ANEXO III

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 85/2022-PMS – PROCESSO Nº 214/2022-PMS

PROPOSTA COMERCIAL

NOME DA EMPRESA: ORBENK ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA.

CNPJ: 79.283.065/0001-41 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** Isenta

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Dona Leopoldina nº 26 **BAIRRO:** Centro

CEP: 89.201-090 **CIDADE:** Joinville **UF:** SC **FONE:** (47) 3461-4200

Apresentamos nossa proposta para a contratação de empresa especializada em prestação de serviços terceirizados de forma contínua de serventia, a serem executados nas dependências dos diversos órgãos, unidades ou entidades da administração pública municipal de Schroeder/SC, conforme ANEXO IX - Termo de Referência deste instrumento, em conformidade com o estabelecido no Edital de Pregão Presencial nº. 85/2022-PMS, acatando todas as estipulações consignadas no Edital.

ITEM	DESCRIÇÕES	UNID.	QTD. DE SERVENTE POR MÊS	QTDE. DE SERVENTES PARA 12 MESES	VALOR R$ MENSAL POR SERVENTE	VALOR R$ MENSAL	VALOR R$ TOTAL PARA 12 MESES
1	**Prestação de serviços de serventia**, visando o atendimento das necessidades da **Secretaria de Educação e Cultura**, em conformidade com o Anexo I – Termo de Referência e com o Anexo II – Locais para prestação dos serviços. Carga horária: **40h (quarenta horas) semanais.**	servente	40	480	R$ 4.087,66	R$ 163.506,40	R$ 1.962.076,80
2	**Prestação de serviços de serventia**, visando o atendimento das necessidades da **Secretaria de Saúde**, em conformidade com o Anexo I – Termo de Referência e com o Anexo II – Locais para prestação dos serviços. Carga horária: **40h (quarenta horas) semanais.**	servente	3	36	R$ 4.087,66	R$ 12.262,98	R$ 147.155,76
3	**Prestação de serviços de serventia**, visando o atendimento das necessidades do **Conselho Tutelar**, em conformidade com o Anexo I – Termo de Referência e com o Anexo II – Locais para prestação dos serviços. Carga horária: **20h (vinte horas) semanais.**	servente	1	12	R$ 2.240,88	R$ 2.240,88	R$ 26.890,56
4	**Prestação de serviços de serventia**, visando o atendimento das necessidades do **PROCON**, em conformidade com o Anexo I – Termo de Referência e com o Anexo II – Locais para prestação dos serviços. Carga horária: **20h (vinte horas) semanais.**	servente	1	12	R$ 2.240,88	R$ 2.240,88	R$ 26.890,56
5	**Prestação de serviços de serventia**, visando o atendimento das necessidades da **Delegacia de Polícia Civil**, em conformidade com o Anexo I – Termo de Referência e com o Anexo II – Locais para prestação dos serviços. Carga horária: **10h (dez horas) semanais.**	servente	1	12	R$ 938,77	R$ 938,77	R$ 11.265,24
					TOTAL R$	**R$ 181.189,91**	**R$ 2.174.278,92**

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS

MONTANTE "A"

Nota: É o valor, em moeda corrente nacional, correspondente ao custo da remuneração do profissional utilizado na execução dos serviços, acrescido dos respectivos encargos sociais legais, obrigatórios e incidentes sobre os serviços contratados.

1 - Remuneração	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais** **Secretaria de Educação e Cultura**

Item	Composição da Remuneração	Complemento	Valor em R$
1.1	Salário		1.322,72
1.2	Adicional de Periculosidade	0,00%	-
1.3	Adicional de Insalubridade	20,00%	264,54
1.4	Adicional Noturno	0,00%	
1.5	Hora Noturna Reduzida	0,00%	
1.6	Reflexo do DSR	0,00%	
VALOR DA REMUNERAÇÃO			**1.587,26**
Valor por Extenso:	*um mil, quinhentos e oitenta e sete reais e vinte e seis centavos*		

Encargos Sociais Incidentes sobre a Remuneração			
Grupo "A"			
Item	**Discriminação dos encargos sociais**	**Complemento**	**Valor em R$**
2.1	INSS - contribuição empresa	20,00%	317,45
2.2	SESI ou SESC	1,50%	23,81
2.3	SENAI ou SENAC	1,00%	15,87
2.4	INCRA	0,20%	3,17
2.5	Salário Educação	2,50%	39,68
2.6	FGTS	8,00%	126,98
2.7	Seguro Acidente do Trabalho / SAT / INSS	4,41%	70,00
2.8	SEBRAE	0,60%	9,52
Grupo "B"			
2.9	Férias	11,11%	176,34
2.10	Auxílio Doença	1,39%	22,06
2.11	Licença paternidade/maternidade	0,15%	2,38
2.12	Faltas legais	0,04%	0,63
2.13	Acidente do trabalho	0,08%	1,27
2.14	Aviso Prévio	1,94%	30,79
2.15	13º salário	8,33%	132,22
Grupo "C"			
2.16	Aviso prévio indenizado	0,42%	6,67
2.17	Indenização adicional	1,67%	26,51
2.18	FGTS nas rescisões s/justa causa	3,20%	50,79
Grupo "D"			
2.19	Incidência dos encargos do Grupo "A" sobre os itens do Grupo "B"	8,80%	139,68
VALOR DOS ENCARGOS SOCIAIS - MONTANTE "A"		**75,34%**	**1.195,82**
VALOR TOTAL DO MONTANTE "A" (1+2)			**2.783,08**
Valor por Extenso:	*dois mil, setecentos e oitenta e três reais e oito centavos*		

MONTANTE "B"

Nota: Composto dos demais componentes do custo direto inicial e demais insumos de aplicação direta no objeto do contrato, de acordo com a natureza dos serviços contratados, acrescido de taxa de administração e lucro incidentes sobre aqueles.

