

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
Praça Tobias, nº 20 CEP: 49.015-130 São José
Aracaju-SE CNPJ : 34.841.214/0001-02

VILHA DE ENCARGOS SOCIAIS HORISTA

Cod. Empreendimento: 00571

REFORMA E AMPLIAÇÃO COMPLEMENTAR DO CENTRO INTEGRADO DE OPERAÇÕES EM SEGURANÇA

Ref : Janeiro/2026-1 Moeda : R\$

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID | FÓRMULA | VALOR TOTAL |
|---------------------------------|--|------|---------|--------------|
| A | ENCARGOS INSTITUCIONAIS | | | 36,80 |
| A1 | PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS | % | | 20,00 |
| A2 | SESI | % | | 1,50 |
| A3 | SENAI | % | | 1,00 |
| A4 | INCRA | % | | 0,20 |
| A5 | SEBRAE | % | | 0,60 |
| A6 | SALÁRIO EDUCAÇÃO | % | | 2,50 |
| A7 | SEGURO CONTRA ACIDENTES DE TRABALHO | % | | 3,00 |
| A8 | FGTS | % | | 8,00 |
| A9 | SECONCI-SE | % | | 0,00 |
| B | ENCARGOS TRABALHISTAS | | | 45,39 |
| B1 | REPOUSO SEMANAL REMUNERADO | % | | 17,73 |
| B10 | FERIADOS | % | | 3,91 |
| B2 | AUXÍLIO ENFERMIDADE | % | | 0,87 |
| B3 | DÉCIMO-TERCEIRO SALÁRIO | % | | 10,83 |
| B4 | LICENÇA PATERNIDADE | % | | 0,07 |
| B5 | FALTAS JUSTIFICADAS | % | | 0,72 |
| B6 | DIAS DE CHUVAS - FONTE SINAPI | % | | 1,60 |
| B7 | AUXÍLIO ACIDENTE DE TRABALHO | % | | 0,03 |
| B8 | FÉRIAS GOZADAS | % | | 9,59 |
| B9 | SALÁRIO MATERNIDADE | % | | 0,04 |
| C | ENCARGOS INDENIZATÓRIOS | | | 12,19 |
| C1 | AVISO PRÉVIO INDENIZADO | % | | 4,85 |
| C2 | AVISO PRÉVIO TRABALHADO | % | | 0,12 |
| C3 | FÉRIAS INDENIZADAS | % | | 4,75 |
| C4 | DEPÓSITO RESCISÃO SEM JUSTA CAUSA | % | | 2,06 |
| C5 | INDENIZAÇÃO ADICIONAL | % | | 0,41 |
| D | INCIDÊNCIAS OU EFEITOS | | | 17,13 |
| D1 | REINCIDÊNCIA DE GRUPO A SOBRE GRUPO B | % | | 16,70 |
| D2 | REINCIDÊNCIA DE GRUPO A SOBRE AVISO PRÉVIO TRABALHADO E REINCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO | % | | 0,43 |
| VALOR TOTAL DO ENCARGO SOCIAL : | | | | 111,51% |

WAGNER DARY DA
SILVA:96777931520
1520
Assinado de forma digital por WAGNER DARY DA
SILVA:96777931520
Dados: 2026.04.22 11:32:09 -03'00'

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: 3Y5W-JLZB-ZVN7-F0DF



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 23/04/2026 é(são) :

Legenda: ● Aprovada ● Indeterminada ● Pendente

● WAGNER DARY DA SILVA 22/04/2026 11:32:09 (Certificado Digital)