

Quadro Resumo Mensal								
ITEM	Função	Carga Horária	Dias da semana	Horário	Valor Unitário	Nº de Postos	Nº de Funcionários	Valor Total
1	Parque Municipal Lauro Ricieri Bortolon (Parque de Rodeios)	12x36	Segunda à Domingo	06h às 18h	R\$ 6.018,56	1	2	R\$ 12.037,12
		12H	Sábados, Domingos e Feriados	06h às 18h	R\$ 3.767,56	1	1	R\$ 3.767,56
		12x36	Segunda à Domingo	18h às 06h	R\$ 6.672,17	2	4	R\$ 26.688,68
2	Parque de Máquinas	12x36	Segunda à Domingo	06h às 18h	R\$ 6.018,56	1	2	R\$ 12.037,12
		12x36	Segunda à Domingo	18h às 06h	R\$ 6.672,17	1	2	R\$ 13.344,34
3	Cemitério Municipal	12x36	Segunda à Domingo	18h às 06h	R\$ 6.676,28	1	2	R\$ 13.352,56
4	Centro Cultural	12x36	Segunda à Domingo	18h às 06h	R\$ 6.676,28	1	2	R\$ 13.352,56
TOTAL						8	15	R\$ 94.579,94

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS CONTINUADOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA					
PROCESSO:		REGIME DE TRIBUTAÇÃO: LUCRO REAL			
LICITAÇÃO/EDITAL		ABERTURA:			
Cargo/Função:	Vigia		Regime de trabalho:	12x36	
Regime de trabalho:	12x36				
Convenção Coletiva de Trabalho:	RS000082/2026		INSALUBRIDADE (10%, 20%, 40%)	Não aplicável	
Origem do salário:	CCT RS000082/2026				
Cidade:	Marau/RS		PERICULOSIDADE (30%)	Não aplicável	
Salário Normativo			Vlr. do salário e nº de horas correspondentes	220	R\$ 2.126,25
Tarifa Transporte			CCT	Vr. Unitário	R\$ 6,00
				Dias	15
				Desconto	6%
Auxílio Alimentação			CCT	Vr. Unitário	R\$ 27,15
				Dias	15
				Desconto	19%
Auxílio Lanche			CCT	Vr. Unitário	R\$ 0,00
				Dias	0
				Desconto	0%
Prêmio assiduidade			CCT	Valor mensal	R\$ 80,00
Plano de benefício Social Familiar			CCT	Valor mensal	R\$ 25,52
Adicional de Supervisor (37%)				Porcentagem	Não aplicável
Base de cálculo da insalubridade				Valor	Não aplicável
Quantitativo de horas trabalhadas em feriados no mês (estimado) - Não aplicável para postos 12x36				Horas por mês	Não aplicável
				Acréscimo da hora extra	Não aplicável
Hora Intervalar (somente para postos 12x36, quando for o caso)				Horas por mês	15,00
MONTANTE A					
I	Remuneração - Grupo I			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Salário			100,0000%	2.126,25
2	Adicional Periculosidade 30% (Ver súmulas 364, 132 e 191 do TST)			0,0000%	0,00
3	Adicional Insalubridade 10% (Ver súmula 228 e 139 TST)			0,0000%	0,00
4	Adicional Insalubridade 20% (Ver súmula 228 e 139 TST)			0,0000%	0,00
5	Adicional Insalubridade 40% (Ver súmula 228 e 139 TST)			0,0000%	0,00
6	Adicional de Supervisor (IN 02/2008 MPOG SLTI)			0,0000%	0,00
7	Feriados			0,0000%	0,00
Total de Remuneração				100,0000%	2.126,25
II	Encargos Sociais - Grupo II: Obrigações Sociais			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INSS (art. 22, inc. I, Lei nº 8.212/91)			20,0000%	425,25
2	SESI ou SESC (art. 30, Lei nº 8.036/90)			1,5000%	31,89
3	SENAI ou SENAC (Decreto-Lei nº 2.318/86)			1,0000%	21,26
4	INCRA (art. 15I, Lei Complementar nº 011/71)			0,2000%	4,25
5	SALÁRIO EDUCAÇÃO (art. , inc. I, Decreto nº 87.043/82)			2,5000%	53,16
6	FGTS (art. 15, Lei nº 8.036/90)			8,0000%	170,10
7	SEG. ACIDENTE DO TRABALHO 1%, 2% e 3% (art. 22, inc. II, alíneas "b" e "c", da Lei nº 8.212/91)			6,0000%	127,58
8	SEBRAE (§ 3º, art. 8º, Lei nº 8.029/90)			0,6000%	12,76
Total do Grupo II				39,8000%	846,25
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 obtido no endereço eletrônico http://www2.dataprev.gov.br/fap/fap.htm), independentemente de alteração da alíquota da parcela do Seguro 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			11,0833%	235,66
2	FALTAS ABONADAS ⁽³⁾			2,0479%	43,54

3	FALTAS LEGAIS ⁽⁴⁾	1,2123%	25,78
4	LICENÇA MATERNIDADE	1,1436%	24,32
5	LICENÇA PATERNIDADE	0,0174%	0,37
6	ACIDENTE DE TRABALHO	0,0442%	0,94
8	13º SALÁRIO	8,3333%	177,19
Total do Grupo III		23,8820%	507,79