3 - Insumos	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Educação e Cultura**		
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
3.1	Uniforme	53,27	3,36%
3.2	Material e equipamentos de segurança	19,44	1,22%
3.3	Materiais de consumo	-	0,00%
3.4	Transporte próprio	15,40	0,97%
3.5	Manutenção e depreciação dos equipamentos utilizados	15,00	0,95%
3.6	Treinamento e/ou Reciclagem de pessoal	2,08	0,13%
3.7	Seguro de vida em grupo	6,35	0,40%
3.6	Contribuição Assistencial	3,97	0,25%
3.7	Beneficio de Assitência ao Trabalhador	11,00	0,69%
VALOR DOS INSUMOS		**126,51**	**7,97%**
Valor por Extenso:	*cento e vinte e seis reais e cinquenta e um centavos*		

4 - Demais Componentes	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Educação e Cultura**		
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
4.1	Despesas Administrativas - (mão-de-obra indireta, treinamento, instalações e despesas operacionais, etc)	271,65	7,8557%
4.2	Lucro	111,89	3,0000%
TAXA GLOBAL ADMINISTRAÇÃO = (4.1 + 4.2)		**383,54**	**10,8557%**
Valor por Extenso:	*trezentos e oitenta e três reais e cinquenta e quatro centavos*		

VALOR TOTAL DO MONTANTE "B" (3+4)	**510,05**	**18,83%**
Valor por Extenso:	*quinhentos e dez reais e cinco centavos*	

MONTANTE "C"

Nota: Composto das parcelas remuneratórias com incidência diferenciada em relação aos encargos sociais.

5 - Demais Incidências	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Educação e Cultura**		
Item	**Composição da Remuneração**	**Valor em R$**	**Percentual em Relação aos Enc. Sociais**
5.1	Adicional de Assiduidade	111,11	0,00%
5.2	Adicional de Intrajornada	-	0,00%
VALOR TOTAL DO MONTANTE "C"		**111,11**	**0,00%**
Valor por Extenso:	*cento e onze reais e onze centavos*		

VALE ALIMENTAÇÃO

Nota: Composto da parcela referente ao Vale-Alimentação estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho.

6 - Alimentação	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Educação e Cultura**		
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
6.1	Alimentação	437,34	27,55%
VALOR TOTAL DA ALIMENTAÇÃO		**437,34**	**27,55%**
Valor por Extenso:	*quatrocentos e trinta e sete reais e trinta e quatro centavos*		

Orbenk Sua empresa bem cuidada

TRIBUTOS

Nota: Composto por todos os impostos e taxas incidentes na execução do serviço.

7 - Impostos/Taxas	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais** **Secretaria de Educação e Cultura**

Item		Discriminação		Valor em R$	Percentual em relação à remuneração
7.1		Tributos Indiretos		**246,07**	**15,50%**
	7.1.1	ISS (sobre faturamento)	3,00%	122,63	7,73%
	7.1.3	COFINS (sobre faturamento)	2,48%	101,37	6,39%
	7.1.4	PIS (sobre faturamento)	0,54%	22,07	1,39%
VALOR GLOBAL DOS TRIBUTOS = (7.1)				**246,07**	**15,50%**
Valor por Extenso:		*duzentos e quarenta e seis reais e sete centavos*			

PREÇO TOTAL POR CATEGORIA PROFISSIONAL **E POSTO DE TRABALHO-MÊS**	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais** **Secretaria de Educação e Cultura**

Item		Valor em R$	Percentual (%)
MONTANTE "A"		**2.783,08**	**68,08%**
MONTANTE "B"		**510,05**	**12,48%**
MONTANTE "C"		**111,11**	**2,72%**
ALIMENTAÇÃO		**437,34**	**10,70%**
TRIBUTOS		**246,07**	**6,02%**
PREÇO TOTAL		***4.087,66***	***100,00%***
Valor por Extenso:	*quatro mil, oitenta e sete reais e sessenta e seis centavos*		

DISCRIMINAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS E **DESPESAS ADMINISTRATIVA**	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais** **Secretaria de Educação e Cultura**

Uniforme

Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Depreciação Mensal
4	Camisa manga curta	R$ 27,00	R$ 108,00	R$ 9,00
2	Camisa manga longa	R$ 35,00	R$ 70,00	R$ 5,83
4	Calça	R$ 55,00	R$ 220,00	R$ 18,33
1	Jaqueta	R$ 69,00	R$ 69,00	R$ 5,75
2	Sapato	R$ 56,50	R$ 113,00	R$ 9,42
2	Boné	R$ 25,00	R$ 50,00	R$ 4,17
1	Crachá	R$ 1,90	R$ 1,90	R$ 0,24
1	Cordão	R$ 3,20	R$ 3,20	R$ 0,53
Valor Mensal				**R$ 53,27**

EPI´s

Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Depreciação Mensal
24	Luva Latex	R$ 6,00	R$ 144,00	R$ 12,00
1	Botas de Chuva	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 2,42
1	Capa de chuva	R$ 23,00	R$ 23,00	R$ 1,92
1	Guarda Chuva	R$ 19,00	R$ 19,00	R$ 1,58
1	Colete Refletivos	R$ 18,26	R$ 18,26	R$ 1,52
Valor Mensal				**R$ 19,44**

Transporte próprio	
Valor por funcionário	R$ 0,35
Quantidade de dias úteis/mês posto fixo	22,00
Total (Valor da Tarifa x 2 x nº de Dias Úteis)	**R$ 15,40**

Treinamento

Custo do Treinamento / 24 meses	R$ 2,08
Depreciação Mensal	**R$ 2,08**

Seguro de Vida em Grupo

Custo da Apólice por Empregado - total da remuneração * 0,4%	R$ 6,35
Depreciação Mensal	**R$ 6,35**

Benefício de assistência ao trabalhador

Valor estabelecido na CCT	R$	11,00
Depreciação Mensal	**R$**	**11,00**

Contribuição Assistencial Patronal

Valor estabelecido na CCT	R$	3,97
Depreciação Mensal	**R$**	**3,97**

Vale Alimentação		
Valor Unitário do Vale	R$	20,08
Quantidade de dias úteis/mês		22,00
Subtotal (Valor Unitário x nº de Dias Úteis)	R$	441,76
Participação do Empregad 1%	R$	4,42
Valor Total Mensal (Subtotal - Participação do Empregado)	**R$**	**437,34**

Equipamentos		
Locação Nexti	R$	15,00
Depreciação Mensal	**R$**	**15,00**

Despesas Administrativas

Pessoal Administrativo	R$	135,83
Material de Expediente/Consumo	R$	35,31
Depreciação de Equipamentos de Escritório	R$	13,58
Água, Energia Elétrica, Telefone, outras...	R$	86,93
Valor Total Mensal das Despesas Administrativas	**R$**	**271,65**

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS

MONTANTE "A"

Nota: É o valor, em moeda corrente nacional, correspondente ao custo da remuneração do profissional utilizado na execução dos serviços, acrescido dos respectivos encargos sociais legais, obrigatórios e incidentes sobre os serviços contratados.

