



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 MENSALISTAS

Cod. Empreendimento: 008428

17/02/2023

Ref.: Novembro/2022 Moeda: R\$

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	(%)
A	Encargos Institucionais - Encargos Sociais Básicos		36,80
A01	Previdência Social - INSS	%	20,00
A02	SESI	%	1,50
A03	SENAI	%	1,00
A04	INCRA	%	0,20
A05	SEBRAE	%	0,60
A06	Salário Educação	%	2,50
A07	Seguro Contra Acidnetes do Trabalho	%	3,00
A08	FGTS	%	8,00
A09	SECONCI-SE	%	
B	Encargos Trabalhistas		16,53
B01	Auxílio Enfermidade	%	0,66
B02	Décimo Terceiro salário	%	8,33
B03	Licença Paternidade	%	0,05
B04	Faltas Justidficadas	%	0,56
B05	Acidente de Trabalho	%	0,08
B06	Férias Gozadas	%	6,82
B07	Salário Materniadae	%	0,03
C	Encargos Indenizatórios		10,44
C01	Aviso Prévio Indenizado	%	3,67
C02	Aviso Prévio Trabalhado	%	0,09
C03	Férias Indenizadas	%	3,76
C04	Depósito Rescisão sem Justa Causa	%	2,61
C05	Indernização Adicional	%	0,31
D	Incidências ou Efeitos		6,41
D01	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	%	6,08
D02	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado	%	0,33
VALOR TOTAL DOS ENCARGOS SOCIAIS=====>>			70,1800%

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: NZNF-HE1Z-VHYR-2TAR



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 15:14:54

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: VDW4-JJA8-ETIB-KMV2



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 07:25:50