

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

PLANILHA DE CUSTOS

Contratação de Serviços Profissional de Yoga  
Planilha de Composição de Custos

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R\$/mês)	%
<b>1. Mão de obra</b>	<b>R\$ 2.176,14</b>	<b>59,85%</b>
1.1. Categoria Profissional de Yoga	R\$ 2.176,14	59,85%
<b>2. Custos com equipamentos e materiais</b>	<b>R\$ 600,00</b>	<b>16,50%</b>
<b>3. Benefícios e Despesas Indiretas (BDI)</b>	<b>R\$ 859,77</b>	<b>23,65%</b>
<b>PREÇO TOTAL MENSAL</b>	<b>R\$ 3.635,91</b>	<b>100,00%</b>

Salário Normativo:

a) Categoria: Profissional Cursos livres

Valor do piso para 210 horas mensais

6.795,38

Fator de utilização (FU)	23,81%
--------------------------	--------

1. Mão de obra

1.1. Categoria Profissional de Yoga

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R\$)
Piso da categoria	mês	1	R\$ 6.795,38	R\$ 6.795,38	
Soma				R\$ 6.795,38	
Encargos Sociais	%	34,50%	R\$ 6.795,38	R\$ 2.344,41	
Total por profissional				R\$ 9.139,79	
Total do Efetivo	homem	1	R\$ 9.139,79	R\$ 9.139,79	
			Fator de util.	0,2381	<b>R\$ 2.176,14</b>

<b>1. Custo Mensal com mão de obra</b>	<b>R\$ 2.176,14</b>
--	---------------------

<b>CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS (R\$/mês)</b>	<b>R\$ 2.176,14</b>
---	---------------------

2. Custos com equipamentos e materiais

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R\$)
Custos com equipamentos e materiais (alimentação, veículos)	Mês	1	600,00	600,00	
<b>Total geral c/despesas de apresentações</b>	<b>unidade</b>			<b>R\$ 600,00</b>	
			Fator de util.	1,00	<b>R\$ 600,00</b>

3. Benefícios e Despesas Indiretas (BDI)

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R\$)
Benefícios e despesas indiretas	%	30,97%	R\$ 2.776,14	R\$ 859,77	

<b>3. Custo Mensal Com BDI</b>	<b>R\$ 859,77</b>
--------------------------------	-------------------

<b>PREÇO MENSAL TOTAL</b>	<b>R\$ 3.635,91</b>
---------------------------	---------------------

<b>PREÇO MENSAL POR HORA</b>	<b>40,00 Horas/mês</b>	<b>R\$ 90,90</b>
------------------------------	------------------------	------------------

OBS: cada empresa deverá prever seus encargos sociais/impostos conforme determina a legislação de sua atividade.



**Orientações para preenchimento:**

1. Preencha previamente os dados de entrada na planilha 3.CAGED

<b>2. Composição dos Encargos Sociais</b>		
Código	Descrição	Valor
A1	INSS	
A2	SESI	
A3	SENAI	
A4	INCRA	
A5	SEBRAE	
A6	Salário educação	
A7	Seguro contra acidentes de trabalho	
A8	FGTS	8,00%
A	<b>SOMA GRUPO A</b>	<b>8,00%</b>
B1	Férias gozadas	8,33%
B2	13º salário	8,33%
B3	Licença Paternidade/Maternidade	0,06%
B4	Faltas justificadas	0,40%
B5	Auxílio acidente de trabalho	0,31%
B6	Auxílio doença	0,80%
B	<b>SOMA GRUPO B</b>	<b>18,23%</b>
C1	Aviso prévio indenizado	1,60%
C2	Férias indenizadas	2,78%
C3	Férias indenizadas s/ aviso previo inden.	0,40%
C4	Depósito rescisão sem justa causa	1,60%
C5	Indenização adicional	0,30%
C	<b>SOMA GRUPO C</b>	<b>6,68%</b>
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	1,46%
D2	Reincidência de Grupo A sobre aviso prévio indenizado	0,13%
D	<b>SOMA GRUPO D</b>	<b>1,59%</b>
	<b>SOMA (A+B+C+D)</b>	<b>34,50%</b>

## Composição do BDI - Benefícios e Despesas Indiretas

		Percentual de Referência
Administração Central	AC	6,00%
Seguros/Riscos/Garantias	SRG	1,00%
Lucro	L	12,00%
Despesas Financeiras	DF	0,00%
Tributos - ISS	T	3,00%
Tributos - PIS/COFINS e CPP		5,50%
Fórmula para o cálculo do BDI: $\{(1+AC+SRG) \times (1+L) \times (1+DF)\} / (1-T) - 1$		
<b>Resultado do cálculo do BDI:</b>		<b>30,97%</b>

AC = taxa representativa das despesas de rateio da administração central

R = taxa representativa de riscos

S = taxa representativa de seguros

G = taxa representativa de garantias

DF = taxa representativa das despesas financeiras

L = taxa representativa do lucro ou remuneração

T = taxa representativa da incidência de tributos

**Prefeitura Municipal de Soledade****Planilha com os horários do prestador de serviço de Yoga**

Periodicidade: A definir

Nr. Func.	Cargo	Dias	Entrada	Saída	Total Horas
1	Sessões de Yoga	A definir			

**Cargo: Oficinas terapeuticas**

Total de horas por dia					5,00
Total de dias na semana					2
Total de horas por semana					10,00
Dias úteis mês					6
Total de dias com (DSR) Descanso Semanal Remunerado					7
Total de horas/dia com (DSR)					1,67
Total de dias no mês (30 dias)					30
<b>Total geral de horas mês com (DSR)</b>					<b>50,00</b>
<b>Total geral de horas base mês com (DSR)</b>					<b>210</b>
<b>Fator de utilização</b>					<b>23,81%</b>



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9A23-F150-D6F8-360D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ MARILDA BORGES CORBELINI (CPF 571.XXX.XXX-00) em 23/04/2024 11:51:36 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://soledade.1doc.com.br/verificacao/9A23-F150-D6F8-360D>