1 - Remuneração	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais** **Secretaria de Saúde**

Item	Composição da Remuneração	Complemento	Valor em R$
1.1	Salário		1.322,72
1.2	Adicional de Periculosidade	0,00%	-
1.3	Adicional de Insalubridade	20,00%	264,54
1.4	Adicional Noturno	0,00%	
1.5	Hora Noturna Reduzida	0,00%	
1.6	Reflexo do DSR	0,00%	
VALOR DA REMUNERAÇÃO			**1.587,26**
Valor por Extenso:	*um mil, quinhentos e oitenta e sete reais e vinte e seis centavos*		

Encargos Sociais Incidentes sobre a Remuneração			
Grupo "A"			
Item	**Discriminação dos encargos sociais**	**Complemento**	**Valor em R$**
2.1	INSS - contribuição empresa	20,00%	317,45
2.2	SESI ou SESC	1,50%	23,81
2.3	SENAI ou SENAC	1,00%	15,87
2.4	INCRA	0,20%	3,17
2.5	Salário Educação	2,50%	39,68
2.6	FGTS	8,00%	126,98
2.7	Seguro Acidente do Trabalho / SAT / INSS	4,41%	70,00
2.8	SEBRAE	0,60%	9,52
Grupo "B"			
2.9	Férias	11,11%	176,34
2.10	Auxílio Doença	1,39%	22,06
2.11	Licença paternidade/maternidade	0,15%	2,38
2.12	Faltas legais	0,04%	0,63
2.13	Acidente do trabalho	0,08%	1,27
2.14	Aviso Prévio	1,94%	30,79
2.15	13º salário	8,33%	132,22
Grupo "C"			
2.16	Aviso prévio indenizado	0,42%	6,67
2.17	Indenização adicional	1,67%	26,51
2.18	FGTS nas rescisões s/justa causa	3,20%	50,79
Grupo "D"			
2.19	Incidência dos encargos do Grupo "A" sobre os itens do Grupo "B"	8,80%	139,68
VALOR DOS ENCARGOS SOCIAIS - MONTANTE "A"		**75,34%**	**1.195,82**
VALOR TOTAL DO MONTANTE "A" (1+2)			**2.783,08**
Valor por Extenso:	*dois mil, setecentos e oitenta e três reais e oito centavos*		

MONTANTE "B"

Nota: Composto dos demais componentes do custo direto inicial e demais insumos de aplicação direta no objeto do contrato, de acordo com a natureza dos serviços contratados, acrescido de taxa de administração e lucro incidentes sobre aqueles.

3 - Insumos	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde**		
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
3.1	Uniforme	53,27	3,36%
3.2	Material e equipamentos de segurança	19,44	1,22%
3.3	Materiais de consumo	-	0,00%
3.4	Transporte próprio	15,40	0,97%
3.5	Manutenção e depreciação dos equipamentos utilizados	15,00	0,95%
3.6	Treinamento e/ou Reciclagem de pessoal	2,08	0,13%
3.7	Seguro de vida em grupo	6,35	0,40%
3.6	Contribuição Assistencial	3,97	0,25%
3.7	Beneficio de Assitência ao Trabalhador	11,00	0,69%
VALOR DOS INSUMOS		**126,51**	**7,97%**
Valor por Extenso:	*cento e vinte e seis reais e cinquenta e um centavos*		

4 - Demais Componentes	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde**		
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
4.1	Despesas Administrativas - (mão-de-obra indireta, treinamento, instalações e despesas operacionais, etc)	271,65	7,8557%
4.2	Lucro	111,89	3,0000%
TAXA GLOBAL ADMINISTRAÇÃO = (4.1 + 4.2)		**383,54**	**10,8557%**
Valor por Extenso:	*trezentos e oitenta e três reais e cinquenta e quatro centavos*		

VALOR TOTAL DO MONTANTE "B" (3+4)	**510,05**	**18,83%**
Valor por Extenso:	*quinhentos e dez reais e cinco centavos*	

MONTANTE "C"

Nota: Composto das parcelas remuneratórias com incidência diferenciada em relação aos encargos sociais.

5 - Demais Incidências	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde**		
Item	**Composição da Remuneração**	**Valor em R$**	**Percentual em Relação aos Enc. Sociais**
5.1	Adicional de Assiduidade	111,11	0,00%
5.2	Adicional de Intrajornada	-	0,00%
VALOR TOTAL DO MONTANTE "C"		**111,11**	**0,00%**
Valor por Extenso:	*cento e onze reais e onze centavos*		

VALE ALIMENTAÇÃO

Nota: Composto da parcela referente ao Vale-Alimentação estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho.

6 - Alimentação	**Categoria Profissional de:** **Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde**		
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
6.1	Alimentação	437,34	27,55%
VALOR TOTAL DA ALIMENTAÇÃO		**437,34**	**27,55%**
Valor por Extenso:	*quatrocentos e trinta e sete reais e trinta e quatro centavos*		

TRIBUTOS

Nota: Composto por todos os impostos e taxas incidentes na execução do serviço.

7 - Impostos/Taxas				**Categoria Profissional de:** Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde	
Item		**Discriminação**		**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
7.1		Tributos Indiretos		**246,07**	**15,50%**
	7.1.1	ISS (sobre faturamento)	3,00%	122,63	7,73%
	7.1.3	COFINS (sobre faturamento)	2,48%	101,37	6,39%
	7.1.4	PIS (sobre faturamento)	0,54%	22,07	1,39%
VALOR GLOBAL DOS TRIBUTOS = (7.1)				**246,07**	**15,50%**
Valor por Extenso:		*duzentos e quarenta e seis reais e sete centavos*			

PREÇO TOTAL POR CATEGORIA PROFISSIONAL E POSTO DE TRABALHO-MÊS		**Categoria Profissional de:** Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde
Item		**Valor em R$**	**Percentual (%)**
MONTANTE "A"		**2.783,08**	**68,08%**
MONTANTE "B"		**510,05**	**12,48%**
MONTANTE "C"		**111,11**	**2,72%**
ALIMENTAÇÃO		**437,34**	**10,70%**
TRIBUTOS		**246,07**	**6,02%**
PREÇO TOTAL		***4.087,66***	***100,00%***
Valor por Extenso:	*quatro mil, oitenta e sete reais e sessenta e seis centavos*		

DISCRIMINAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS E DESPESAS ADMINISTRATIVA	**Categoria Profissional de:** Servente 40 horas semanais Secretaria de Saúde

