

TERMO DE QUITAÇÃO DOS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADOS ENTRE A BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A. E A APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA.

DGCO: 00797/2024
OC N°: 195367

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, denominada **CONTRATANTE**, e a **APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA**, estabelecida na Rua Airi, nº 227, Andar 10, Sala 1032, Vila Gomes Cardim, São Paulo/SP, CEP: 03310-010, inscrita no CNPJ nº 05.969.071/0001-10, denominada **CONTRATADA**, têm entre si, justas e acordadas, as seguintes cláusulas que integram o presente Termo de Quitação, referente aos Contratos de Prestação de Serviços n.ºs DGCO 00797/2024 e 00161/2019.

O presente termo teve sua minuta-padrão analisada e aprovada pelo Parecer Gejur nº 2025/3973 de 02 de maio de 2025 - O.S Nº 1.161.869.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1. As partes reconhecem e acordam a repactuação dos salários e benefícios a partir de 01/03/2025, conforme previsto na Convenção Coletiva de Trabalho de 2025/2026, devidamente registrada no Ministério do Trabalho e Emprego sob o nº RJ001695/2025, com data-base em 01/03/2025, conforme Anexo 1, referente ao DGCO 00797/2024.

1.1 O contrato será repactuado em R\$ 20.910,92.

CLÁUSULA SEGUNDA - CONTA VINCULADA

2. As partes reconhecem que, na competência de janeiro de 2026, o saldo existente na Conta Vinculada, decorrente da provisão contratual, é de R\$ 2.257.652,21. Esse valor será liberado à Contratada no prazo de até dez dias úteis após a assinatura deste termo. Na data do pagamento, o montante será atualizado conforme os rendimentos diários, e sobre o valor total será efetuado o abatimento do Imposto de Renda, nos termos do item de provisionamento do Documento nº 1 dos contratos originais, observadas as disposições legais aplicáveis e desde que todas as obrigações contratuais tenham sido integralmente cumpridas, especialmente no que se refere à entrega completa da documentação relativa aos prestadores de serviço.
3. Fica registrada neste termo a quitação dos valores depositados na Conta Vinculada, conforme previsto nos contratos e na legislação vigente, relativos aos Contratos de Prestação de Serviços n.ºs DGCO 00797/2024 e 00161/2019, encerrados em 02/04/2025 e em 13/10/2024, respectivamente.

TERMO DE QUITAÇÃO DOS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CELEBRADOS ENTRE A BB TECNOLOGIA E SERVIÇOS S.A. E A APPA SERVIÇOS TEMPORÁRIOS E EFETIVOS LTDA.

DGCO: 00797/2024
OC N°: 195367

DGCO: 00161/2019
OC N°: 189711

4. As partes declaram, ainda, que os valores depositados na Conta Vinculada mantida entre as empresas, junto ao Banco do Brasil, foram devidamente movimentados e utilizados conforme os critérios estabelecidos nos contratos.

CLÁUSULA TERCEIRA - QUITAÇÃO

5. Após o cumprimento integral de todas as obrigações previstas neste Termo de Quitação, as partes declaram que nada têm a exigir ou reclamar uma da outra, a esse título, concedendo entre si quitação mútua, plena, geral, irrevogável e irretroatável, para que nada mais seja pleiteado, judicial ou extrajudicialmente, no presente ou no futuro, em relação aos valores disponíveis em conta vinculada e aos presentes contratos de prestação de serviços.

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 1 - PLANILHAS DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 1 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento (05h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 1.973,13 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 1.357,32 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 712,61 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 4.043,06 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 88,95 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 2,86% | 117,97 |
| Subtotal 2 | | 206,92 |
| Subtotal 3 | | 4.249,97 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 706,26 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 4.956,24 |
| FATOR K | | 2,51 |

(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 (05h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.935,62 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 37,51 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 107,46 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 2.685,74 |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 107,46 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | | |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | GRUPO 4 | |
| | | | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| | | | | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

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 (05h às 22h) | 578 | 180 | 4.956,24 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 4.956,24 |
| Valor mensal do Posto | | | | 2.864.706,72 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.888,81 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 2 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento (22h às 5h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.355,20 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 1.620,09 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 712,61 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 4.687,91 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 1,50% | 70,32 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 1,90% | 90,53 |
| Subtotal 2 | | 160,85 |
| Subtotal 3 | | 4.848,76 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 805,77 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 5.654,53 |
| FATOR K | | 2,40 |

