RENOVA GESTÃO DE NEGOCIOS EMPRESARIAIS LTDA CNPJ: 20.918.705/0001-08

Av. Presidente Vargas 541 sala 504 - Cep 99000-000 - Passo Fundo - RS, Fone 54 36326881 - 54 999886788 www.renovapf.com.br - E-mail: renovapf@gmail.com Home:

PROCESSO:							
LICITAÇÃO/EDITAL	01/2025.	Marca	Renova	Abertura	26/03/2025	As 14:05h	Valid. 60d
Cargo/Função:		SERVENTE DE LIMI	SERVENTE DE LIMPEZA CBO 5143			LIODAS (MAŜS	465
Regime de trabalho (horas semanais):		33			Quantidade d	e HORAS/MÊS	165
Convenção Coletiva de Trabalho: Origem do salário:		RS000023/2025 Sir	ndlimp		INCALLIDRIDADE	/100/ 200/ 400/)	40%
		CCT RS000023/202	25 Sindilimp		INSALOBRIDADE	(10%, 20%, 40%)	40%
Cidade:		Passo Fundo RS			PERICULOSI	DADE (30%)	Não aplicável
Tarifa Auxílio <i>i</i>		Salário Normativo			VIr. do salário e nº de horas 220 correspondentes		R\$ 1.653,58
		Tarifa Transporte			ССТ	Vr. Unitário Dias Desconto	R\$ 4,50 22 6%
		Auxílio Alimentação			ССТ	Vr. Unitário Dias Desconto	R\$ 25,42 17 19%
		Auxílio Lanche		ССТ	Vr. Unitário Dias Desconto	R\$ 0,00 0 0%	
	Plano	Benefício Social Familiar onal de Supervisor (37%)			ССТ	Valor mensal	R\$ 24,10
	Adicio					Porcentagem	Não aplicável
	Base d	e cálculo da insalubri	dade			Valor	R\$ 1.240,19
Quantitativo de horas	trahalhadas em fe	riados no mês (estim	ado) - Não anlicável r	nara nostos 12x36		Horas por mês	Não aplicável
Quantitativo de noras trabamadas em ren		Tiddos no mes (estim	mado) - Não aplicável para postos 12x36			Acréscimo da hora extra	Não aplicável
Hora	Intervalar (somer	nte para postos 12x30	6, quando for o caso)			Horas por mês	0,00
			MONTAN	ITE A			

	MONTANTE A						
ı	Remuneração - Grupo I	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)				
1	Salário	71,4285%	1.240,19				
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)	28,5714%	496,07				
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	99,9999%	1.736,26				
			Mala				

-	Encargos Sociais - Grupo II: Obrigações Sociais	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
	1 INSS (art. 22, inc. 1, Lei nº 8.212/91)	20,0000%	347,25
	2 SESI ou SESC (art. 30, Lei nº 8.036/90)	1,5000%	26,04
-	SENAI ou SENAC (Decreto-Lei nº 2.318/86)	1,0000%	17,36
4	INCRA (art. 151, Lei Complementar nº 011/71)	0,2000%	3,47

5	SALÁRIO EDUCAÇÃO (art., inc. I, Decreto nº 87.043/82)	2,5000%	43,41
6	FGTS (art. 15, Lei nº 8.036/90)	8,0000%	138,90
7	SEG. ACIDENTE DO TRABALHO 1%, 2% e 3% (art. 22, inc. 11, alíneas "b" e "c", da Lei nº 8.212/91)	1,0000%	17,36
8	SEBRAE (§ 3º, art. 8º, Lei nº 8.029/90)	0,6000%	10,42
	Total do Grupo II	34,8000%	604,22

 $Os\ percentuais\ para\ o\ SAT\ podem\ variar\ de\ 0,50\%\ a\ 6,00\%\ em\ função\ do\ Fator\ de\ Acidente\ Previdenciário\ (FAP),\ Decreto\ n^{\underline{o}}\ 6.957/2009$

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%	192,43
2	FALTAS ABONADAS ⁽³⁾	2,0479%	35,56
3	FALTAS LEGAIS ⁽⁴⁾	1,2123%	21,05
4	LICENÇA MATERNIDADE	1,1436%	19,86
5	LICENÇA PATERNIDADE	0,0174%	0,30
6	ACIDENTE DE TRABALHO	0,0442%	0,77
8	13º SALÁRIO	8,3333%	144,69
	Total do Grupo III	23,8820%	414,65

- (3) Faltas Justificadas por Auxílio Doença
- (4) Faltas Legais Art. 473 CLT

5

Plano Benefício Social Familiar

IV	Encargos Sociais - Grupo IV: Indenizações	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,4200%	7,29
2	INCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0336%	0,58
3	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO INDENIZADO	0,0585%	1,02
4	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	1,9400%	33,68
5	INCIDÊNCIA DE GPS, FGTS E OUTRAS CONTRIBUIÇÕES SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,6751%	11,72
6	MULTA SOBRE FGTS E CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS SOBRE O AVISO PRÉVIO TRABALHADO	0,2700%	4,69
	Total do Grupo IV	3,3972%	58,98
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	6,7570%	117,32
2	INCIDÊNCIA GRUPO II (Obrigações Sociais) X GRUPO III (Tempo Não Trabalhado) Itens 2,3,4,5, e 6	1,5540%	26,98
	Total do Grupo V	8,3109%	144,30
	TOTAL DOS ENCAGOS SOCIAIS (II + III + IV + V)	70,3902%	1.222,15
VI	Demais custos relativos à Norma Coletiva ou Disposições Legais - Grupo VI	%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1	Auxílio Alimentação	20,1602%	350,03
2	Auxílio Lanche	0,0000%	0,00
3	Vale-Transporte ⁽⁵⁾	7,1181%	123,59
4	Adicional Intervalar	0,0000%	0,00

(5) O valor do vale-transporte pode variar de acordo com o modal fornecido pelo empregador.