(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	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,4200%	8,93
2	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0336%	0,71
3	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0669%	1,42
4	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,9400%	41,25
5	INCIDÊNCIA DE GPS, FGTS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,7721%	16,42
6	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,3088%	6,57
Total do Grupo IV		3,5414%	75,30

V	Encargos Sociais - Grupo V: Incidências	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 1 e 7	7,7278%	164,31
2	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 2,3,4,5, e 6	1,7772%	37,79
Total do Grupo V		9,5050%	202,10

TOTAL DOS ENCAGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)		76,7285%	1.631,44
------------------------------------------------------	--	-----------------	-----------------

VI	Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Auxílio Alimentação	15,5143%	329,87
2	Auxílio Lanche	0,0000%	0,00
3	Vale-Transporte ⁽⁵⁾	2,4656%	52,43
4	Adicional Intervalar	10,2273%	217,46
5	Prêmio assiduidade	3,7625%	80,00
6	Plano de benefício Social Familiar	1,2002%	25,52
Total do Grupo VI		33,1699%	705,27

(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\$ 6,00	15	2	180,00	2126,25	6%	127,58	52,43

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
27,15	15	1	407,25	407,25	19,00%	77,38	329,87

TOTAL DO MONTANTE A (I + II + III+ IV + V +VI)						209,8984%	4.462,96
-------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	------------------	-----------------

MONTANTE B							
I	Despesas Diretas	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)				
1	Uniformes	1,6083%	70,93				
2	EPI ⁽⁶⁾	0,2286%	10,08				
3	Materiais/Equipamentos	0,0827%	3,65				
4	Outros (especificar)	0,0000%	0,00				
Total de Despesas Diretas		1,9196%	84,66				

(6) EPI - Equipamento de Proteção Individual

LIMITE QUADRO I (Despesas Diretas) sobre Montante A (exceto Vale-transporte):					1,92%	Dedução Vale Transporte	52,43
Remuneração (Grupo I)	Obrigações Sociais (Grupo II)	Tempo Não Trabalhado (Grupo III)	Indenizações (Grupo IV)	J	Demais Custos CCT	Total Montante A	Base de Cálculo
2.126,25	846,25	507,79	75,30	202,10	705,27	4.462,96	4.410,54

II	Despesas Indiretas	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Despesas Administrativas	9,9500%	438,85
2	Seguros	1,9272%	85,00
Total de Despesas Indiretas		11,8772%	523,85
III	Lucro	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Lucro	6,1217%	270,00
Total do Lucro		6,1217%	270,00

LIMITE DOS QUADROS II (Despesas Indiretas) e III (Lucro) sobre Montante A (exceto Vale-transporte)					18%	Dedução Vale Transporte	52,43
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
2.126,25	846,25	507,79	75,30	202,10	705,27	4.462,96	4.410,54
TOTAL DO MONTANTE B (I + II + III)						19,9185%	878,51

MONTANTE C					
I	Tributos ⁽⁸⁾	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	PIS	2,2251%	99,31		
2	COFINS	10,2490%	457,41		
3	ISS	2,6971%	120,37		
4	SIMPLES ⁽⁸⁾	0,0000%	0,00		
5	Outros (CPRB)	0,0000%	0,00		
Total de Tributos		15,1713%	677,09		

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

(8) As empresas optantes pelo SIMPLES que se enquadrarem nas exceções previstas nos parágrafos 5º-B a 5º-J 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	(**) SIMPLES NACIONAL
4.462,96	878,51	5.341,47		PIS	1,65%		Não aplicável
Coeficiente L. Real	1	0,1125	0,8875	COFINS	7,60%		Não aplicável
Coeficiente L. Presumido	1	0,0200	0,98	ISS	2,00%	2,00%	Não aplicável
Coef SIMPLES ^(**)	1	0,0000	1,0000	SIMPLES			0,00%
(*)	Deverá ser apresentado juntamente com a proposta, declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento do PIS e COFINS referente aos últimos 12 meses, juntamente com os recibos de entrega de escrituração fiscal digital de contribuições do SPED.			Outros (CPRB) ⁽¹⁾	0,00%	0,00%	0,00%
				TOTAL	11,25%	2,00%	0,00%

(**) Deverá apresentar apuração mensal do Simples Nacional e declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento dos últimos 12 meses

(9) As empresas optantes pela desoneração da Folha de Pagamento prevista na Lei Federal nº 12.546/2011 devem preencher a alíquota no campo "Outros (CPRB)"

TOTAL DO MONTANTE C	15,1713%	677,09
---------------------	----------	--------

QUADRO RESUMO		
MONTANTE A		
1	Remuneração (I)	35,3282% 2.126,25
2	Encargos Sociais (II + III + IV + V)	27,1068% 1.631,44
3	Demais Custos reativos a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI)	11,7183% 705,27
Total do Montante A		74,1533% 4.462,96

MONTANTE B		
1	Despesas Diretas (I)	1,4066% 84,66
2	Despesas Indiretas (II)	8,7039% 523,85
3	Lucro (III)	4,4861% 270,00
Total do Montante B		14,5967% 878,51

MONTANTE C		
1	Tributos (I)	11,2500% 677,09
Total do Montante C		11,2500% 677,09

QUADRO RESUMO			
Serviço	Valor Mensal por Unidade de Serviço (A + B + C)	Quantidade de Unidade de Serviços	Valor mensal do serviço
Vigia	6.018,56	2	12.037,12
Subtotal			12.037,12

