

TERMO DE QUITAÇÃO CONSIDERANDO A REPACTUAÇÃO DOS PREÇOS DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE A BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A. E A APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA.

DGCO: 00161/2019
OC N°: 189711

BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A., com sede na cidade de Brasília/DF, SEPN 508 Conjunto "C" Lote 07 – CEP: 70740-543, inscrita no CNPJ nº 42.318.949/0013-18, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e a **APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA.**, estabelecida na Rua Werner Von Siemens, nº 111, Bloco A, Andar 9 – Lapa de Baixo, São Paulo/SP, CEP: 05069-900, inscrita no CNPJ nº 05.969.071/0001-10, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente termo ao contrato de prestação de serviços, sob as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. Repactuação dos salários e benefícios, a partir de 01/03/2024 e do Benefício Social Familiar a partir de 10/06/2024, conforme a Convenção Coletiva de Trabalho de 2024/2025, número de registro RJ001182/2024, no MTE. (Anexo I).
2. O contrato será repactuado em R\$ 762.579,84, conforme o quadro abaixo:

| RETROATIVO | |
|--------------------|-----------------------|
| Mês de Competência | Diferença |
| março-24 | R\$ 102.086,13 |
| abril-24 | R\$ 98.860,36 |
| maio-24 | R\$ 102.694,30 |
| junho-24 | R\$ 102.420,06 |
| julho-24 | R\$ 106.392,29 |
| agosto-24 | R\$ 104.787,49 |
| setembro-24 | R\$ 104.302,96 |
| outubro-24 | R\$ 41.036,25 |
| TOTAL | R\$ 762.579,84 |

CLÁUSULA SEGUNDA – TÉRMINO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

3. As partes reconhecem, neste ato, que o contrato DGCO 00161/2019 foi encerrado em 13/10/2024.
4. Após adimplida a obrigação de pagamento do valor mencionado no item 2, as partes reconhecem que todas as obrigações decorrentes do referido contrato foram cumpridas integralmente pelas mesmas e, em decorrência disso, se dão reciprocamente, mútua, plena, geral, irretroatável e irrevogável quitação, para nada mais reivindicarem a esse título uma da outra, em juízo ou fora dele, presente ou futuramente, ficando o dito contrato rescindido de pleno direito.

TERMO DE QUITAÇÃO CONSIDERANDO A REPACTUAÇÃO DOS PREÇOS DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADO ENTRE A BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A. E A APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA.

DGCO: 00161/2019
OC N°: 189711

5. As demais responsabilidades que, por sua natureza, tenham caráter perene, especialmente às relativas a responsabilidade civil perante terceiros, encargos trabalhistas, obrigações fiscais, direitos de propriedade intelectual e obrigação de confidencialidade, bem como garantias contratuais dos fornecimentos prestados, permanecerão integralmente válidas tal como contratadas, inclusive, mas não se limitando às obrigações relacionadas a processos iniciados de penalização contratual.

E assim, justas e acordadas pelos seus representantes legais, as partes assinam o presente termo de quitação.

INDICAÇÃO DOS SIGNATÁRIOS:

CONTRATANTE: BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A.

Nome: Gruwer Iuri Maciel Nascimento

Cargo: Gerente Executivo

Nome: Ananias Pereira da Silva Neto

Cargo: Diretor

CONTRATADA: APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA.