(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 (22h às 5h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 1.935,62 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | 383,45 |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 36,13 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | - |
| | 1.G. Outros (especificar) | | - |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 107,46 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 3.067,82 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 107,46 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Operador de Teleatendimento (22h às 5h) | 25 | 180 | 5.654,53 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 5.654,53 |
| Valor mensal do Posto | | | | 141.363,25 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 1.888,81 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 3 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento Bilingue (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.566,11 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.453,04 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 618,86 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.638,02 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 146,04 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,27% | 222,16 |
| Subtotal 2 | | 368,20 |
| Subtotal 3 | | 7.006,22 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.164,30 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.170,52 |
| FATOR K | | 2,29 |

(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 Bilingue (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.498,09 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 68,02 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 13,71 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | 4.184,97 | |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 13,71 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Operador de Teleatendimento Bilingue (5h às | 12 | 180 | 8.170,52 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.170,52 |
| Valor mensal do Posto | | | | 98.046,24 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.498,09 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 4 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento Bilingue (22h às 5h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 4.259,09 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.929,73 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 618,86 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 7.807,68 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 1,80% | 140,54 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 1,83% | 145,55 |
| Subtotal 2 | | 286,09 |
| Subtotal 3 | | 8.093,77 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.345,03 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 9.438,80 |
| FATOR K | | 2,22 |

(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 Bilingue (22h às 5h) | |
| | | Percentual | Valor (R\$) |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.498,09 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | 692,98 |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 68,02 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | - |
| | 1.G. Outros (especificar) | | - |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 13,71 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 4.877,95 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 13,71 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,79% |
|---------------------------|---------------|

C - TRIBUTOS

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

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 Bilingue (22h às 5h) | 4 | 180 | 9.438,80 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 9.438,80 |
| Valor mensal do Posto | | | | 37.755,20 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.498,09 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 5 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento Certificado 1 (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.625,00 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 1.805,68 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 671,25 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 5.101,93 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 112,24 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,07% | 159,86 |
| Subtotal 2 | | 272,10 |
| Subtotal 3 | | 5.374,03 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 893,06 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 6.267,09 |
| FATOR K | | 2,39 |

(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 Certificado 1 (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 2.625,00 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 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 | | 66,10 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | 3.296,25 | |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 66,10 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS **68,79%**

C - TRIBUTOS

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

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 Certificado 1 (5 | 10 | 180 | 6.267,09 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 6.267,09 |
| Valor mensal do Posto | | | | 62.670,90 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-----------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 2.625,00 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 6 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento Certificado 2 (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.625,00 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 1.805,68 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 671,25 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 5.101,93 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 112,24 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,07% | 159,86 |
| Subtotal 2 | | 272,10 |
| Subtotal 3 | | 5.374,03 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 893,06 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 6.267,09 |
| FATOR K | | 2,39 |

(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 Certificado 2 (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 2.625,00 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 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 | | 66,10 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 3.296,25 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 66,10 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | | |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | GRUPO 4 | |
| | | | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| | | | | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |
| TOTAL DOS ENCARGOS | | | | | 68,79% |

C - TRIBUTOS

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

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 Certificado 2 (5h às 22h) | 10 | 180 | 6.267,09 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 6.267,09 |
| Valor mensal do Posto | | | | 62.670,90 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|-----------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 2.625,00 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 7 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento Certificado 3 (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| 1.1. Salários | | 3.498,10 |
| 1.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.406,26 |
| 1.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 618,86 |
| 1.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.523,23 |
| 1.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 143,51 |
| 1.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,26% | 217,51 |
| Subtotal 2 | | 361,02 |
| Subtotal 3 | | 6.884,25 |
| 1.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.144,03 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.028,28 |
| FATOR K | | 2,30 |

(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 Certificado 3 (5h às 22h) | | Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
| | Percentual | Valor (R\$) | | | | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | | | | 3.498,10 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | | | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | | | | - |
| | 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 | 13,71 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | | | | 585,00 |
| | 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 | | | | | | 4.116,96 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |
| TOTAL DOS ENCARGOS | | | | | 68,79% |

C - TRIBUTOS

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

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 Certificado 3 (5h às 22h) | 13 | 180 | 8.028,28 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.028,28 |
| Valor mensal do Posto | | | | 104.367,64 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|-----------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.498,10 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 8 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | Operador de Teleatendimento Certificado 4 (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.675,00 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.527,95 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 608,25 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.811,20 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 149,85 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,29% | 229,19 |
| Subtotal 2 | | 379,04 |
| Subtotal 3 | | 7.190,24 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.194,88 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.385,12 |
| FATOR K | | 2,28 |

