



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO AMAZONAS

Tabela de Cálculo de Encargos Sociais

				PRAZO DA OBRA :		30	DIAS	
				PRAZO DA OBRA :		MESES	1	
CO DI GO	DESCRIÇÃO	FÓRMULAS	Inc s/ Hora Normal			HORISTA	MENSALISTA	
			Grupo					
			A	B	C			
Dados Básicos para Cálculo dos Dias Efetivamente Trabalhados (para salário / hora)								
ENCARGO SOCIAL ADOTADO PARA OBRA DE			1	MESES:	114,22%	71,56%		
Observações:								
1- Considerou-se 220 horas por mês para salário / hora								

ENCARGOS SOCIAIS SOBRE A MÃO DE OBRA (SEM DESONERAÇÃO)			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	HORISTA %	MENSALISTA %
GRUPO A			
A1	INSS	20,00	20,00
A2	SESI	1,50	1,50
A3	SENAI	1,00	1,00
A4	INCRA	0,20	0,20
A5	SEBRAE	0,60	0,60
A6	Salário Educação	2,50	2,50
A7	Seguro Contra Acidentes de Trabalho	3,00	3,00
A8	FGTS	8,00	8,00
A9	SECONCI	1,00	1,00
A	Total dos Encargos Sociais Básicos	37,80	37,80
GRUPO B			
B1	Repouso Semanal Remunerado	17,94	0,00
B2	Férlidos	4,01	0,00
B3	Auxílio - Enfermidade	0,90	0,68
B4	13º Salário	10,79	8,33
B5	Licença Paternidade	0,08	0,06
B6	Faltas Justificadas	0,72	0,56
B7	Dias de Chuvas	1,76	0,00
B8	Auxílio Acidente de Trabalho	0,12	0,09
B9	Férlas Gozadas	7,79	6,03
B10	Salário Maternidade	0,03	0,02
B	Total de Encargos Sociais que recebem Incidências de A	44,14	15,76
GRUPO C			
C1	Aviso Prévio Indenizado	4,62	3,57
C2	Aviso Prévio Trabalhado	0,28	0,21
C3	Férlas Indenizadas	5,18	4,00
C4	Depósito Rescisão Sem Justa Causa	4,65	3,60
C5	Indenização Adicional	0,39	0,30
C	Total de Encargos Sociais que não recebem Incidências de A	15,12	11,68
GRUPO D			
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	16,68	5,96
D2	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado	0,48	0,38
D	Total de Reincidências de um grupo sobre o outro	17,16	6,32
*GRUPO E			
E1			
E	Total dos Encargos Sociais Complementares	0,00	0,00
TOTAL(A+B+C+D+E)		114,22	71,56