



Companhia de Saneamento de Sergipe - DESO
Rua Campo do Brito, 335 CNPJ 13018171000190

SISTEMA DE ESGOTOS SANITÁRIOS DE SIMÃO DIAS - SE - ESTAÇÃO ELEVATÓRIA C e EMISSÁRIO- EXECUÇÃO DE
SERVIÇOS - REV 01

PLANILHA DE ENCARGOS SOCIAIS HORISTAS

Cod. Empreendimento: 008428

17/02/2023

Ref.: Novembro/2022 Moeda: R\$

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	(%)
A	ENCARGOS INSTITUCIONAIS		36,80
A1	PREVIDÊNCIA SOCIAL - INSS	%	20,00
A2	SESI	%	1,50
A3	SENAI	%	1,00
A4	INCRA	%	0,20
A5	SEBRAE	%	0,60
A6	SALÁRIO EDUCAÇÃO	%	2,50
A7	SEGURO CONTRA ACIDENTES DE TRABALHO	%	3,00
A8	FGTS	%	8,00
A9	SECONCI-SE	%	
B	ENCARGOS TRABALHISTAS		44,65
B1	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	%	17,86
B10	FERIADOS	%	3,93
B2	AUXÍLIO ENFERMIDADE	%	0,85
B3	DÉCIMO-TERCEIRO SALÁRIO	%	10,81
B4	LICENÇA PATERNIDADE	%	0,06
B5	FALTAS JUSTIFICADAS	%	0,72
B6	DIAS DE CHUVAS - FONTE SINAPI	%	1,44
B7	AUXÍLIO ACIDENTE DE TRABALHO	%	0,10
B8	FÉRIAS GOZADAS	%	8,84
B9	SALÁRIO MATERNIDADE	%	0,04
C	ENCARGOS INDENIZATÓRIOS		13,54
C1	AVISO PRÉVIO INDENIZADO	%	4,76
C2	AVISO PRÉVIO TRABALHADO	%	0,11
C3	FÉRIAS INDENIZADAS	%	4,88
C4	DEPÓSITO RESCISÃO SEM JUSTA CAUSA	%	3,39
C5	INDENIZAÇÃO ADICIONAL	%	0,40
D	INCIDÊNCIAS OU EFEITOS		16,85
D1	REINCIDÊNCIA DE GRUPO A SOBRE GRUPO B	%	16,43
D2	REINCIDÊNCIA DE GRUPO A SOBRE AVISO PRÉVIO TRABALHADO E REINCIDÊNCIA DO FGTS SOBRE AVISO PRÉVIO INDENIZADO	%	0,42
VALOR TOTAL DOS ENCARGOS SOCIAIS=====			111,8400%

Este documento foi assinado digitalmente por Paulo Jose Santo Silva Amado

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: KLYY-B42Y-RO1K-SFYI



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 08/03/2023 é(são) :

- Paulo Jose Santo Silva Amado - 03/03/2023 15:16:16

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: 5GYW-W0DN-JYXL-E7KL



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 19/04/2023 é(são) :

- Paulo Jose Santo Silva Amado - 09/03/2023 07:24:44