Uniforme

Quant.	**Descrição**	**Valor Unitário**	**Valor Total**	**Depreciação Mensal**
4	Camisa manga curta	R$ 27,00	R$ 108,00	R$ 9,00
2	Camisa manga longa	R$ 35,00	R$ 70,00	R$ 5,83
4	Calça	R$ 55,00	R$ 220,00	R$ 18,33
1	Jaqueta	R$ 69,00	R$ 69,00	R$ 5,75
2	Sapato	R$ 56,50	R$ 113,00	R$ 9,42
2	Boné	R$ 25,00	R$ 50,00	R$ 4,17
1	Crachá	R$ 1,90	R$ 1,90	R$ 0,24
1	Cordão	R$ 3,20	R$ 3,20	R$ 0,53
Valor Mensal				**R$ 53,27**

EPI´s

Quant.	**Descrição**	**Valor Unitário**	**Valor Total**	**Depreciação Mensal**
24	Luva Latex	R$ 6,00	R$ 144,00	R$ 12,00
1	Botas de Chuva	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 2,42
1	Capa de chuva	R$ 23,00	R$ 23,00	R$ 1,92
1	Guarda Chuva	R$ 19,00	R$ 19,00	R$ 1,58
1	Colete Refletivos	R$ 18,26	R$ 18,26	R$ 1,52
Valor Mensal				**R$ 19,44**

Transporte próprio	
Valor por funcionário	R$ 0,35
Quantidade de dias úteis/mês posto fixo	22,00
Total (Valor da Tarifa x 2 x nº de Dias Úteis)	**R$ 15,40**

Treinamento

Custo do Treinamento / 24 meses	R$ 2,08
Depreciação Mensal	**R$ 2,08**

Seguro de Vida em Grupo

Custo da Apólice por Empregado - total da remuneração * 0,4%	R$ 6,35
Depreciação Mensal	**R$ 6,35**

Benefício de assistência ao trabalhador

Valor estabelecido na CCT	R$	11,00
Depreciação Mensal	**R$**	**11,00**

Contribuição Assistencial Patronal

Valor estabelecido na CCT	R$	3,97
Depreciação Mensal	**R$**	**3,97**

Vale Alimentação			
Valor Unitário do Vale		R$	20,08
Quantidade de dias úteis/mês			22,00
Subtotal (Valor Unitário x nº de Dias Úteis)		R$	441,76
Participação do Empregad	1%	R$	4,42
Valor Total Mensal (Subtotal - Participação do Empregado)		**R$**	**437,34**

Equipamentos		
Locação Nexti	R$	15,00
Depreciação Mensal	**R$**	**15,00**

Despesas Administrativas

Pessoal Administrativo	R$	135,83
Material de Expediente/Consumo	R$	35,31
Depreciação de Equipamentos de Escritório	R$	13,58
Água, Energia Elétrica, Telefone, outras...	R$	86,93
Valor Total Mensal das Despesas Administrativas	**R$**	**271,65**

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS

MONTANTE "A"

Nota: É o valor, em moeda corrente nacional, correspondente ao custo da remuneração do profissional utilizado na execução dos serviços, acrescido dos respectivos encargos sociais legais, obrigatórios e incidentes sobre os serviços contratados.

1 - Remuneração	**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais** **Conselho Tutelar**

Item	Composição da Remuneração	Complemento	Valor em R$
1.1	Salário		721,48
1.2	Adicional de Periculosidade	0,00%	-
1.3	Adicional de Insalubridade	20,00%	144,30
1.4	Adicional Noturno	0,00%	
1.5	Hora Noturna Reduzida	0,00%	
1.6	Reflexo do DSR	0,00%	
VALOR DA REMUNERAÇÃO			**865,78**
Valor por Extenso:	*oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos*		

Encargos Sociais Incidentes sobre a Remuneração			
Grupo "A"			
Item	**Discriminação dos encargos sociais**	**Complemento**	**Valor em R$**
2.1	INSS - contribuição empresa	20,00%	173,16
2.2	SESI ou SESC	1,50%	12,99
2.3	SENAI ou SENAC	1,00%	8,66
2.4	INCRA	0,20%	1,73
2.5	Salário Educação	2,50%	21,64
2.6	FGTS	8,00%	69,26
2.7	Seguro Acidente do Trabalho / SAT / INSS	4,41%	38,18
2.8	SEBRAE	0,60%	5,19
Grupo "B"			
2.9	Férias	11,11%	96,19
2.10	Auxílio Doença	1,39%	12,03
2.11	Licença paternidade/maternidade	0,15%	1,30
2.12	Faltas legais	0,04%	0,35
2.13	Acidente do trabalho	0,08%	0,69
2.14	Aviso Prévio	1,94%	16,80
2.15	13º salário	8,33%	72,12
Grupo "C"			
2.16	Aviso prévio indenizado	0,42%	3,64
2.17	Indenização adicional	1,67%	14,46
2.18	FGTS nas rescisões s/justa causa	3,20%	27,70
Grupo "D"			
2.19	Incidência dos encargos do Grupo "A" sobre os itens do Grupo "B"	8,80%	76,19
VALOR DOS ENCARGOS SOCIAIS - MONTANTE "A"		**75,34%**	**652,28**
VALOR TOTAL DO MONTANTE "A" (1+2)			**1.518,06**
Valor por Extenso:	*um mil, quinhentos e dezoito reais e seis centavos*		

MONTANTE "B"

Nota: Composto dos demais componentes do custo direto inicial e demais insumos de aplicação direta no objeto do contrato, de acordo com a natureza dos serviços contratados, acrescido de taxa de administração e lucro incidentes sobre aqueles.

3 - Insumos		**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais Conselho Tutelar	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
3.1	Uniforme	53,27	6,15%
3.2	Material e equipamentos de segurança	19,44	2,25%
3.3	Materiais de consumo	-	0,00%
3.4	Transporte próprio	15,40	1,78%
3.5	Manutenção e depreciação dos equipamentos utilizados	15,00	1,73%
3.6	Treinamento e/ou Reciclagem de pessoal	2,08	0,24%
3.7	Seguro de vida em grupo	3,46	0,40%
3.6	Contribuição Assistencial	2,16	0,25%
3.7	Beneficio de Assitência ao Trabalhador	11,00	1,27%
VALOR DOS INSUMOS		**121,81**	**14,07%**
Valor por Extenso:	*cento e vinte e um reais e oitenta e um centavos*		

4 - Demais Componentes		**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais Conselho Tutelar	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
4.1	Despesas Administrativas - (mão-de-obra indireta, treinamento, instalações e despesas operacionais, etc)	90,66	4,5926%
4.2	Lucro	41,29	2,0000%
TAXA GLOBAL ADMINISTRAÇÃO = (4.1 + 4.2)		**131,95**	**6,5926%**
Valor por Extenso:	*cento e trinta e um reais e noventa e cinco centavos*		

VALOR TOTAL DO MONTANTE "B" (3+4)		**253,76**	**20,66%**
Valor por Extenso:	*duzentos e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos*		

MONTANTE "C"

Nota: Composto das parcelas remuneratórias com incidência diferenciada em relação aos encargos sociais.