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS CONTINUADOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA					
PROCESSO:			REGIME DE TRIBUTAÇÃO: LUCRO REAL		
LICITAÇÃO/EDITAL			ABERTURA:		
Cargo/Função:	Vigia		Regime de trabalho:		
Regime de trabalho:	12x36				
Convenção Coletiva de Trabalho:	RS000082/2026		INSALUBRIDADE (10%, 20%, 40%)		
Origem do salário:	CCT RS000082/2026				
Cidade:	Marau/RS		PERICULOSIDADE (30%)		
Salário Normativo			Vlr. do salário e nº de horas correspondentes	220	
Tarifa Transporte			CCT	Vr. Unitário	
				Dias	
Vale Alimentação			CCT	Desconto	
				Vr. Unitário	
Auxílio Lanche			CCT	Dias	
				Desconto	
Prêmio assiduidade			CCT	Valor mensal	
Plano de benefício Social Familiar			CCT	Valor mensal	
Adicional de Supervisor (37%)				Porcentagem	
Base de cálculo da insalubridade				Valor	
Quantitativo de horas trabalhadas em feriados no mês (estimado) - Não aplicável para postos 12x36				Horas por mês	
				Acréscimo da hora extra	
Hora Intervalar (somente para postos 12x36, quando for o caso)				Horas por mês	
Adicional Noturno: Horas: [(60/52,5) x Nº de horas noturnas diárias] x Nº de dias trabalhados com hora noturna Valor hora: (vlr. do salário/nº de horas correspondente do salário) x 20% (noturno)			CCT	Nº horas	
				Vr. Hora	
MONTANTE A					
I	Remuneração - Grupo I			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Salário			88,4243%	2.126,25
2	Adicional Noturno 20% (Ver súmula 60 TST)			0,0000%	0,00
3	Adicional Periculosidade 30% (Ver súmulas 364, 132 e 191 do TST)			0,0000%	0,00
4	Adicional Insalubridade 10% (Ver súmula 228 e 139 TST)			0,0000%	0,00
5	Adicional Insalubridade 20% (Ver súmula 228 e 139 TST)			0,0000%	0,00
6	Adicional Insalubridade 40% (Ver súmula 228 e 139 TST)			0,0000%	0,00
7	Adicional de Supervisor (IN 02/2008 MPOG SLTI)			0,0000%	0,00
8	Feriados			0,0000%	0,00
9	Adicional Noturno			9,6463%	231,95
10	Integração RSRF (20%) sobre H. Extra Red. Noturna e Adic Noturno = [Reduzida Noturna + Adic. Noturno]*[Descanso Semanal Remunerado] (20%)			1,9293%	46,39
Total de Remuneração				99,9998%	2.404,60
II	Encargos Sociais - Grupo II: Obrigações Sociais			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INSS (art. 22, inc. I, Lei nº 8.212/91)			20,0000%	480,92
2	SESI ou SESC (art. 30, Lei nº 8.036/90)			1,5000%	36,07
3	SENAI ou SENAC (Decreto-Lei nº 2.318/86)			1,0000%	24,05
4	INCRA (art. 15I, Lei Complementar nº 011/71)			0,2000%	4,81
5	SALÁRIO EDUCAÇÃO (art. , inc. I, Decreto nº 87.043/82)			2,5000%	60,12
6	FGTS (art. 15, Lei nº 8.036/90)			8,0000%	192,37
7	SEG. ACIDENTE DO TRABALHO 1%, 2% e 3% (art. 22, inc. II, alíneas "b" e "c", da Lei nº 8.212/91)			6,0000%	144,28
8	SEBRAE (§ 3º, art. 8º, Lei nº 8.029/90)			0,6000%	14,43
Total do Grupo II				39,8000%	957,03
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 obtido no endereço eletrônico http://www2.dataprev.gov.br/fap/fap.htm), independentemente de alteração da alíquota da parcela do Seguro 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	11,0833%	266,51
2	FALTAS ABONADAS ⁽³⁾	2,0479%	49,24
3	FALTAS LEGAIS ⁽⁴⁾	1,2123%	29,15
4	LICENÇA MATERNIDADE	1,1436%	27,50
5	LICENÇA PATERNIDADE	0,0174%	0,42
6	ACIDENTE DE TRABALHO	0,0442%	1,06
7	13º SALÁRIO	8,3333%	200,38
Total do Grupo III		23,8820%	574,27

(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	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,4200%	10,10
2	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0336%	0,81
3	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0669%	1,61
4	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,9400%	46,65
5	INCIDÊNCIA DE GPS, FGTS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,7721%	18,57
6	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,3088%	7,43
Total do Grupo IV		3,5414%	85,16

V	Encargos Sociais - Grupo V: Incidências	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 1 e 7	7,7278%	185,82
2	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 2,3,4,5, e 6	1,7772%	42,74
Total do Grupo V		9,5050%	228,56

TOTAL DOS ENCAGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)		76,7285%	1.845,02
-----------------------------------------------	--	----------	----------

VI	Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Auxílio Alimentação	13,7184%	329,87
2	Auxílio Lanche	0,0000%	0,00
3	Vale-Transporte ⁽⁵⁾	2,1802%	52,43
4	Adicional Intervalar	9,0434%	217,46
5	Prêmio assiduidade	3,3270%	80,00
5	Plano de benefício Social Familiar	1,0613%	25,52
Total do Grupo VI		29,3302%	705,27