Nome: Eduardo Duarte Neto

Cargo: Diretor

ANEXO I - PLANILHAS DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS



LICITAÇÃO ELETRÔNICA Nº 72-2019-08-06

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 1 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | | |
|---|--------------------------------------|--|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | | Valor (R\$) |
| | Percentual | | |
| I.1. Salários | | | 1.888,81 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | | 1.296,12 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | | 619,67 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | | - |
| Subtotal 1 | | | 3.804,60 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | | 3,80 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | | 1,14 |
| Subtotal 2 | | | 4,95 |
| Subtotal 3 | | | 3.809,55 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | | 633,07 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | | 4.442,62 |
| FATOR K | | | 2,35 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-------|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | | Valor (R\$) |
| | Percentual | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.888,81 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 93,07 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 19,00 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | | 2.508,48 |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| 2 | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | 415 | 180 | 4.442,62 | 180,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.442,62 |
| Valor mensal do Posto 1 | | | | 1.843.687,30 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.888,81 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 2 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.003,94 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 1.375,12 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 619,67 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 3.998,73 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 4,00 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 1,20 |
| Subtotal 2 | | 5,20 |
| Subtotal 3 | | 4.003,93 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 665,38 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 4.669,31 |
| FATOR K | | 2,33 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-------------|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.888,81 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | 115,13 |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 93,07 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 19,00 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | | 2.623,61 |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| 2 | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. IN CRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | 54 | 180 | 4.669,31 | 180,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.669,31 |
| Valor mensal do Posto 2 | | | | 252.142,74 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.888,81 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 3 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 1.995,53 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 1.369,35 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 613,27 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 3.978,15 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 3,98 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 1,19 |
| Subtotal 2 | | 5,17 |
| Subtotal 3 | | 3.983,32 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 661,95 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 4.645,27 |
| FATOR K | | 2,33 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-------------|-----------------|
| Descrição | OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.995,53 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 86,67 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 19,00 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | | 2.608,80 |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| 2 | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,62% |
|---------------------------|---------------|

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | 18 | 180 | 4.645,27 | 180,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.645,27 |
| Valor mensal do Posto 3 | | | | 83.614,86 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.995,53 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 4 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024

0

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários | | 3.806,64 |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.612,15 |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 526,60 |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.945,39 |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 6,95 |
| 1.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 2,09 |
| Subtotal 2 | | 9,03 |
| Subtotal 3 | | 6.954,42 |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.155,69 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.110,11 |
| FATOR K | | 2,13 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | |
|--|--|-----------------|
| Descrição | LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | 3.806,64 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% |
| | 1.D. Adicional noturno | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | |
| | 1.G. Outros (especificar) | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | - |
| | 2.B. Auxílio alimentação | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | |
| | 2.D. Auxílio creche | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | |
| | 2.F. Assistência odontológica | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | 19,00 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | |
| | 3.B. Materiais | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | |
| | 3.D. Outros (especificar) | |
| TOTAL | | 4.333,24 |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,62% |
|---------------------------|---------------|

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | 21 | 220 | 8.110,11 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.110,11 |
| Valor mensal do Posto 4 | | | | 170.312,31 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 5 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---------------------------------------|-----------------|
| Descrição | LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários | | 4.038,67 |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.771,37 |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 526,60 |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 7.336,64 |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 7,34 |
| 1.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 2,20 |
| Subtotal 2 | | 9,54 |
| Subtotal 3 | | 7.346,18 |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.220,79 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.566,97 |
| FATOR K | | 2,12 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|--|--|-----------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Descrição | LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | | | | |
| | | Percentual | Valor (R\$) | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.806,64 | | |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - | | |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - | | |
| | 1.D. Adicional noturno | | 232,03 | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | - | | |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 | 4,30 | 24 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 19,00 | | |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | | | |
| | 3.B. Materiais | | | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | | | |
| TOTAL | | 4.565,27 | | | |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56)))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | 4 | 220 | 8.566,97 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.566,97 |
| Valor mensal do Posto 5 | | | | 34.267,88 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 6 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.806,63 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.612,14 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 526,60 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.945,37 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 6,95 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 2,09 |
| Subtotal 2 | | 9,03 |
| Subtotal 3 | | 6.954,40 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.155,69 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.110,09 |
| FATOR K | | 2,13 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | | | |
|--|--|-------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Descrição | LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | | Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
| | Percentual | Valor (R\$) | | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | | 3.806,63 | |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | | - | |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | | - | |
| | 1.D. Adicional noturno | | | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | | - | |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | | 507,60 | |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | | 19,00 | |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | | | |
| | 3.B. Materiais | | | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | | | |
| TOTAL | | | 4.333,23 | | |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | 2 | 220 | 8.110,09 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.110,09 |
| Valor mensal do Posto 6 | | | | 16.220,18 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 7 - DE 01/03/2024 A 09/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER DE APOIO 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.806,63 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.612,14 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 526,60 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.945,37 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 1,17% | 81,26 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,58% | 40,75 |
| Subtotal 2 | | 122,02 |
| Subtotal 3 | | 7.067,39 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.174,46 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.241,85 |
| FATOR K | | 2,17 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | | | | |
|--|--|-----------------|----------|--|------|----|
| Descrição | LÍDER DE APOIO 44 HORAS | | | | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | | | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.806,63 | | | |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - | | | |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - | | | |
| | 1.D. Adicional noturno | | | | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | | | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | | | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | | | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | - | | 4,30 | 24 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 | | | |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | | | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | | | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | | | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | | | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 19,00 | | | |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | | | | |
| | 3.B. Materiais | | | | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | | | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | | | | |
| TOTAL | | 4.333,23 | | | | |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | | | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LÍDER DE APOIO 44 HORAS | 3 | 220 | 8.241,85 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.241,85 |
| Valor mensal do Posto 7 | | | | 24.725,55 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

**FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO
TRABALHADO**

Consolidação de Proposta Comercial

| Posto | Descrição do Posto | Horas | Qtde. de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto |
|---------|--|-------|---------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Posto 1 | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | 180 | 415 | 4.442,62 | 1.843.687,30 |
| Posto 2 | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | 180 | 54 | 4.669,31 | 252.142,74 |
| Posto 3 | OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | 180 | 18 | 4.645,27 | 83.614,86 |
| Posto 4 | LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | 220 | 21 | 8.110,11 | 170.312,31 |
| Posto 5 | LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | 220 | 4 | 8.566,97 | 34.267,88 |
| Posto 6 | LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | 220 | 2 | 8.110,09 | 16.220,18 |
| Posto 7 | LÍDER DE APOIO 44 HORAS | 220 | 3 | 8.241,85 | 24.725,55 |
| | | | | VALOR MENSAL | 2.424.970,82 |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 1 - A PARTIR DE 10/06/2024

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--------------------------------------|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 1.888,81 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 1.296,12 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 620,82 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 3.805,75 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 3,81 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 1,14 |
| Subtotal 2 | | 4,95 |
| Subtotal 3 | | 3.810,70 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 633,26 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 4.443,96 |
| FATOR K | | 2,35 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-----------------|----------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.888,81 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 93,07 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 20,15 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | 2.509,63 | |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| 2 | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,62% |
|---------------------------|---------------|

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | 415 | 180 | 4.443,96 | 180,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.443,96 |
| Valor mensal do Posto 1 | | | | 1.844.243,40 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.888,81 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 2 - A PARTIR DE 10/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.003,94 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 1.375,12 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 620,82 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 3.999,88 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 4,00 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 1,20 |
| Subtotal 2 | | 5,20 |
| Subtotal 3 | | 4.005,08 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 665,57 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 4.670,65 |
| FATOR K | | 2,33 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-------------|-----------------|
| Descrição | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.888,81 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | 115,13 |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| Benefícios mensais e diários | 1.G. Outros (especificar) | | |
| | 2.A. Transporte | | 93,07 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| Insumos diversos | 2.G. Benefício Social Familiar | | 20,15 |
| | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | | 2.624,76 |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| 2 | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,62% |
|---------------------------|---------------|