(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 Certificado 4 (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.675,00 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 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 | 3,10 | |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 4.283,25 |

| Qtde de Passagens | Valor da passagem | Qtde de Dias | Total com Descontos |
|-------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 3,10 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

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 Certificado 4 (5) | 13 | 180 | 8.385,12 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.385,12 |
| Valor mensal do Posto | | | | 109.006,56 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|-----------------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.500,00 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 9 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|-----------------|
| Descrição | Operador de Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.134,42 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 1.468,22 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 703,03 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 4.305,67 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 94,72 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 2,90% | 127,55 |
| Subtotal 2 | | 222,28 |
| Subtotal 3 | | 4.527,95 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 752,46 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 5.280,41 |
| FATOR K | | 2,47 |

(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 Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 2.095,31 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 39,11 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 97,88 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 2.837,45 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 97,88 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,79% |
|---------------------------|---------------|

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Operador de Qualidade e Treinamento (5h às | 25 | 180 | 5.280,41 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 5.280,41 |
| Valor mensal do Posto | | | | 132.010,25 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 2.095,31 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 10 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | Operador de Qualidade e Treinamento Bilingue (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 3.634,13 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.499,83 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 618,86 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 6.752,82 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 148,56 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,29% | 226,83 |
| Subtotal 2 | | 375,39 |
| Subtotal 3 | | 7.128,21 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.184,57 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 8.312,79 |
| FATOR K | | 2,29 |

(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 Qualidade e Treinamento Bilingue (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.498,09 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 136,04 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 13,71 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | 4.252,99 | |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 13,71 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Operador de Qualidade e Treinamento Bilingue | 2 | 180 | 8.312,79 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 8.312,79 |
| Valor mensal do Posto | | | | 16.625,58 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.498,09 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 11 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---------------------------------|-----------------|
| Descrição | Operador de Tráfego (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 2.671,44 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 1.837,62 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 671,72 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 5.180,79 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 113,98 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,08% | 163,05 |
| Subtotal 2 | | 277,03 |
| Subtotal 3 | | 5.457,82 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 906,98 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 6.364,80 |
| FATOR K | | 2,38 |

(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 Tráfego (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 2.617,16 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 54,28 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 66,57 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | 3.343,16 | |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | 66,57 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Operador de Tráfego (5h às 22h) | 15 | 180 | 6.364,80 | 180 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 6.364,80 |
| Valor mensal do Posto | | | | 95.472,00 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 2.617,16 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 12 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|-------------------------------------|-----------------|
| Descrição | Líder de Teletendimento (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 4.071,16 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.800,46 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 605,15 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 7.476,76 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 164,49 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,35% | 256,12 |
| Subtotal 2 | | 420,61 |
| Subtotal 3 | | 7.897,37 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.312,39 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 9.209,76 |
| FATOR K | | 2,26 |

(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 Teletendimento (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.996,97 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 74,19 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 0 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 4.676,31 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | - 16,22 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,79% |
|---------------------------|---------------|

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Líder de Teletendimento (5h às 22h) | 32 | 220 | 9.209,76 | 220 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 9.209,76 |
| Valor mensal do Posto | | | | 294.712,32 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.996,97 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 13 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--------------------------------------|------------------|
| Descrição | Líder de Teleatendimento (20h às 5h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 4.922,36 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 3.385,98 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 605,15 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 8.913,49 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 1,80% | 160,44 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 1,99% | 180,46 |
| Subtotal 2 | | 340,91 |
| Subtotal 3 | | 9.254,39 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.537,90 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 10.792,29 |
| FATOR K | | 2,19 |

(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 Teleatendimento (20h às 5h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.996,97 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | 755,82 |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 169,57 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | - |
| | 1.G. Outros (especificar) | | - |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 0 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 5.527,51 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | - 16,22 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Líder de Teleatendimento (20h às 5h) | 2 | 220 | 10.792,29 | 220 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 10.792,29 |
| Valor mensal do Posto | | | | 21.584,58 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.996,37 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 14 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|------------------|
| Descrição | Líder de Teletendimento Bilingue (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 4.999,85 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 3.439,28 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 605,15 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 9.044,29 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 198,97 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,46% | 319,73 |
| Subtotal 2 | | 518,71 |
| Subtotal 3 | | 9.563,00 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.589,19 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 11.152,18 |
| FATOR K | | 2,23 |