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\$ 6,00	15	2	180,00	2126,25	6%	127,58	52,43

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
27,15	15	1	407,25	407,25	19,00%	77,38	329,87

TOTAL DO MONTANTE A (I + II + III+ IV + V +VI)		206,0585%	4.954,89
------------------------------------------------	--	-----------	----------

MONTANTE B			
I	Despesas Diretas	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Uniformes	1,4469%	70,93
2	EPI ⁽⁶⁾	0,2057%	10,08
3	Materiais/Equipamentos	0,0744%	3,65
4	Outros (especificar)	0,0000%	0,00
Total de Despesas Diretas		1,7269%	84,66

(6) EPI - Equipamento de Proteção Individual

LIMITE QUADRO I (Despesas Diretas) sobre Montante A (exceto Vale-transporte):					1,73%	Dedução Vale Transporte	52,43
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

2.404,60		957,03		574,27		85,16		228,56		705,27		4.954,89		4.902,47	
II	Despesas Indiretas											%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	Despesas Administrativas											9,7298%	477,00		
2	Seguros											1,7338%	85,00		
Total de Despesas Indiretas											11,4636%	562,00			
III	Lucro											%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	Lucro											6,5273%	320,00		
Total do Lucro											6,5273%	320,00			
LIMITE DOS QUADROS II (Despesas Indiretas) e III (Lucro) sobre Montante A (exceto Vale-transporte)									18%	Dedução Vale Transporte	52,43				
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	
2.404,60		957,03		574,27		85,16		228,56		705,27		4.954,89		4.902,47	
TOTAL DO MONTANTE B (I + II + III)											19,7179%	966,66			
MONTANTE C															
I	Tributos ⁽⁸⁾											%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	PIS											2,2219%	110,09		
2	COFINS											10,2340%	507,08		
3	ISS											2,6932%	133,44		
4	SIMPLES ⁽⁸⁾											0,0000%	0,00		
5	Outros (CPRB)											0,0000%	0,00		
Total de Tributos											15,1491%	750,62			
⁽⁷⁾ O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.															
⁽⁸⁾ As empresas optantes pelo SIMPLES que se enquadrarem nas exceções previstas nos parágrafos 5º-B a 5º-J 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		(**) SIMPLES NACIONAL			
4.954,89		966,66		5.921,55		PIS		1,65%				Não aplicável			
Coeficiente L. Real		1		0,1125		0,8875		COFINS		7,60%		Não aplicável			
Coeficiente L. Presumido		1		0,0200		0,98		ISS		2,00%		2,00%			
Coef SIMPLES ⁽⁷⁾		1		0,0000		1,0000		SIMPLES				0,00%			
(*)		Deverá ser apresentado juntamente com a proposta, declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento do PIS e COFINS referente aos últimos 12 meses, juntamente com os recibos de entrega de escrituração fiscal digital de contribuições do SPED.						Outros (CPRB) ⁽¹⁾		0,00%		0,00%			
								TOTAL		11,25%		2,00%		0,00%	
^(**) Deverá apresentar apuração mensal do Simples Nacional e declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento dos últimos 12 meses															
⁽⁹⁾ As empresas optantes pela desoneração da Folha de Pagamento prevista na Lei Federal nº 12.546/2011 devem preencher a alíquota no campo "Outros (CPRB)"															
TOTAL DO MONTANTE C											15,1491%	750,62			
QUADRO RESUMO															
MONTANTE A															
1	Remuneração (I)											36,0392%	2.404,60		
2	Encargos Sociais (II + III + IV + V)											27,6525%	1.845,02		
3	Demais Custos reais a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI)											10,5703%	705,27		
Total do Montante A											74,2620%	4.954,89			
MONTANTE B															
1	Despesas Diretas (I)											1,2689%	84,66		
2	Despesas Indiretas (II)											8,4230%	562,00		
3	Lucro (III)											4,7960%	320,00		
Total do Montante B											14,4879%	966,66			
MONTANTE C															
1	Tributos (I)											11,2500%	750,62		
Total do Montante C											11,2500%	750,62			
QUADRO RESUMO															
Serviço									Valor Mensal por Unidade de Serviço (A + B + C)		Quantidade de Unidade de Serviços		Valor mensal do serviço		
Vigia									6.672,17		2		13.344,34		
Subtotal													13.344,34		