Total do Grupo VI

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\$ 4,50	22	2	198,00	1240,19	6%	74,41	123,59
MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALE LANCHE							

1,3880%

28,6663%

24,10

497,72

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
		MEMÓR	IIA DE CÁLCULO DO	O VALE ALIMENTA	AÇÃO		
Valor Unitário	Dias por mês	Vale p/dia	Custo total	Base de cálculo	Percentual de desconto	Valor desconto	Custo efetivo
25,42	17	1	432,14	432,14	19,00%	82,11	350,03
	TOTAL I	DO MONTANTE A	(I + II + III+ IV + V	+VI)		199,0565%	3.456,13
			MONTAN	ITE B			
1		Despesa	as Diretas			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1 Uniformes						0,1500%	5,00
2 EPI ⁽⁶⁾						0,1140%	3,80
3 Equipamentos						0,0000%	0,00
4 Materiais						0,0000%	0,00
		Total de Despe	esas Diretas			0,2641%	8,80
(6) EPI - Equipament	o de Proteção Individuo	11					
LIMITE QUAD	PRO I (Despesas Dire	etas) sobre Montan	te A (exceto Vale-tra	nsporte):	0,26%	Dedução Vale Transporte	123,59
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
1.736,26	604,22	414,65	58,98	144,30	497,72	3.456,13	3.332,54
п		Despesas	s Indiretas			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1 Despesas Administ	trativas					0,2404%	8,01
2 Segurança do trab	lho					0,0753%	2,51
·		Total de Despe	sas Indiretas			0,3157%	10,52
Ш		Lu	cro			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1 Lucro						0,6902%	23,00
		Total do	Lucro			0,6902%	23,00
LIMITE DOS QUADR	OS II (Despesas Indi (exceto Vale-1	, , ,	obre Montante A	18%	599,86	Dedução Vale Transporte	123,59
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
1.736,26	604,22	414,65	58,98	144,30	497,72	3.456,13	3.332,54
	T	OTAL DO MONTA	NTE B (I + II + III)			1,2699%	42,32
			MONTAN	ITE C			
1		Tribu	itos ⁽⁸⁾			%	Valor Mensal/unidade de serviço (R\$)
1 PIS						0,6974%	24,10
2 COFINS						3,2186%	111,24
3 ISS						2,1457%	74,16
4 SIMPLES (8)						0,0000%	0,00
5 Outros (CPRB)						0,0000%	0,00
		Total de T	ributos			6,0617%	209,50

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

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

Montante A	Montante B	Custo total p	or empregado	TRIBUTOS	(*) LUCRO REAL	LUCRO PRESUMIDO	(**) SIMPLES NACIONAL
3.456,13	42,32	3.49	98,45	PIS	0,00%	0,65%	Não aplicável
Coeficiente L. Real	1	0,0000	1,0000	COFINS	0,00%	3,00%	Não aplicável
Coeficiente L. Presumido	1	0,0565	0,9435	ISS	0,00%	2,00%	Não aplicável
Coef SIMPLES (**)	1	0,0000	1,0000	SIMPLES			0,00%
				Outros (CPRB) (1)	0,00%	0,00%	0,00%
(*)				TOTAL	0,00%	5,65%	0,00%

^(**) Deverá apresentar a ultima apuração mensal do Simples Nacional e declaração com planilha 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		6,0617%	209,50
	QUADRO RESUMO			
	MONTANTE A			
1	Remuneração (I)		46,8253%	1.736,26
2	Encargos Sociais (II + III + IV + V)		32,9603%	1.222,15
3	3 Demais Custos realtivos a Norma Coletiva ou Disposições Legais (VI)			497,72
	Total do Montante A			3.456,13
	MONTANTE B			
1	Despesas Diretas (I)		0,2373%	8,80
2	2 Despesas Indiretas (II)			10,52
3	Lucro (III)	0,6203%	23,00	
	Total do Montante B			42,32
	MONTANTE C			
1	Tributos (I)		5,6500%	209,50
	Total do Montante C		5,6500%	209,50
	QUADRO RESUMO			
	Serviço Valor Men: Unidade Serviço (A +	de	Quantidade de Unidade de Serviços	Valor mensal do serviço
SER	EVENTE DE LIMPEZA CBO 5143 3.707,	95	2	7.415,90
	Valor Global Anual			88.990,80

	Valor. Unit.	Quant. Horas	Valor Hora
Valor Hora	3.707,95	165,00	22,47