEGURO DE VIDA	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	

REPRESENTANTE LEGAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA PLANILHAS DE CUSTOS SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
--

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS
--

PLANILHA DE CUSTOS
Convenção Coletiva de Trabalho - MR000814/2026 Número do Registro no MTE: AM00014/2026 e Termo Aditivo AM000019/2026 Vigência: 01/01/2026 à 31/12/2026 Data Base da Categoria: 1º de Fevereiro Categoria Profissional: AGENTE DE PORTARIA DIURNO 12 X 36

COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	Quant.	R\$
SALÁRIO BASE	1	
INTRAJORNADA		
AGENTE DE PORTARIA	2	
VALOR REMUNERAÇÃO		

ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
GRUPO "A" - CUTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS		
INSS		
SESI ou SESC		
SENAI OU SENAC		
INCRA		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		

GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO	%	R\$
GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO		
FÉRIAS GOZADAS		
AUXÍLIO DOENÇA		
AFASTAMENTO MAIS DE 15 (QUINZE) DIAS		
LICENÇA PATERNIDADE		
ACIDENTE DE TRABALHO		
FALTAS LEGAIS		
TREINAMENTO		
TOTAL DO GRUPO "B"		

GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES		
1/3 FÉRIAS CONSTITUCIONAIS		
13º SALÁRIO		
AVISO-PRÉVIO TRABALHADO		
COMPLEMENTO AVISO PRÉVIO		
TOTAL DO GRUPO "C"		

GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES		
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
REFLEXOS NO AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
MULTA DO FGTS		
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		
INDENIZAÇÃO ADICIONAL		
FÉRIAS INDENIZADAS OU PROPORCIONAIS		
1/3 DAS FÉRIAS INDENIZADAS OU PROPORCIONAIS		
TOTAL DO GRUPO "D"		

GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES		
ABONO PECUNIÁRIO		
1/3 CONSTITUCIONAL ABONO PECUNIÁRIO		
TOTAL DO GRUPO "E"		

GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS		
FGST S/ AVISO PRÉVIO		
DEMAIS ITENS DO GRUPO "A" SOBRE AVISO PRÉVIO		
INDICÊNCIA SOBRE SALÁRIO MATERNIDADE		
INDICÊNCIA SOBRE O 13º SALÁRIO AVISO PRÉVIO		
INDICÊNCIA DO GRUPO "A" SOBRE O GRUPO B + C		
TOTAL DO GRUPO "F"		

ENCARGOS SOCIAIS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOCIAIS)		

INSUMOS	R\$
UNIFORME/EPI	
ALIMENTAÇÃO	
TRANSPORTE	
CESTA BÁSICA	
PLANO ODONTOLÓGICO	
SEGURO DE VIDA	
EQUIPAMENTOS	
TOTAL DOS INSUMOS	

VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOC. + INSUMOS)	
--	--

LÚCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)	%	R\$
LÚCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)		
DESPESAS INDIRETAS		
LUCRO BRUTO		
TOTAL DO LÚCRO E DESPESAS INDIRETAS		

VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)	
---	--

TRIBUTOS	%	R\$
ISSQN		
COFINS		
PIS		
TOTAL DOS TRIBUTOS		

VALOR MENSAL	
---------------------	--

MEMÓRIA DE CÁLCULO				
FARDAMENTO / EPI				
ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QTDE	CUSTO MENSAL
Apito com cordão		12	1	
Bonê		12	2	
Calça		12	2	
Calçado		12	2	
Camisa		12	2	
Capa de Chuva de PVC		12	1	
Grachá		24	1	
Meia		2	2	
TOTAL				
Nº de profissionais				

ALIMENTAÇÃO	
VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	30
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
VALE-TRANSPORTE	
VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	2
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	30
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
CESTA BÁSICA	
VALOR DA CESTA BÁSICA	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
N.º DE PROFISSIONAIS	2
VALOR TOTAL	
PLANO ODONTOLÓGICO	
VALOR DO PLANO ODONTOLÓGICO	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
N.º DE PROFISSIONAIS	2
VALOR TOTAL	
SEGURO DE VIDA	
VAOR DO SEGURO DE VIDA	
N.º DE PROFISSIONAIS	2
VALOR TOTAL	

Equipamentos				
Item	Valor Unit. R\$	Vida útil (meses)	Qde.	Custo mensal (R\$)
GUARDA-CHUVA		12	1	
LANTERNA		12	1	
LIVRO DE OCORRÊNCIA		12	1	
RADIO DE COMUNICAÇÃO PORTÁTIL		48	1	
TOTAL DOS EQUIPAMENTOS				

REPRESENTANTE LEGAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA PLANILHAS DE CUSTOS SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
--