5 - Demais Incidências		**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais Conselho Tutelar	
Item	**Composição da Remuneração**	**Valor em R$**	**Percentual em Relação aos Enc. Sociais**
5.1	Adicional de Assiduidade	60,60	0,00%
5.2	Adicional de Intrajornada	-	0,00%
VALOR TOTAL DO MONTANTE "C"		**60,60**	**0,00%**
Valor por Extenso:	*sessenta reais e sessenta centavos*		

VALE ALIMENTAÇÃO

Nota: Composto da parcela referente ao Vale-Alimentação estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho.

6 - Alimentação		**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais Conselho Tutelar	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
6.1	Alimentação	273,56	31,60%
VALOR TOTAL DA ALIMENTAÇÃO		**273,56**	**31,60%**
Valor por Extenso:	*duzentos e setenta e três reais e cinquenta e seis centavos*		

Orbenk Sua empresa bem cuidada

TRIBUTOS

Nota: Composto por todos os impostos e taxas incidentes na execução do serviço.

7 - Impostos/Taxas	**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais** **Conselho Tutelar**

Item		Discriminação		Valor em R$	Percentual em relação à remuneração
7.1		Tributos Indiretos		**134,90**	**15,58%**
	7.1.1	ISS (sobre faturamento)	3,00%	67,23	7,77%
	7.1.3	COFINS (sobre faturamento)	2,48%	55,57	6,42%
	7.1.4	PIS (sobre faturamento)	0,54%	12,10	1,40%
VALOR GLOBAL DOS TRIBUTOS = (7.1)				**134,90**	**15,58%**
Valor por Extenso:		*cento e trinta e quatro reais e noventa centavos*			

PREÇO TOTAL POR CATEGORIA PROFISSIONAL **E POSTO DE TRABALHO-MÊS**	**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais** **Conselho Tutelar**

Item		Valor em R$	Percentual (%)
MONTANTE "A"		**1.518,06**	**67,74%**
MONTANTE "B"		**253,76**	**11,32%**
MONTANTE "C"		**60,60**	**2,70%**
ALIMENTAÇÃO		**273,56**	**12,21%**
TRIBUTOS		**134,90**	**6,02%**
PREÇO TOTAL		***2.240,88***	***99,99%***
Valor por Extenso:	*dois mil, duzentos e quarenta reais e oitenta e oito centavos*		

DISCRIMINAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS E **DESPESAS ADMINISTRATIVA**	**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais** **Conselho Tutelar**

Uniforme

Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Depreciação Mensal
4	Camisa manga curta	R$ 27,00	R$ 108,00	R$ 9,00
2	Camisa manga longa	R$ 35,00	R$ 70,00	R$ 5,83
4	Calça	R$ 55,00	R$ 220,00	R$ 18,33
1	Jaqueta	R$ 69,00	R$ 69,00	R$ 5,75
2	Sapato	R$ 56,50	R$ 113,00	R$ 9,42
2	Boné	R$ 25,00	R$ 50,00	R$ 4,17
1	Crachá	R$ 1,90	R$ 1,90	R$ 0,24
1	Cordão	R$ 3,20	R$ 3,20	R$ 0,53
Valor Mensal				**R$ 53,27**

EPI´s

Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Depreciação Mensal
24	Luva Latex	R$ 6,00	R$ 144,00	R$ 12,00
1	Botas de Chuva	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 2,42
1	Capa de chuva	R$ 23,00	R$ 23,00	R$ 1,92
1	Guarda Chuva	R$ 19,00	R$ 19,00	R$ 1,58
1	Colete Refletivos	R$ 18,26	R$ 18,26	R$ 1,52
Valor Mensal				**R$ 19,44**

Transporte próprio	
Valor por funcionário	R$ 0,35
Quantidade de dias úteis/mês posto fixo	22,00
Total (Valor da Tarifa x 2 x nº de Dias Úteis)	**R$ 15,40**

Treinamento

Custo do Treinamento / 24 meses	R$ 2,08
Depreciação Mensal	**R$ 2,08**

Seguro de Vida em Grupo

Custo da Apólice por Empregado - total da remuneração * 0,4%	R$ 3,46
Depreciação Mensal	**R$ 3,46**

Benefício de assistência ao trabalhador

Valor estabelecido na CCT	R$	11,00
Depreciação Mensal	**R$**	**11,00**

Contribuição Assistencial Patronal

Valor estabelecido na CCT	R$	2,16
Depreciação Mensal	**R$**	**2,16**

Vale Alimentação		
Valor Unitário do Vale	R$	12,56
Quantidade de dias úteis/mês		22,00
Subtotal (Valor Unitário x nº de Dias Úteis)	R$	276,32
Participação do Empregado 1%	R$	2,76
Valor Total Mensal (Subtotal - Participação do Empregado)	**R$**	**273,56**

Equipamentos		
Locação Nexti	R$	15,00
Depreciação Mensal	**R$**	**15,00**

Despesas Administrativas

Pessoal Administrativo	R$	45,33
Material de Expediente/Consumo	R$	11,79
Depreciação de Equipamentos de Escritório	R$	4,53
Água, Energia Elétrica, Telefone, outras...	R$	29,01
Valor Total Mensal das Despesas Administrativas	**R$**	**90,66**

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS

MONTANTE "A"

Nota: É o valor, em moeda corrente nacional, correspondente ao custo da remuneração do profissional utilizado na execução dos serviços, acrescido dos respectivos encargos sociais legais, obrigatórios e incidentes sobre os serviços contratados.