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS CONTINUADOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA					
PROCESSO:		REGIME DE TRIBUTAÇÃO: LUCRO REAL			
LICITAÇÃO/EDITAL		ABERTURA:			
Cargo/Função:	Vigia		Regime de trabalho: 12x36		
Regime de trabalho:	12x36				
Convenção Coletiva de Trabalho:	RS000082/2026		INSALUBRIDADE (10%, 20%, 40%) Não aplicável		
Origem do salário:	CCT RS000082/2026				
Cidade:	Marau/RS		PERICULOSIDADE (30%) Não aplicável		
Salário Normativo			Vlr. do salário e nº de horas correspondentes	220	R\$ 2.126,25
Tarifa Transporte			CCT	Vr. Unitário	R\$ 6,00
				Dias	15
				Desconto	6%
Vale Alimentação			CCT	Vr. Unitário	R\$ 27,15
				Dias	15
				Desconto	19%
Auxílio Lanche			CCT	Vr. Unitário	R\$ 0,00
				Dias	0
				Desconto	0%
Prêmio assiduidade			CCT	Valor mensal	R\$ 80,00
Plano de benefício Social Familiar			CCT	Valor mensal	R\$ 25,52
Adicional de Supervisor (37%)				Porcentagem	Não aplicável
Base de cálculo da insalubridade				Valor	Não aplicável
Quantitativo de horas trabalhadas em feriados no mês (estimado) - Não aplicável para postos 12x36				Horas por mês	Não aplicável
				Acréscimo da hora extra	Não aplicável
Hora Intervalar (somente para postos 12x36, quando for o caso)				Horas por mês	15,00
Adicional Noturno: Horas: [(60/52,5) x Nº de horas noturnas diárias] x Nº de dias trabalhados com hora noturna Valor hora: (vlr. do salário/nº de horas correspondente do salário) x 20% (noturno)			CCT	Nº horas	120,00
				Vr. Hora	R\$ 1,93

MONTANTE A			
I	Remuneração - Grupo I	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Salário	88,4243%	2.126,25
2	Adicional Noturno 20% (Ver súmula 60 TST)	0,0000%	0,00
3	Adicional Periculosidade 30% (Ver súmulas 364, 132 e 191 do TST)	0,0000%	0,00
4	Adicional Insalubridade 10% (Ver súmula 228 e 139 TST)	0,0000%	0,00
5	Adicional Insalubridade 20% (Ver súmula 228 e 139 TST)	0,0000%	0,00
6	Adicional Insalubridade 40% (Ver súmula 228 e 139 TST)	0,0000%	0,00
7	Adicional de Supervisor (IN 02/2008 MPOG SLTI)	0,0000%	0,00
8	Feridos	0,0000%	0,00
9	Adicional Noturno	9,6463%	231,95
10	Integração RSRF (20%) sobre H. Extra Red. Noturna e Adic. Noturno = [Reduzida Noturna + Adic. Noturno]*[Descanso Semanal Remunerado] (20%)	1,9293%	46,39
Total de Remuneração		99,9998%	2.404,60

II	Encargos Sociais - Grupo II: Obrigações Sociais	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INSS (art. 22, Inc. I, Lei nº 8.212/91)	20,0000%	480,92
2	SESI ou SESC (art. 30, Lei nº 8.036/90)	1,5000%	36,07
3	SENAI ou SENAC (Decreto-Lei nº 2.318/86)	1,0000%	24,05
4	INCRÁ (art. 15º, Lei Complementar nº 011/71)	0,2000%	4,81
5	SALÁRIO EDUCAÇÃO (art. , Inc. I, Decreto nº 87.043/82)	2,5000%	60,12
6	FGTS (art. 15, Lei nº 8.036/90)	8,0000%	192,37
7	SEG. ACIDENTE DO TRABALHO 1%, 2% e 3% (art. 22, Inc. II, alíneas "b" e "c", da Lei nº 8.212/91)	6,0000%	144,28
8	SEBRAE (§ 3º, art. 8º, Lei nº 8.029/90)	0,6000%	14,43
Total do Grupo II		39,8000%	957,03

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 da Fator Acidentário de Prevenção – FAP por meio de impressão de consulta ao site do Ministério da Previdência Social (que pode ser obtido no endereço eletrônico <http://www2.dataprev.gov.br/fap/fap.htm>), independentemente de alteração da alíquota da parcela da Seguro 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	11,0833%	266,51
2	FALTAS ABONADAS ⁽³⁾	2,0479%	49,24
3	FALTAS LEGAIS ⁽⁴⁾	1,2123%	29,15
4	LICENÇA MATERNIDADE	1,1436%	27,50
5	LICENÇA PATERNIDADE	0,0174%	0,42
6	ACIDENTE DE TRABALHO	0,0442%	1,06
7	13º SALÁRIO	8,3333%	200,38
Total do Grupo III		23,8820%	574,27

(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	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,4200%	10,10
2	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0336%	0,81
3	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0669%	1,61
4	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,9400%	46,65
5	INCIDÊNCIA DE GPS, FGTS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,7721%	18,57
6	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,3088%	7,43
Total do Grupo IV		3,5414%	85,16

V	Encargos Sociais - Grupo V: Incidências	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 1 e 7	7,7278%	185,82
2	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 2,3,4,5, e 6	1,7772%	42,74
Total do Grupo V		9,5050%	228,56

TOTAL DOS ENCAGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)		76,7285%	1.845,02
-----------------------------------------------	--	----------	----------

VI	Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Auxílio Alimentação	13,7184%	329,87
2	Auxílio Lanche	0,0000%	0,00
3	Vale-Transporte ⁽⁵⁾	2,1802%	52,43
4	Adicional Intervalar	9,0434%	217,46
5	Prêmio assiduidade	3,3270%	80,00
5	Plano de benefício Social Familiar	1,0613%	25,52
Total do Grupo VI		29,3302%	705,27

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\$ 6,00	15	2	180,00	2126,25	6%	127,58	52,43

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
27,15	15	1	407,25	407,25	19,00%	77,38	329,87

TOTAL DO MONTANTE A (I + II + III+ IV + V +VI)		206,0585%	4.954,89
------------------------------------------------	--	-----------	----------