(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 Teletendimento Bilingue (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 4.796,37 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 203,48 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | |
| | 1.G. Outros (especificar) | | |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 0 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | 5.605,00 | |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | - 64,18 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Líder de Teletendimento Bilingue (5h às 22h) | 2 | 220 | 11.152,18 | 220 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 11.152,18 |
| Valor mensal do Posto | | | | 22.304,36 |

Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra

| | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 4.796,37 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 15 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|---|------------------|
| Descrição | Líder de Teletendimento Bilingue (20h às 05h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 6.110,32 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 4.203,15 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 605,15 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 10.918,62 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 1,80% | 196,54 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 2,12% | 235,94 |
| Subtotal 2 | | 432,48 |
| Subtotal 3 | | 11.351,10 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.886,33 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 13.237,43 |
| 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 Teletendimento Bilingue (20h às 05h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 4.796,37 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | 906,98 |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 406,96 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | - |
| | 1.G. Outros (especificar) | | - |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 0 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | 6.715,47 | |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | - 64,18 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

TOTAL DOS ENCARGOS 68,79%

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Líder de Teletendimento Bilingue (20h às 05h) | 1 | 220 | 13.237,43 | 220 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 13.237,43 |
| Valor mensal do Posto | | | | 13.237,43 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 4.796,37 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 16 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|--|-----------------|
| Descrição | Líder de Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 4.110,01 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.827,18 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 605,15 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 7.542,33 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 165,93 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,36% | 258,78 |
| Subtotal 2 | | 424,71 |
| Subtotal 3 | | 7.967,05 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.323,97 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 9.291,02 |
| FATOR K | | 2,26 |

(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 Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | R\$ 3.996,96 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | - |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 113,05 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | - |
| | 1.G. Outros (especificar) | | - |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 0 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 4.715,16 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | - 16,22 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,79% |
|---------------------------|---------------|

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Líder de Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | 3 | 220 | 9.291,02 | 220 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 9.291,02 |
| Valor mensal do Posto | | | | 27.873,06 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.996,96 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - POSTO 17 - A PARTIR DE 01/03/2025

A - DEMONSTRATIVO DE CUSTOS MENSAIS

| I - MÃO DE OBRA | | |
|---|----------------------------|-----------------|
| Descrição | Líder de Apoio (5h às 22h) | |
| | Percentual | Valor (R\$) |
| I.1. Salários | | 4.110,01 |
| I.2. Encargos sociais mensais sobre salários ⁽¹⁾ | 68,79% | 2.827,18 |
| I.3. Insumos mensais de mão de obra - benefícios | | 605,15 |
| I.4. Insumos mensais de mão de obra - uniforme, EPI e outros | | - |
| Subtotal 1 | | 7.542,33 |
| I.6. Despesas Mensais Administrativas e Operacionais ⁽²⁾ | 2,20% | 165,93 |
| I.7. Lucro mensal ⁽³⁾ | 3,36% | 258,78 |
| Subtotal 2 | | 424,71 |
| Subtotal 3 | | 7.967,05 |
| I.8. Tributos sobre preço hora/homem proposto ⁽⁴⁾ | 14,25% | 1.323,97 |
| CUSTO TOTAL MENSAL - MÃO DE OBRA | | 9.291,02 |
| FATOR K | | 2,26 |

(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 (5h às 22h) | | |
| | Percentual | Valor (R\$) | |
| Composição da remuneração | 1.A. Salário base | | 3.996,96 |
| | 1.B. Adicional de periculosidade | | - |
| | 1.C. Adicional de insalubridade | | - |
| | 1.D. Adicional noturno | | - |
| | 1.E. Adicional de hora extra | | 113,05 |
| | 1.F. Intervalo intrajornada | | - |
| | 1.G. Outros (especificar) | | - |
| Benefícios mensais e diários | 2.A. Transporte | | 0 |
| | 2.B. Auxílio alimentação | | 585,00 |
| | 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 | | | 4.715,16 |

| Qtd de Passagens | Valor da passagem | Qtd de Dias | Total com Descontos |
|------------------|-------------------|-------------|---------------------|
| 2 | 4,30 | 26 | - 16,22 |