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS		
PLANILHA DE CUSTOS		
Convenção Coletiva de Trabalho - MR000814/2026		
Número do Registro no MTE: AM00014/2026 e Termo Aditivo AM000019/2026		
Vigência: 01/01/2026 à 31/12/2026		
Data Base da Categoria: 1º de Fevereiro		
Categoria Profissional: AGENTE DE PORTARIA NOTURNO 12 X 36		
COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO		
SALÁRIO BASE	Quant.	R\$
ADICIONAL NOTRNO	1	
HORA NOTURNA REDUZIDA		
INTRAJORNADA		
AGENTE DE PORTARIA	2	
VALOR REMUNERAÇÃO		
ENCARGOS SOCIAIS		
GRUPO "A" - CUSTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
INSS		
SESI ou SESC		
SENAI OU SENAC		
INCRÁ		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		
GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO	%	R\$
FÉRIAS GOZADAS		
AUXÍLIO DOENÇA		
AFASTAMENTO MAIS DE 15 (QUINZE) DIAS		
LICENÇA PATERNIDADE		
ACIDENTE DE TRABALHO		
FALTAS LEGAIS		
TREINAMENTO		
TOTAL DO GRUPO "B"		
GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
1/3 FÉRIAS CONSTITUCIONAIS		
13º SALÁRIO		
AVISO-PRÉVIO TRABALHADO		
COMPLEMENTO AVISO PRÉVIO		
TOTAL DO GRUPO "C"		
GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
REFLEXOS NO AVISO PRÉVIO INDENIZADO		
MULTA DO FGTS		
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		
INDENIZAÇÃO ADICIONAL		
FÉRIAS INDENIZADAS OU PROPORCIONAIS		
1/3 DAS FÉRIAS INDENIZADAS OU PROPORCIONAIS		
TOTAL DO GRUPO "D"		
GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
ABONO PECUNIÁRIO		
1/3 CONSTITUCIONAL ABONO PECUNIÁRIO		
TOTAL DO GRUPO "E"		
GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
FGST S/ AVISO PRÉVIO		
DEMAIS ITENS DO GRUPO "A" SOBRE AVISO PRÉVIO		
INCIDÊNCIA SOBRE SALÁRIO MATERNIDADE		
INCIDÊNCIA SOBRE O 13º SALÁRIO AVISO PRÉVIO		
INCIDÊNCIA DO GRUPO "A" SOBRE O GRUPO B + C		
TOTAL DO GRUPO "F"		
ENCARGOS SOCIAIS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOCIAIS)		
INSUMOS		
UNIFORME/EPI		
ALIMENTAÇÃO		
TRANSPORTE		
CESTA BÁSICA		
PLANO ODONTOLÓGICO		
SEGURO DE VIDA		
EQUIPAMENTOS		
TOTAL DOS INSUMOS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOC. + INSUMOS)		
LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)	%	R\$
DESPESAS INDIRETAS		
LUCRO BRUTO		
TOTAL DO LUCRO E DESPESAS INDIRETAS		
VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)		
TRIBUTOS	%	R\$
ISSQN		
COFINS		
PIS		
TOTAL DOS TRIBUTOS		
VALOR MENSAL		

MEMORIA DE CALCULO				
FARDAMENTO / EPI				
ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QTDE	CUSTO MENSAL
Apito com cordão		12	1	
Bonê		12	2	
Calça		12	2	
Calçado		12	2	
Camisa		12	2	
Capa de Chuva de PVC		12	1	
Crachá		24	1	
Meia		2	2	
TOTAL				
Nº de profissionais				

ALIMENTAÇÃO	
VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	30
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
VALE-TRANSPORTE	
VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	2
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	R\$ 30,00
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
CESTA BÁSICA	
VALOR DA CESTA BÁSICA	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
N.º DE PROFISSIONAIS	2
VALOR TOTAL	
PLANO ODONTOLÓGICO	
VALOR DO PLANO ODONTOLÓGICO	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
N.º DE PROFISSIONAIS	2
VALOR TOTAL	
SEGURO DE VIDA	
VAOR DO SEGURO DE VIDA	
N.º DE PROFISSIONAIS	2
VALOR TOTAL	

Equipamentos				
Item	Valor Unit. (R\$)	Vida útil (meses)	Qde.	Custo mensal (R\$)
GUARDA-CHUVA		12	1	
LANTERNA		12	1	
LIVRO DE OCORRÊNCIA		12	1	
RADIO DE COMUNICAÇÃO PORTÁTIL		48	1	
TOTAL DOS EQUIPAMENTOS				

REPRESENTANTE LEGAL

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS - JUCEA PLANILHAS DE CUSTOS SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
--