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | 54 | 180 | 4.670,65 | 180,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.670,65 |
| Valor mensal do Posto 2 | | | | 252.215,10 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.888,81 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 3 - A PARTIR DE 10/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 1.995,53 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 1.369,35 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 614,42 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 3.979,30 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 3,98 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 1,19 |
| Subtotal 2 | | 5,17 |
| Subtotal 3 | | 3.984,47 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 662,14 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 4.646,62 |
| FATOR K | | 2,33 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-----------------|----------|
| Descrição | OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.995,53 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 86,67 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 20,15 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | 2.609,95 | |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| 2 | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,62%
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | 18 | 180 | 4.646,62 | 180,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.646,62 |
| Valor mensal do Posto 3 | | | | 83.639,16 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.995,53 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 4 - A PARTIR DE 10/06/2024

0

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.806,64 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.612,15 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 527,75 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.946,54 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 6,95 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 2,09 |
| Subtotal 2 | | 9,03 |
| Subtotal 3 | | 6.955,57 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.155,88 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.111,45 |
| FATOR K | | 2,13 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Descrição | LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | | Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
| | Percentual | Valor (R\$) | | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | | | |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | | | |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | | | |
| | 1.D. Adicional noturno | | | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | | 4,30 | 24 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | | | |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 20,15 | | |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | | | |
| | 3.B. Materiais | | | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | | | |
| TOTAL | | 4.334,39 | | | |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | 21 | 220 | 8.111,45 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.111,45 |
| Valor mensal do Posto 4 | | | | 170.340,45 |

C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)))+(5/56)+(1/3)*(5/56)))$$
Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 5 - A PARTIR DE 10/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---------------------------------------|-----------------|
| Descrição | LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários | | 4.038,67 |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.771,37 |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 527,75 |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 7.337,79 |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 7,34 |
| 1.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 2,20 |
| Subtotal 2 | | 9,54 |
| Subtotal 3 | | 7.347,33 |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.220,99 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.568,32 |
| FATOR K | | 2,12 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS

| Descrição | LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | | Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|------------------------------|--|-----------------|-------------------|-------------------|--------------|
| | Percentual | Valor (R\$) | | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | | | |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | | | |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | | | |
| | 1.D. Adicional noturno | | 232,03 | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | | 4,30 | 24 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 | | |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 20,15 | | |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | | | |
| | 3.B. Materiais | | | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | | | |
| TOTAL | | 4.566,42 | | | |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56)))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | 4 | 220 | 8.568,32 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.568,32 |
| Valor mensal do Posto 5 | | | | 34.273,28 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 6 - A PARTIR DE 10/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.806,63 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.612,14 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 527,75 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.946,52 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 0,10% | 6,95 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,03% | 2,09 |
| Subtotal 2 | | 9,03 |
| Subtotal 3 | | 6.955,55 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.155,88 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.111,43 |
| FATOR K | | 2,13 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | | | |
|--|--|-------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Descrição | LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | | Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
| | Percentual | Valor (R\$) | | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | | 3.806,63 | |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | | - | |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | | - | |
| | 1.D. Adicional noturno | | | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | | - | |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | | 507,60 | |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | | 20,15 | |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | | | |
| | 3.B. Materiais | | | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | | | |
| TOTAL | | | 4.334,38 | | |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | 0,00% | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | 2 | 220 | 8.111,43 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.111,43 |
| Valor mensal do Posto 6 | | | | 16.222,86 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,63 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO TRABALHADO - POSTO 7 - A PARTIR DE 10/06/2024
A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER DE APOIO 44 HORAS | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.806,63 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,62% | 2.612,14 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 527,75 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.946,52 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 1,17% | 81,27 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 0,58% | 40,76 |
| Subtotal 2 | | 122,04 |
| Subtotal 3 | | 7.068,56 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.174,66 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.243,22 |
| FATOR K | | 2,17 |

(1) percentual transposto da planilha B e aplicável aos salários.

(2) percentual aplicável aos subtotais 1.

(3) percentual aplicável aos subtotais 1 e às despesas mensais administrativas e operacionais.