1 - Remuneração	**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais** **PROCON**

Item	Composição da Remuneração	Complemento	Valor em R$
1.1	Salário		721,48
1.2	Adicional de Periculosidade	0,00%	-
1.3	Adicional de Insalubridade	20,00%	144,30
1.4	Adicional Noturno	0,00%	
1.5	Hora Noturna Reduzida	0,00%	
1.6	Reflexo do DSR	0,00%	
VALOR DA REMUNERAÇÃO			**865,78**
Valor por Extenso:	*oitocentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos*		

Encargos Sociais Incidentes sobre a Remuneração			
Grupo "A"			
Item	**Discriminação dos encargos sociais**	**Complemento**	**Valor em R$**
2.1	INSS - contribuição empresa	20,00%	173,16
2.2	SESI ou SESC	1,50%	12,99
2.3	SENAI ou SENAC	1,00%	8,66
2.4	INCRA	0,20%	1,73
2.5	Salário Educação	2,50%	21,64
2.6	FGTS	8,00%	69,26
2.7	Seguro Acidente do Trabalho / SAT / INSS	4,41%	38,18
2.8	SEBRAE	0,60%	5,19
Grupo "B"			
2.9	Férias	11,11%	96,19
2.10	Auxílio Doença	1,39%	12,03
2.11	Licença paternidade/maternidade	0,15%	1,30
2.12	Faltas legais	0,04%	0,35
2.13	Acidente do trabalho	0,08%	0,69
2.14	Aviso Prévio	1,94%	16,80
2.15	13º salário	8,33%	72,12
Grupo "C"			
2.16	Aviso prévio indenizado	0,42%	3,64
2.17	Indenização adicional	1,67%	14,46
2.18	FGTS nas rescisões s/justa causa	3,20%	27,70
Grupo "D"			
2.19	Incidência dos encargos do Grupo "A" sobre os itens do Grupo "B"	8,80%	76,19
VALOR DOS ENCARGOS SOCIAIS - MONTANTE "A"		**75,34%**	**652,28**
VALOR TOTAL DO MONTANTE "A" (1+2)			**1.518,06**
Valor por Extenso:	*um mil, quinhentos e dezoito reais e seis centavos*		

MONTANTE "B"

Nota: Composto dos demais componentes do custo direto inicial e demais insumos de aplicação direta no objeto do contrato, de acordo com a natureza dos serviços contratados, acrescido de taxa de administração e lucro incidentes sobre aqueles.

3 - Insumos		**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais PROCON**	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
3.1	Uniforme	53,27	6,15%
3.2	Material e equipamentos de segurança	19,44	2,25%
3.3	Materiais de consumo	-	0,00%
3.4	Transporte próprio	15,40	1,78%
3.5	Manutenção e depreciação dos equipamentos utilizados	15,00	1,73%
3.6	Treinamento e/ou Reciclagem de pessoal	2,08	0,24%
3.7	Seguro de vida em grupo	3,46	0,40%
3.6	Contribuição Assistencial	2,16	0,25%
3.7	Beneficio de Assitência ao Trabalhador	11,00	1,27%
VALOR DOS INSUMOS		**121,81**	**14,07%**
Valor por Extenso:	*cento e vinte e um reais e oitenta e um centavos*		

4 - Demais Componentes		**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais PROCON**	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
4.1	Despesas Administrativas - (mão-de-obra indireta, treinamento, instalações e despesas operacionais, etc)	90,66	4,5926%
4.2	Lucro	41,29	2,0000%
TAXA GLOBAL ADMINISTRAÇÃO = (4.1 + 4.2)		**131,95**	**6,5926%**
Valor por Extenso:	*cento e trinta e um reais e noventa e cinco centavos*		

VALOR TOTAL DO MONTANTE "B" (3+4)		**253,76**	**20,66%**
Valor por Extenso:	*duzentos e cinquenta e três reais e setenta e seis centavos*		

MONTANTE "C"

Nota: Composto das parcelas remuneratórias com incidência diferenciada em relação aos encargos sociais.

5 - Demais Incidências		**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais PROCON**	
Item	**Composição da Remuneração**	**Valor em R$**	**Percentual em Relação aos Enc. Sociais**
5.1	Adicional de Assiduidade	60,60	0,00%
5.2	Adicional de Intrajornada	-	0,00%
VALOR TOTAL DO MONTANTE "C"		**60,60**	**0,00%**
Valor por Extenso:	*sessenta reais e sessenta centavos*		

VALE ALIMENTAÇÃO

Nota: Composto da parcela referente ao Vale-Alimentação estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho.

6 - Alimentação		**Categoria Profissional de:** **Servente 20 horas semanais PROCON**	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
6.1	Alimentação	273,56	31,60%
VALOR TOTAL DA ALIMENTAÇÃO		**273,56**	**31,60%**
Valor por Extenso:	*duzentos e setenta e três reais e cinquenta e seis centavos*		

Orbenk Sua empresa bem cuidada

TRIBUTOS

Nota: Composto por todos os impostos e taxas incidentes na execução do serviço.

7 - Impostos/Taxas	**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais PROCON

Item		Discriminação		Valor em R$	Percentual em relação à remuneração
7.1		Tributos Indiretos		**134,90**	**15,58%**
	7.1.1	ISS (sobre faturamento)	3,00%	67,23	7,77%
	7.1.3	COFINS (sobre faturamento)	2,48%	55,57	6,42%
	7.1.4	PIS (sobre faturamento)	0,54%	12,10	1,40%
VALOR GLOBAL DOS TRIBUTOS = (7.1)				**134,90**	**15,58%**
Valor por Extenso:		*cento e trinta e quatro reais e noventa centavos*			

PREÇO TOTAL POR CATEGORIA PROFISSIONAL E POSTO DE TRABALHO-MÊS	**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais PROCON

Item		Valor em R$	Percentual (%)
MONTANTE "A"		**1.518,06**	**67,74%**
MONTANTE "B"		**253,76**	**11,32%**
MONTANTE "C"		**60,60**	**2,70%**
ALIMENTAÇÃO		**273,56**	**12,21%**
TRIBUTOS		**134,90**	**6,02%**
PREÇO TOTAL		***2.240,88***	***99,99%***
Valor por Extenso:	*dois mil, duzentos e quarenta reais e oitenta e oito centavos*		

DISCRIMINAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS E DESPESAS ADMINISTRATIVA	**Categoria Profissional de:** Servente 20 horas semanais PROCON

Uniforme

Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Depreciação Mensal
4	Camisa manga curta	R$ 27,00	R$ 108,00	R$ 9,00
2	Camisa manga longa	R$ 35,00	R$ 70,00	R$ 5,83
4	Calça	R$ 55,00	R$ 220,00	R$ 18,33
1	Jaqueta	R$ 69,00	R$ 69,00	R$ 5,75
2	Sapato	R$ 56,50	R$ 113,00	R$ 9,42
2	Boné	R$ 25,00	R$ 50,00	R$ 4,17
1	Crachá	R$ 1,90	R$ 1,90	R$ 0,24
1	Cordão	R$ 3,20	R$ 3,20	R$ 0,53
Valor Mensal				**R$ 53,27**