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 | 0,04% | 3.2. Incidência do FGTS sobre o item 3.1 | 0,03% |
| 1.3. SENAC / SENAI / SENAT | 1,00% | 2.3. Férias + 1/3 | 11,11% | 3.3. Multa do FGTS | 4,35% |
| 1.4. INCRA | 0,20% | 2.4. Ausência por doença | 0,05% | Somatório do GRUPO 3 | 4,80% |
| 1.5. Salário Educação | 2,50% | 2.5. Licença paternidade | 0,02% | | |
| 1.6. FGTS | 8,00% | 2.6. Ausências Legais | 0,57% | | |
| 1.7. Seguro Acidente de Trabalho | 2,49% | 2.7. Acidente de Trabalho | 0,20% | GRUPO 4 | |
| 1.8. SEBRAE | 0,60% | 2.8. Outros (especificar) | | 4.1. Incidência do Grupo 1 sobre o Grupo 2 | 7,37% |
| Somatório do GRUPO 1 | 36,29% | Somatório do GRUPO 2 | 20,32% | Somatório do GRUPO 4 | 7,37% |

| | |
|---------------------------|---------------|
| TOTAL DOS ENCARGOS | 68,79% |
|---------------------------|---------------|

C - TRIBUTOS

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

CONSOLIDAÇÃO DO VALOR POR POSTO

| Descrição | Qtd. de MAO por Posto | Base de Cálculo Hora mês | Preço por MAO | Quant. de Horas por Mês |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------------------------|
| Líder de Apoio (5h às 22h) | 3 | 220 | 9.291,02 | 220 |
| Valor mensal da Mão de Obra | | | | 9.291,02 |
| Valor mensal do Posto | | | | 27.873,06 |

| Dados complementares para composição dos custos referentes à mão de obra | |
|--|----------------|
| Acordo, Convenção ou Sentença Normativa em Dissídio Coletivo (Nº de Registro no MTE) | RJ001695/2025 |
| Salário normativo da categoria profissional | R\$ 3.996,96 |
| Data base da categoria (dia/mês/ano) | 01/03/2025 |
| Município / UF | Rio de Janeiro |

FQ415-023 - PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS SEM AVISO PRÉVIO - LEI DA ESTATAIS - A PARTIR DE 01/03/2025
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 (05h às 22h) | 180 | 578 | 4.956,24 | 2.864.706,72 |
| Posto 2 | Operador de Teleatendimento (22h às 5h) | 180 | 25 | 5.654,53 | 141.363,25 |
| Posto 3 | Operador de Teleatendimento Bilíngue (5h às 22h) | 180 | 12 | 8.170,52 | 98.046,24 |
| Posto 4 | Operador de Teleatendimento Bilíngue (22h às 5h) | 180 | 4 | 9.438,80 | 37.755,20 |
| Posto 5 | Operador de Teleatendimento Certificado 1 (5h às 22h) | 180 | 10 | 6.267,09 | 62.670,90 |
| Posto 6 | Operador de Teleatendimento Certificado 2 (5h às 22h) | 180 | 10 | 6.267,09 | 62.670,90 |
| Posto 7 | Operador de Teleatendimento Certificado 3 (5h às 22h) | 180 | 13 | 8.028,28 | 104.367,64 |
| Posto 8 | Operador de Teleatendimento Certificado 4 (5h às 22h) | 180 | 13 | 8.385,12 | 109.006,56 |
| Posto 9 | Operador de Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | 180 | 25 | 5.280,41 | 132.010,25 |
| Posto 10 | Operador de Qualidade e Treinamento Bilíngue (5h às 22h) | 180 | 2 | 8.312,79 | 16.625,58 |
| Posto 11 | Operador de Tráfego (5h às 22h) | 180 | 15 | 6.364,80 | 95.472,00 |
| Posto 12 | Líder de Teleatendimento (5h às 22h) | 220 | 32 | 9.209,76 | 294.712,32 |
| Posto 13 | Líder de Teleatendimento (20h às 5h) | 220 | 2 | 10.792,29 | 21.584,58 |
| Posto 14 | Líder de Teleatendimento Bilíngue (5h às 22h) | 220 | 2 | 11.152,18 | 22.304,36 |
| Posto 15 | Líder de Teleatendimento Bilíngue (20h às 05h) | 220 | 1 | 13.237,43 | 13.237,43 |
| Posto 16 | Líder de Qualidade e Treinamento (5h às 22h) | 220 | 3 | 9.291,02 | 27.873,06 |
| Posto 17 | Líder de Apoio (5h às 22h) | 220 | 3 | 9.291,02 | 27.873,06 |