PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

PLANILHA DE CUSTOS

Contratação de Serviços Profissional de Engenheiro Químico, Geólogo, Engenheiro Agrônomo, ou Ambiental e Engenheiro Florestal, ou Biológo

Planilha de Composição de Custos

| Orçamento Sintético | | | | | |
|---|-----------------|---------|--|--|--|
| Descrição do Item | Custo (R\$/mês) | % | | | |
| 1. Mão de obra | R\$ 3.306,90 | 50,27% | | | |
| 1.1. Categoria Profissional de Engenharia | R\$ 3.306,90 | 50,27% | | | |
| 2. Custos com equipamentos e materiais | R\$ 1.880,00 | 28,58% | | | |
| 3. Benefícios e Despesas Indiretas (BDI) | R\$ 1.391,64 | 21,15% | | | |
| PREÇO TOTAL MENSAL | R\$ 6.578,54 | 100,00% | | | |

Salário Normativo:

Valor do piso para 220 horas mensais + IPCA

5.409,05

| Fator de utilização (FU) | 45,45% |
|--------------------------|--------|
|--------------------------|--------|

1. Mão de obra

1.1. Categoria Profissional de Engenharia

| Discriminação | Unidade | Quantidade | Cust | Custo unitário | | Custo unitário | | Subtotal | To | otal (R\$) |
|------------------------|---------|------------|------|----------------|-----|----------------|----|----------|----|------------|
| Piso da categoria | mês | 1 | R\$ | 5.409,05 | R\$ | 5.409,05 | | | | |
| Soma | | | | | R\$ | 5.409,05 | | | | |
| Encargos Sociais | % | 34,50% | R\$ | 5.409,05 | R\$ | 1.866,12 | | | | |
| Total por profissional | | | | | R\$ | 7.275,17 | | | | |
| Total do Efetivo | homem | 1 | R\$ | 7.275,17 | R\$ | 7.275,17 | | | | |
| | | | Eot | tor do util | | 0.4545 | D¢ | 2 206 00 | | |

1. Custo Mensal com mão de obra

3.306,90

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS (R\$/mês)

2. Custos com equipamentos e materiais

| Discriminação | Unidade | Quantidade | Custo unitário | Subtotal | Total (R\$) |
|--|---------|------------|----------------|--------------|--------------|
| Custos com estrutura, equipamentos, materiais e taxas (alimentação e outros) | Mês | 1 | 315,00 | 315,00 | |
| Responsabilidade técnica | Unidade | 1 | 1.250,00 | 1.250,00 | |
| Custos com veículos (deslocamentos, depreciação, remuneração do capital, combustível, manutenção e outros) | Mês | 1 | 315,00 | 315,00 | |
| Total geral | Mês | | | R\$ 1.880,00 | |
| | | | Fator de util | 1.00 | R\$ 1,880,00 |

3 Renefícios e Desnesas Indiretas (RDI)

| c. Benenelos e Beopesas manetas (BBI) | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|------------|----------------|--------------|-------------|--|
| Discriminação | Unidade | Quantidade | Custo unitário | Subtotal | Total (R\$) | |
| Benefícios e despesas indiretas | % | 26,83% | R\$ 5.186.90 | R\$ 1.391,64 | | |

3. Custo Mensal Com BDI Assinado por 1 pessoa: PUANNO RILOMENO ESCHARICO

PREÇO MENSAL TOTAL R\$ 6.578,54

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

Assinado por 1 pessoa: PUBIND RIMMRANOT E/SCT-MENTER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/图包5-4396-56图9-B0A8 e informe o código A3672-4738-56A9-B0A8

Orientações para preenchimento:

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

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

Composição do BDI - Benefícios e Despesas Indiretas Percentual de Referência Administração Central AC 5,00% Seguros/Riscos/Garantias SRG 0,50% L 10,00% Lucro Despesas Financeiras DF 0,00% 3,00% Tributos - ISS Т Tributos - PIS/COFINS e CPP 5.50% Fórmula para o cálculo do BDI: $\{[(1+AC+SRG) \times (1+L) \times (1+DF)] / (1-T)\} -1$ Resultado do cálculo do BDI: 26,83%

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

Assinado por 1 pessoa: PUJAND RIOMRANOT E/GOTHARHER Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/图462-4396-56B9-B0A8 e **informe o código** A3472-438-56A9-BDA®

Prefeitura Municipal de Soledade

Planilha com os horários do prestador de serviço

Periodicidade: A definir

| Nr. Func. | Cargo | Dias | Entrada | Saída | Total Horas |
|-----------|-------------------------------|-----------|---------|-------|--------------------|
| 1 | Engenheiro Ambiental e outros | A definir | | | |

Fator de utilização

| Total de horas por dia | 10,00 |
|---|--------|
| Total de dias na semana | 2 |
| Total de horas por semana | 20,00 |
| Dias úteis mês | 6 |
| Total de dias com (DSR) Descanso Semanal Remunerado | 7 |
| Total de horas/dia com (DSR) | 3,33 |
| Total de dias no mês (30 dias) | 30 |
| Total geral de horas mês com (DSR) | 100,00 |
| Total geral de horas base mês com (DSR) | 220 |
| Fator de utilização | 45,45% |



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D4F3-4516-15D9-B0C8

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

✓ LUANA AMARANTE SCHERER (CPF 013.XXX.XXX-76) em 11/11/2025 15:56:20 GMT-03:00

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/D4F3-4516-15D9-B0C8



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A092-A793-50A3-A1A8

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

V

PAULO RICARDO CATTANEO (CPF 454.XXX.XXX-00) em 25/11/2025 09:37:35 GMT-03:00

Papel: Parte

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/A092-A793-50A3-A1A8