(4) tributos - percentual transposto da planilha C e aplicável ao custo total mensal (calcula-se "por fora" sobre o subtotal 3).

| II - REMUNERAÇÃO, BENEFÍCIOS E INSUMOS | | | |
|--|--|-------------|-----------------|
| Descrição | LÍDER DE APOIO 44 HORAS | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.806,63 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | 0,00% | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | 0,00% | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | - |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 507,60 |
| | 2.C. Assistência médica e familiar | | |
| | 2.D. Auxílio creche | | |
| | 2.E. Seguro de vida, invalidez e funeral | | |
| | 2.F. Assistência odontológica | | |
| | 2.G. Benefício Social Familiar | | 20,15 |
| Insumos diversos | 3.A. Uniformes | | |
| | 3.B. Materiais | | |
| | 3.C. Equipamentos ou EPI | | |
| | 3.D. Outros (especificar) | | |
| TOTAL | | | 4.334,38 |

| Qtde de Passagens | Valor da Passagem | Qtde de Dias |
|-------------------|-------------------|--------------|
| | 4,30 | 24 |

B - ENCARGOS SOCIAIS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO

| GRUPO 1 | | GRUPO 2 | | GRUPO 3 | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|---|--------------|
| 1.1. INSS | 20,00% | 2.1. 13º Salário | 8,33% | 3.1. Aviso prévio indenizado | 0,42% |
| 1.2. SESC / SESI / SEST | 1,50% | 2.2. Licença maternidade | 0,05% | 3.2. Aviso prévio trabalhado | 0,00% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | 3.4. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | GRUPO 4 | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,34% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,35% |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | | | 4.2. Incidência do Grupo 1 sobre o item 3.2 | 0,00% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,14% | Somatório do GRUPO 2 | 20,33% | Somatório do GRUPO 4 | 7,35% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,62%**
C - TRIBUTOS

| DESCRIÇÃO | % |
|----------------------|---------------|
| ISS | 5,00% |
| PIS/Pasep | 1,65% |
| Cofins | 7,60% |
| Outros (especificar) | 0,00% |
| TOTAL | 14,25% |

Cálculos da Multa do FGTS

$$=(((0,4+0,1)*0,08)*J31)+(((0,4+0,1)*0,08)*J32)$$

$$=(((0,08*0,5*0,9*(1+(5/56)+(5/56)+(1/3)*(5/56))))$$
CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtde. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| LÍDER DE APOIO 44 HORAS | 3 | 220 | 8.243,22 | 220,00 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.243,22 |
| Valor mensal do Posto 7 | | | | 24.729,66 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-------------------|
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.806,64 |
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº do Registro no MTE) | RJ001182/2024 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2024 |
| Município / UF | Rio de Janeiro/RJ |

**FQ412-040 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO
TRABALHADO**

Consolidação de Proposta Comercial

| Posto | Descrição do Posto | Horas | Qtde. de MAO por posto | Valor mensal por MAO | Valor mensal por posto |
|---------|--|-------|------------------------|----------------------|------------------------|
| Posto 1 | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS | 180 | 415 | 4.443,96 | 1.844.243,40 |
| Posto 2 | OPERADOR DE TELEATENDIMENTO 36 HORAS NOT | 180 | 54 | 4.670,65 | 252.215,10 |
| Posto 3 | OP. DE QUALIDADE E TREINAMENTO 36 HORAS | 180 | 18 | 4.646,62 | 83.639,16 |
| Posto 4 | LÍDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS | 220 | 21 | 8.111,45 | 170.340,45 |
| Posto 5 | LIDER DE ATENDIMENTO 44 HORAS ADC NOT | 220 | 4 | 8.568,32 | 34.273,28 |
| Posto 6 | LÍDER QUAL. E TREIN. 44 HORAS | 220 | 2 | 8.111,43 | 16.222,86 |
| Posto 7 | LÍDER DE APOIO 44 HORAS | 220 | 3 | 8.243,22 | 24.729,66 |
| | | | | VALOR MENSAL | 2.425.663,91 |