MONTANTE B			
I	Despesas Diretas	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Uniformes	1,4469%	70,93
2	EPI ⁽⁶⁾	0,2057%	10,08
3	Materiais/Equipamentos	0,1487%	7,29
4	Outros (especificar)	0,0000%	0,00
Total de Despesas Diretas		1,8013%	88,31

(6) EPI - Equipamento de Proteção Individual

LIMITE QUADRO I (Despesas Diretas) sobre Montante A (exceto Vale-transporte):					1,80%	Dedução Vale Transporte	52,43
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

2.404,60		957,03	574,27	85,16	228,56	705,27	4.954,89	4.902,47
II	Despesas Indiretas						%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Despesas Administrativas						9,7298%	477,00
2	Seguros						1,7338%	85,00
Total de Despesas Indiretas							11,4636%	562,00
III	Lucro						%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Lucro						6,5273%	320,00
Total do Lucro							6,5273%	320,00
LIMITE DOS QUADROS II (Despesas Indiretas) e III (Lucro) sobre Montante A (exceto Vale-transporte)						18%	Dedução Vale Transporte	52,43
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
2.404,60		957,03	574,27	85,16	228,56	705,27	4.954,89	4.902,47

TOTAL DO MONTANTE B (I + II + III)	19,7923%	970,31
------------------------------------	----------	--------

MONTANTE C			
I	Tributos ⁽⁸⁾	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	PIS	2,2232%	110,16
2	COFINS	10,2403%	507,40
3	ISS	2,6948%	133,53
4	SIMPLES ⁽⁸⁾	0,0000%	0,00
5	Outros (CPRB)	0,0000%	0,00
Total de Tributos		15,1584%	751,08

(7) O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.
 (8) As empresas optantes pelo SIMPLES que se enquadrarem nas exceções previstas nos parágrafos 5º-B a 5º-J 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	(**) SIMPLES NACIONAL
4.954,89	970,31	5.925,20		PIS	1,65%		Não aplicável
Coeficiente L. Real	1	0,1125	0,8875	COFINS	7,60%		Não aplicável
Coeficiente L. Presumido	1	0,0200	0,98	ISS	2,00%	2,00%	Não aplicável
Coef SIMPLES ⁽⁷⁾	1	0,0000	1,0000	SIMPLES			0,00%
(*)	Deverá ser apresentado juntamente com a proposta, declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento do PIS e COFINS referente aos últimos 12 meses, juntamente com os recibos de entrega de escrituração fiscal digital de contribuições do SPED.			Outros (CPRB) ⁽¹⁾	0,00%	0,00%	0,00%
				TOTAL	11,25%	2,00%	0,00%

(**) Deverá apresentar apuração mensal do Simples Nacional e declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento dos últimos 12 meses

(9) As empresas optantes pela desoneração da Folha de Pagamento prevista na Lei Federal nº 12.546/2011 devem preencher a alíquota no campo "Outros (CPRB)"

TOTAL DO MONTANTE C	15,1584%	751,08
---------------------	----------	--------

QUADRO RESUMO			
MONTANTE A			
1	Remuneração (I)	36,0171%	2.404,60
2	Encargos Sociais (II + III + IV + V)	27,6354%	1.845,02
3	Demais Custos reais a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI)	10,5638%	705,27
Total do Montante A		74,2163%	4.954,89

MONTANTE B			
1	Despesas Diretas (I)	1,3227%	88,31
2	Despesas Indiretas (II)	8,4179%	562,00
3	Lucro (III)	4,7931%	320,00
Total do Montante B		14,5337%	970,31

MONTANTE C			
1	Tributos (I)	11,2500%	751,08
Total do Montante C		11,2500%	751,08

QUADRO RESUMO			
Serviço	Valor Mensal por Unidade de Serviço (A + B + C)	Quantidade de Unidade de Serviços	Valor mensal do serviço
Vigia	6.676,28	2	13.352,56
Subtotal			13.352,56