PLANILHAS DE CUSTOS DE SERVIÇO E FORMAÇÃO DE PREÇOS		
PLANILHA DE CUSTOS		
Convenção Coletiva de Trabalho - MR032318/2025		
Número do Registro no MTE: AM000285/2025		
Vigência: 01/07/2025 à 30/04/2026		
Data Base da Categoria: 1º de Maio		
Categoria Profissional: MOTORISTA		
COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	Quant.	R\$
SALÁRIO BASE	1	
VALOR REMUNERAÇÃO		
ENCARGOS SOCIAIS		
GRUPO "A" - CUTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS	%	R\$
INSS		
SEST ou SESC		
SENAI OU SENAC		
IN CRA		
SALÁRIO- EDUCAÇÃO		
FGTS		
SEGURO ACIDENTE DE TRABALHO/SAT/ INSS		
SEBRAE		
TOTAL DO GRUPO "A"		
GRUPO "B" - CUSTOS DE REPOSIÇÃO	%	R\$
Férias Gozada		
Auxílio- Doença ou Enfermidade		
Auxílio- Doença ou Enfermidade mais de 15 dias		
Licença Paternidade		
Acidente de trabalho		
Faltas legais		
Treinamento NR5		
TOTAL DO GRUPO "B"		
GRUPO "C" - CUSTOS DAS INDENIZAÇÕES	%	R\$
1/3 Férias Constitucional		
13º Salário		
Aviso-Prévio Trabalhado		
TOTAL DO GRUPO "C"		
GRUPO "D" - CUSTOS DAS RESCISÕES	%	R\$
Aviso Prévio Indenizado		
Reflexos 13º Salário e Férias		
Indenização Compensatória		
Multa do FGTS		
Indenização adicional		
Férias Indenizadas ou Proporcionais		
1/3 de Férias Indenizadas ou Proporcionais		
TOTAL DO GRUPO "D"		
GRUPO "E" - CUSTOS COMPLEMENTARES	%	R\$
Abono Pecuniário		
1/3 Constitucional do Abono Pecuniário		
TOTAL DO GRUPO "E"		
GRUPO "F" - CUSTOS DAS INCIDÊNCIAS	%	R\$
FGST s/ Aviso Prévio Indenizado		
Incidência sobre Salário Maternidade		
Incidência 1/12 13º Salário Indenizado		
Incidência do Grupo "A" sobre Grupo B+C		
TOTAL DO GRUPO "F"		
ENCARGOS SOCIAIS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOCIAIS)		
INSUMOS		
R\$		
UNIFORME/EPI		
ALIMENTAÇÃO		
CESTA BÁSICA		
TRANSPORTE		
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR		
SEGURO DE VIDA		
AUXILIO SAÚDE		
TOTAL DOS INSUMOS		
VALOR DA MÃO-DE-OBRA (REMUN. + ENC. SOC. + INSUMOS)		
LUCRO E DESPESAS INDIRETAS (LDI)		
R\$		
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		
LUCRO BRUTO		
TOTAL DO LUCRO E DESPESAS INDIRETAS		
VALOR DA MÃO DE OBRA (REMUN. + ENC. + INSUMOS + LDI)		
TRIBUTOS		
%		
ISSQN		
COFINS		
PIIS		
TOTAL DOS TRIBUTOS		
VALOR MENSAL		

MEMÓRIA DE CÁLCULO				
FARDAMENTO / EPI				
ITEM	VLR UNIT.	VIDA ÚTIL (MESES)	QTD.	CUSTO MENSAL
CALÇA		6	2	
CAMISA		6	2	
SAPATO/TÊNIS		6	1	
BONÉ		9	1	
CRACHÁ		24	1	
MEIA		2	2	
TOTAL				

ALIMENTAÇÃO	
VALOR DO TICKET	
QTD. DE TICKET POR MÊS	22
VALOR TOTAL	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
VALE-TRANSPORTE	
VALOR DA PASSAGEM	
QTD. DE PASSAGENS POR DIA	2
N.º DE DIAS TRABALHADOS POR MÊS	26
VALOR TOTAL DAS PASSAGENS	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
PARTICIPAÇÃO DA EMPRESA	
CESTA BÁSICA	
VALOR DA CESTA BÁSICA	
PARTICIPAÇÃO DO EMPREGADO	
N.º DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR	
ASSISTÊNCIA SOCIAL E FAMILIAR	
QTD. DE PROFISSIONAIS	1
Valor Total	
SEGURO DE VIDA	
VAOR DO SEGURO DE VIDA	
QTD. DE PROFISSIONAIS	1
VALOR TOTAL	
AUXILIO SAÚDE	
Auxílio Saúde	
Qtd. de Profissionais	1
Total	

REPRESENTANTE LEGAL