EPI´s

Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Depreciação Mensal
24	Luva Latex	R$ 6,00	R$ 144,00	R$ 12,00
1	Botas de Chuva	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 2,42
1	Capa de chuva	R$ 23,00	R$ 23,00	R$ 1,92
1	Guarda Chuva	R$ 19,00	R$ 19,00	R$ 1,58
1	Colete Refletivos	R$ 18,26	R$ 18,26	R$ 1,52
Valor Mensal				**R$ 19,44**

Transporte próprio	
Valor por funcionário	R$ 0,35
Quantidade de dias úteis/mês posto fixo	22,00
Total (Valor da Tarifa x 2 x nº de Dias Úteis)	**R$ 15,40**

Treinamento

Custo do Treinamento / 24 meses	R$ 2,08
Depreciação Mensal	**R$ 2,08**

Seguro de Vida em Grupo

Custo da Apólice por Empregado - total da remuneração * 0,4%	R$ 3,46
Depreciação Mensal	**R$ 3,46**

Benefício de assistência ao trabalhador

Valor estabelecido na CCT	R$	11,00
Depreciação Mensal	**R$**	**11,00**

Contribuição Assistencial Patronal

Valor estabelecido na CCT	R$	2,16
Depreciação Mensal	**R$**	**2,16**

Vale Alimentação			
Valor Unitário do Vale		R$	12,56
Quantidade de dias úteis/mês			22,00
Subtotal (Valor Unitário x nº de Dias Úteis)		R$	276,32
Participação do Empregad	1%	R$	2,76
Valor Total Mensal (Subtotal - Participação do Empregado)		**R$**	**273,56**

Equipamentos		
Locação Nexti	R$	15,00
Depreciação Mensal	**R$**	**15,00**

Despesas Administrativas

Pessoal Administrativo	R$	45,33
Material de Expediente/Consumo	R$	11,79
Depreciação de Equipamentos de Escritório	R$	4,53
Água, Energia Elétrica, Telefone, outras...	R$	29,01
Valor Total Mensal das Despesas Administrativas	**R$**	**90,66**

PLANILHA DE CUSTOS E FORMAÇÃO DE PREÇOS PARA OS SERVIÇOS

MONTANTE "A"

Nota: É o valor, em moeda corrente nacional, correspondente ao custo da remuneração do profissional utilizado na execução dos serviços, acrescido dos respectivos encargos sociais legais, obrigatórios e incidentes sobre os serviços contratados.

1 - Remuneração	**Categoria Profissional de:** **Servente 10 horas semanais** **Delegacia de Polícia Civil**

Item	Composição da Remuneração	Complemento	Valor em R$
1.1	Salário		300,62
1.2	Adicional de Periculosidade	0,00%	-
1.3	Adicional de Insalubridade	20,00%	60,12
1.4	Adicional Noturno	0,00%	
1.5	Hora Noturna Reduzida	0,00%	
1.6	Reflexo do DSR	0,00%	
VALOR DA REMUNERAÇÃO			**360,74**
Valor por Extenso:	*trezentos e sessenta reais e setenta e quatro centavos*		

Encargos Sociais Incidentes sobre a Remuneração			
Grupo "A"			
Item	**Discriminação dos encargos sociais**	**Complemento**	**Valor em R$**
2.1	INSS - contribuição empresa	20,00%	72,15
2.2	SESI ou SESC	1,50%	5,41
2.3	SENAI ou SENAC	1,00%	3,61
2.4	INCRA	0,20%	0,72
2.5	Salário Educação	2,50%	9,02
2.6	FGTS	8,00%	28,86
2.7	Seguro Acidente do Trabalho / SAT / INSS	4,41%	15,91
2.8	SEBRAE	0,60%	2,16
Grupo "B"			
2.9	Férias	11,11%	40,08
2.10	Auxílio Doença	1,39%	5,01
2.11	Licença paternidade/maternidade	0,15%	0,54
2.12	Faltas legais	0,04%	0,14
2.13	Acidente do trabalho	0,08%	0,29
2.14	Aviso Prévio	1,94%	7,00
2.15	13º salário	8,33%	30,05
Grupo "C"			
2.16	Aviso prévio indenizado	0,42%	1,52
2.17	Indenização adicional	1,67%	6,02
2.18	FGTS nas rescisões s/justa causa	3,20%	11,54
Grupo "D"			
2.19	Incidência dos encargos do Grupo "A" sobre os itens do Grupo "B"	8,80%	31,75
VALOR DOS ENCARGOS SOCIAIS - MONTANTE "A"		**75,34%**	**271,78**
VALOR TOTAL DO MONTANTE "A" (1+2)			**632,52**
Valor por Extenso:	*seiscentos e trinta e dois reais e cinquenta e dois centavos*		

MONTANTE "B"

Nota: Composto dos demais componentes do custo direto inicial e demais insumos de aplicação direta no objeto do contrato, de acordo com a natureza dos serviços contratados, acrescido de taxa de administração e lucro incidentes sobre aqueles.

3 - Insumos		**Categoria Profissional de:** Servente 10 horas semanais Delegacia de Polícia Civil	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
3.1	Uniforme	53,27	14,77%
3.2	Material e equipamentos de segurança	19,44	5,39%
3.3	Materiais de consumo	-	0,00%
3.4	Transporte próprio	15,40	4,27%
3.5	Manutenção e depreciação dos equipamentos utilizados	15,00	4,16%
3.6	Treinamento e/ou Reciclagem de pessoal	2,08	0,58%
3.7	Seguro de vida em grupo	1,44	0,40%
3.6	Contribuição Assistencial	0,90	0,25%
3.7	Beneficio de Assitência ao Trabalhador	11,00	3,05%
VALOR DOS INSUMOS		**118,53**	**32,87%**
Valor por Extenso:	*cento e dezoito reais e cinquenta e três centavos*		

4 - Demais Componentes		**Categoria Profissional de:** Servente 10 horas semanais Delegacia de Polícia Civil	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
4.1	Despesas Administrativas - (mão-de-obra indireta, treinamento, instalações e despesas operacionais, etc)	72,03	9,2788%
4.2	Lucro	33,93	4,0000%
TAXA GLOBAL ADMINISTRAÇÃO = (4.1 + 4.2)		**105,96**	**13,2788%**
Valor por Extenso:	*cento e cinco reais e noventa e seis centavos*		

VALOR TOTAL DO MONTANTE "B" (3+4)		**224,49**	**46,15%**
Valor por Extenso:	*duzentos e vinte e quatro reais e quarenta e nove centavos*		

MONTANTE "C"

Nota: Composto das parcelas remuneratórias com incidência diferenciada em relação aos encargos sociais.