	Valor. Unit.	Quant. Horas	Valor Hora
Valor Hora	6.676,28	180	37,09

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS CONTINUADOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA				
PROCESSO:		REGIME DE TRIBUTAÇÃO: LUCRO REAL		
LICITAÇÃO/EDITAL		ABERTURA:		
Cargo/Função:	Vigia	Quantidade de HORAS/MÊS		135
Regime de trabalho	12 horas			
Convenção Coletiva de Trabalho:	RS000082/2026	INSALUBRIDADE (10%, 20%, 40%)		Não aplicável
Origem do salário:	CCT RS000082/2026			
Cidade:	Marau/RS	PERICULOSIDADE (30%)		Não aplicável
Salário Normativo		Vlr. do salário e nº de horas correspondentes	220	R\$ 2.126,25
Tarifa Transporte		CCT	Vr. Unitário	R\$ 6,00
			Dias	9
			Desconto	6%
Auxílio Alimentação		CCT	Vr. Unitário	R\$ 27,15
			Dias	9
			Desconto	19%
Auxílio Lanche		CCT	Vr. Unitário	R\$ 0,00
			Dias	0
			Desconto	0%
Prêmio assiduidade		CCT	Valor mensal	R\$ 80,00
Plano de benefício Social Familiar		CCT	Valor mensal	R\$ 25,52
Adicional de Supervisor (37%)			Porcentagem	Não aplicável
Base de cálculo da insalubridade			Valor	Não aplicável
Quantitativo de horas trabalhadas em feriados no mês (estimado) - Não aplicável para postos 12x36			Horas por mês	Não aplicável
			Acréscimo da hora extra	Não aplicável
Hora Intervalar (somente para postos 12x36, quando for o caso)			Horas por mês	9,00
MONTANTE A				
I	Remuneração - Grupo I		%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Salário		100,0003%	1.304,74
2	Adicional Periculosidade 30% (Ver súmulas 364, 132 e 191 do TST)		0,0000%	0,00
3	Adicional Insalubridade 10% (Ver súmula 228 e 139 TST)		0,0000%	0,00
4	Adicional Insalubridade 20% (Ver súmula 228 e 139 TST)		0,0000%	0,00
5	Adicional Insalubridade 40% (Ver súmula 228 e 139 TST)		0,0000%	0,00
6	Adicional de Supervisor (IN 02/2008 MPOG SLTI)		0,0000%	0,00
7	Feriados		0,0000%	0,00
8	DSR = número total das horas extras do mês / número de dias úteis X domingos e feriados do mês X valor da hora extra com acréscimo		0,0000%	0,00
9	Outros		0,0000%	0,00
Total de Remuneração			100,0003%	1.304,74
II	Encargos Sociais - Grupo II: Obrigações Sociais		%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INSS (art. 22, inc. I, Lei nº 8.212/91)		20,0000%	260,95
2	SESI OU SESC (art. 30, Lei nº 8.036/90)		1,5000%	19,57
3	SENAI ou SENAC (Decreto-Lei nº 2.318/86)		1,0000%	13,05
4	INCRA (art. 15I, Lei Complementar nº 011/71)		0,2000%	2,61
5	SALÁRIO EDUCAÇÃO (art. , inc. I, Decreto nº 87.043/82)		2,5000%	32,62
6	FGTS (art. 15, Lei nº 8.036/90)		8,0000%	104,38
7	SEG. ACIDENTE DO TRABALHO 1%, 2% e 3% (art. 22, inc. II, alíneas "b" e "c", da Lei nº 8.212/91)		6,0000%	78,28
8	SEBRAE (§ 3º, art. 8º, Lei nº 8.029/90)		0,6000%	7,83
Total do Grupo II			39,8000%	519,29
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 obtido no endereço eletrônico http://www2.dataprev.gov.br/fap/fap.htm), independentemente de alteração da alíquota da parcela do Seguro 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		11,0833%	144,61

2	FALTAS ABONADAS ⁽³⁾	2,0479%	26,72
3	FALTAS LEGAIS ⁽⁴⁾	1,2123%	15,82
4	LICENÇA MATERNIDADE	1,1436%	14,92
5	LICENÇA PATERNIDADE	0,0174%	0,23
6	ACIDENTE DE TRABALHO	0,0442%	0,58
8	13º SALÁRIO	8,3333%	108,73
Total do Grupo III		23,8820%	311,60

(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	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,4200%	5,48
2	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0336%	0,44
3	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0669%	0,87
4	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,9400%	25,31
5	INCIDÊNCIA DE GPS, FGTS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,7721%	10,07
6	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,3088%	4,03
Total do Grupo IV		3,5414%	46,21

V	Encargos Sociais - Grupo V: Incidências	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 1 e 7	7,7278%	100,83
2	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 2,3,4,5, e 6	1,7772%	23,19
Total do Grupo V		9,5050%	124,02

TOTAL DOS ENCARGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)		76,7285%	1.001,12
-------------------------------------------------------	--	-----------------	-----------------

VI	Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Auxílio Alimentação	15,1696%	197,92
2	Auxílio Lanche	0,0000%	0,00
3	Vale-Transporte ⁽⁵⁾	2,2775%	29,72
4	Adicional Intervalar	10,0000%	130,47
5	Prêmio assiduidade	6,1315%	80,00
5	Plano de benefício Social Familiar	1,9559%	25,52
Total do Grupo VI		35,5345%	463,63

(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\$ 6,00	9	2	108,00	1304,74	6%	78,28	29,72

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
27,15	9	1	244,35	244,35	19,00%	46,43	197,92

TOTAL DO MONTANTE A (I + II + III+ IV + V +VI)						212,2633%	2.769,49
-------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	------------------	-----------------

MONTANTE B			
I	Despesas Diretas	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Uniformes	2,5890%	70,93
2	EPI ⁽⁶⁾	0,3680%	10,08
3	Materiais/Equipamentos	0,0000%	0,00
4	Outros (especificar)	0,0000%	0,00
Total de Despesas Diretas		2,9571%	81,02

(6) EPI - Equipamento de Proteção Individual

LIMITE QUADRO I (Despesas Diretas) sobre Montante A (exceto Vale-transporte):					2,96%	Dedução Vale Transporte	29,72
Remuneração (Grupo I)	Obrigações Sociais (Grupo II)	Tempo Não Trabalhado (Grupo III)	Indenizações (Grupo IV)	J	Demais Custos CCT	Total Montante A	Base de Cálculo
1.304,74	519,29	311,60	46,21	124,02	463,63	2.769,49	2.739,77

II	Despesas Indiretas					%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	Despesas Administrativas					10,7618%	294,85		
2	Seguros					3,1024%	85,00		
Total de Despesas Indiretas						13,8643%	379,85		
III	Lucro					%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	Lucro					4,1372%	113,35		
Total do Lucro						4,1372%	113,35		
LIMITE DOS QUADROS II (Despesas Indiretas) e III (Lucro) sobre Montante A (exceto Vale-transporte)						18%	Dedução Vale Transporte	29,72	
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	
1.304,74		519,29	311,60	46,21	124,02	463,63	2.769,49	2.739,77	
TOTAL DO MONTANTE B (I + II + III)							20,9585%	574,22	
MONTANTE C									
I	Tributos ⁽⁸⁾					%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)		
1	PIS					2,2446%	62,16		
2	COFINS					10,3389%	286,33		
3	ISS					2,7208%	75,35		
4	SIMPLES ⁽⁸⁾					0,0000%	0,00		
5	Outros (CPRB)					0,0000%	0,00		
Total de Tributos						15,3043%	423,85		
⁽⁷⁾ O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.									
⁽⁸⁾ As empresas optantes pelo SIMPLES que se enquadrarem nas exceções previstas nos parágrafos 5º-B a 5º-J 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	(**) SIMPLES NACIONAL
2.769,49		574,22		3.343,71		PIS	1,65%		Não aplicável
Coeficiente L. Real		1		0,1125		0,8875	COFINS	7,60%	Não aplicável
Coeficiente L. Presumido		1		0,0200		0,98	ISS	2,00%	Não aplicável
Coef SIMPLES ^(**)		1		0,0000		1,0000	SIMPLES		0,00%
(*)	Deverá ser apresentada juntamente com a proposta, declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento do PIS e COFINS referente aos últimos 12 meses, juntamente com os recibos de entrega de escrituração fiscal digital de contribuições do SPED.					Outros (CPRB) ⁽¹⁾	0,00%	0,00%	0,00%
						TOTAL	11,25%	2,00%	0,00%
^(**) Deverá apresentar apuração mensal do Simples Nacional e declaração com planilha de apuração do percentual médio efetivo de recolhimento dos últimos 12 meses									
⁽⁹⁾ As empresas optantes pela desoneração da Folha de Pagamento prevista na Lei Federal nº 12.546/2011 devem preencher a alíquota no campo "Outros (CPRB)"									
TOTAL DO MONTANTE C							15,3043%	423,85	
QUADRO RESUMO									
MONTANTE A									
1	Remuneração (I)						34,6309%	1.304,74	
2	Encargos Sociais (II + III + IV + V)						26,5721%	1.001,12	
3	Demais Custos realtivos a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI)						12,3058%	463,63	
Total do Montante A							73,5088%	2.769,49	
MONTANTE B									
1	Despesas Diretas (I)						2,1505%	81,02	
2	Despesas Indiretas (II)						10,0821%	379,85	
3	Lucro (III)						3,0086%	113,35	
Total do Montante B							15,2412%	574,22	
MONTANTE C									
1	Tributos (I)						11,2500%	423,85	
Total do Montante C							11,2500%	423,85	
QUADRO RESUMO									
Serviço						Valor Mensal por Unidade de Serviço (A + B + C)	Quantidade de Unidade de Serviços	Valor mensal do serviço	
Vigia						3.767,56	1	3.767,56	
Subtotal						3.767,56			
						Valor. Unit.	Quant. Horas	Valor Hora	
Valor Hora						3.767,56	108	34,88	

UNIFORME - POR TRABALHADOR						
ITEM	UNIFORME	UNIDADE	QTD ANUAL	VALOR UNITÁRIO MÉDIO	TEMPO DE DEPRECIAÇÃO (MÊS)	VALOR TOTAL MÉDIO
1	Camisa Manga Curta	PC	2	R\$ 25,00	6	R\$ 8,33
2	Camisa Manga Longa	PC	2	R\$ 35,00	6	R\$ 11,67
3	Calça	PC	2	R\$ 65,00	6	R\$ 21,67
4	Boné	PC	1	R\$ 15,00	12	R\$ 1,25
5	Cinto	PC	1	R\$ 35,00	12	R\$ 2,92
6	Jaqueta	PC	1	R\$ 120,00	12	R\$ 10,00
7	Meias	PAR	6	R\$ 12,00	6	R\$ 12,00
8	Apito e Cordão	PC	1	R\$ 60,00	30	R\$ 2,00
9	Crachá	PC	1	R\$ 33,00	30	R\$ 1,10
TOTAL MENSAL (R\$)						R\$ 70,93

EPIS - POR TRABALHADOR						
ITEM	UNIFORME	UNIDADE	QTD ANUAL	VALOR UNITÁRIO MÉDIO	TEMPO DE DEPRECIAÇÃO (MÊS)	VALOR TOTAL MÉDIO
1	Botina	PC	1	R\$ 85,00	12	R\$ 7,08
2	Capa de Chuva	PC	2	R\$ 18,00	12	R\$ 3,00
TOTAL MENSAL (R\$)						R\$ 10,08

EQUIPAMENTOS - POR POSTO						
ITEM	UNIFORME	UNIDADE	QTD ANUAL	VALOR UNITÁRIO MÉDIO	TEMPO DE DEPRECIAÇÃO (MÊS)	VALOR TOTAL MÉDIO
1	Lanterna	PC	1	R\$ 135,00	12	R\$ 11,25
2	Livro de Ocorrência	PC	1	R\$ 20,00	6	R\$ 3,33
TOTAL MENSAL (R\$)						R\$ 14,58