5 - Demais Incidências		**Categoria Profissional de:** Servente 10 horas semanais Delegacia de Polícia Civil	
Item	**Composição da Remuneração**	**Valor em R$**	**Percentual em Relação aos Enc. Sociais**
5.1	Adicional de Assiduidade	25,25	0,00%
5.2	Adicional de Intrajornada	-	0,00%
VALOR TOTAL DO MONTANTE "C"		**25,25**	**0,00%**
Valor por Extenso:	*vinte e cinco reais e vinte e cinco centavos*		

VALE ALIMENTAÇÃO

Nota: Composto da parcela referente ao Vale-Alimentação estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho.

6 - Alimentação		**Categoria Profissional de:** Servente 10 horas semanais Delegacia de Polícia Civil	
Item	**Discriminação dos Insumos**	**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
6.1	Alimentação	-	0,00%
VALOR TOTAL DA ALIMENTAÇÃO		**-**	**0,00%**
Valor por Extenso:	*0*		

Orbenk Sua empresa bem cuidada

TRIBUTOS

Nota: Composto por todos os impostos e taxas incidentes na execução do serviço.

7 - Impostos/Taxas	**Categoria Profissional de:** **Servente 10 horas semanais** **Delegacia de Polícia Civil**

Item		**Discriminação**		**Valor em R$**	**Percentual em relação à remuneração**
7.1		Tributos Indiretos		**56,51**	**15,67%**
	7.1.1	ISS (sobre faturamento)	3,00%	28,16	7,81%
	7.1.3	COFINS (sobre faturamento)	2,48%	23,28	6,45%
	7.1.4	PIS (sobre faturamento)	0,54%	5,07	1,41%
VALOR GLOBAL DOS TRIBUTOS = (7.1)				**56,51**	**15,67%**
Valor por Extenso:		*cinquenta e seis reais e cinquenta e um centavos*			

PREÇO TOTAL POR CATEGORIA PROFISSIONAL **E POSTO DE TRABALHO-MÊS**	**Categoria Profissional de:** **Servente 10 horas semanais** **Delegacia de Polícia Civil**

Item		**Valor em R$**	**Percentual (%)**
MONTANTE "A"		**632,52**	**67,38%**
MONTANTE "B"		**224,49**	**23,91%**
MONTANTE "C"		**25,25**	**2,69%**
ALIMENTAÇÃO		**-**	**0,00%**
TRIBUTOS		**56,51**	**6,02%**
PREÇO TOTAL	*novecentos e trinta e oito reais e setenta e sete centavos*	***938,77***	***100,00%***
Valor por Extenso:			

DISCRIMINAÇÃO DETALHADA DOS INSUMOS E **DESPESAS ADMINISTRATIVA**	**Categoria Profissional de:** **Servente 10 horas semanais** **Delegacia de Polícia Civil**

Uniforme

Quant.	**Descrição**	**Valor Unitário**	**Valor Total**	**Depreciação Mensal**
4	Camisa manga curta	R$ 27,00	R$ 108,00	R$ 9,00
2	Camisa manga longa	R$ 35,00	R$ 70,00	R$ 5,83
4	Calça	R$ 55,00	R$ 220,00	R$ 18,33
1	Jaqueta	R$ 69,00	R$ 69,00	R$ 5,75
2	Sapato	R$ 56,50	R$ 113,00	R$ 9,42
2	Boné	R$ 25,00	R$ 50,00	R$ 4,17
1	Crachá	R$ 1,90	R$ 1,90	R$ 0,24
1	Cordão	R$ 3,20	R$ 3,20	R$ 0,53
Valor Mensal				**R$ 53,27**

EPI´s

Quant.	**Descrição**	**Valor Unitário**	**Valor Total**	**Depreciação Mensal**
24	Luva Latex	R$ 6,00	R$ 144,00	R$ 12,00
1	Botas de Chuva	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 2,42
1	Capa de chuva	R$ 23,00	R$ 23,00	R$ 1,92
1	Guarda Chuva	R$ 19,00	R$ 19,00	R$ 1,58
1	Colete Refletivos	R$ 18,26	R$ 18,26	R$ 1,52
Valor Mensal				**R$ 19,44**

Transporte próprio	
Valor por funcionário	R$ 0,35
Quantidade de dias úteis/mês posto fixo	22,00
Total (Valor da Tarifa x 2 x nº de Dias Úteis)	**R$ 15,40**

Treinamento

Custo do Treinamento / 24 meses	R$ 2,08
Depreciação Mensal	**R$ 2,08**

Seguro de Vida em Grupo

Custo da Apólice por Empregado - total da remuneração * 0,4%	R$ 1,44
Depreciação Mensal	**R$ 1,44**

Benefício de assistência ao trabalhador

Valor estabelecido na CCT	R$	11,00
Depreciação Mensal	**R$**	**11,00**

Contribuição Assistencial Patronal

Valor estabelecido na CCT	R$	0,90
Depreciação Mensal	**R$**	**0,90**

Vale Alimentação			
Valor Unitário do Vale		R$	-
Quantidade de dias úteis/mês			22,00
Subtotal (Valor Unitário x nº de Dias Úteis)		R$	-
Participação do Empregad	1%	R$	-
Valor Total Mensal (Subtotal - Participação do Empregado)		**R$**	**-**

Equipamentos		
Locação Nexti	R$	15,00
Depreciação Mensal	**R$**	**15,00**

Despesas Administrativas

Pessoal Administrativo	R$	36,02
Material de Expediente/Consumo	R$	9,36
Depreciação de Equipamentos de Escritório	R$	3,60
Água, Energia Elétrica, Telefone, outras...	R$	23,05
Valor Total Mensal das Despesas Administrativas	**R$**	**72,03**

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: Banco do Brasil - 001
AGÊNCIA 3428-2
CONTA CORRENTE 3146-1

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: 60 (sessenta) dias, contados da data-limite para a entrega dos envelopes.

Joinville (SC), 01 de dezembro de 2022.

KARLA APARECIDA FELIPE COSTA:03686933926

Assinado de forma digital por KARLA APARECIDA FELIPE COSTA:03686933926
Dados: 2022.12.02 10:18:49 -03'00'

ORBENK – ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
CNPJ 79.283.065/0001-41
Karla Aparecida Felipe Costa
Procuradora
CPF nº 036.869.339-26
R. G. nº 6.639.178 SSP/SC