**ANEXO I.g**

**PLANILHA DE CUSTOS**

**\*Deverá ser observado o disposto nos itens 4.1.7.1 e seguintes do Termo de Referência na estimativa de custos no que se refere às merendeiras pertencentes ao quadro do Município, conforme Anexo I.f, que serão cedidas.**

 **TABELA I – MÃO DE OBRA**

|  |
| --- |
| **Nº Processo:** |
| **Licitação nº** |  |
| Dia / / às : horas |

**Discriminação dos Serviços (dados referentes à contratação) - Merendeira**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Data de apresentação da proposta(dia/mês/ano) |  / /\_\_\_\_ |
| B | Município/UF |  |
| C | Ano, Acordo, Convenção ou SentençaNormativa em Dissídio Coletivo |  |
| D | Nº de meses de execução contratual | 12 meses |

**Identificação do Serviço**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Serviço** | **Unidade de Medida** | **Quantidade (total) a contratar (em função da unidade de medida)** |
| **Merendeira** |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados complementares para composição dos custos referente à mão-de-obra** |
| 1 | Tipo de serviço (mesmo serviço comcaracterísticas distintas) | **Merendeira** |
| 2 | Salário normativo da categoriaprofissional | R$ - |
| 3 | Categoria profissional (vinculada àexecução contratual) | **Merendeira** |
| 4 | Data base da categoria (dia/mês/ano) |  |
| 5 | Quantidade |  |

**MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **Composição da Remuneração** | **Valor (R$)** |
| A | Salário Base | R$ - |
| B | Adicional de periculosidade |  |
| C | Adicional de insalubridade |  |
| D | Adicional noturno |  |
| E | Hora noturna adicional |  |
| F | Adicional de hora extra |  |
| G | Outros (especificar) |  |
| **Total da Remuneração** | R$ - |

**MÓDULO 2 - BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II** | **Benefícios Mensais e Diários** | **Valor (R$)** |
| A | Transporte | R$ |  | - |  |
| A.1 | Desconto Transporte | R$ |  | - |  |
| B | Auxílio alimentação (vales, cestabásica etc.) | R$ |  | - |  |
| C | Assistência médica e familiar | R$ |  | - |  |
| D | Auxílio Creche |  |
| E | Seguro de vida, invalidez e funeral | R$ |  | - |  |
| F | Outros (Assistência Odontológica) | R$ |  | - |  |
| **Total de benefícios mensais e diários** |  | R$ |  | - |

**Nota:** o valor informado deverá ser o custo real do insumo (descontado o valor eventualmente pago pelo empregado).

**MÓDULO 3 - INSUMOS DIVERSOS (uniformes e outros)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III** | **Insumos diversos** | **Valor (R$)** |
| A | Uniformes | R$ - |
| B | Outros (especificar) | R$ - |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Total de Insumos Diversos:** | R$ - |

**Nota:** Valores mensais por empregado.

**MÓDULO 4 - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

**Submódulo 4.1 - Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1** | **Encargos previdenciários e FGTS** | **%** | **Valor (R$)** |  |
| A | INSS |  | R$ | - |  |
| B | SESI OU SESC |  | R$ | - |  |
| C | SENAI OU SENAC |  | R$ | - |  |
| D | INCRA |  | R$ | - |  |
| E | Salário Educação |  | R$ | - |  |
| F | FGTS |  | R$ | - |  |
| G | Seguro acidente do trabalho (RAT xFAP) |  | R$ | - |  |
| H | SEBRAE |  | R$ | - |  |
| **Total** |  | **R$** | **-** |  |

**Submódulo 4.2 - 13º (décimo terceiro) Salário**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.2** | **13º Salário** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | 13º Salário |  | R$ - |
|  | **Subtotal** |  | R$ - |
| B | Incidência do Submódulo 4.1 sobre13º (décimo terceiro) Salário |  | R$ - |
| **Total** |  | R$ - |

**Submódulo 4.3 - Afastamento Maternidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.3** | **Afastamento Maternidade** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Afastamento Maternidade |  | R$ - |
| B | Incidência do submódulo 4.1 sobreafastamento maternidade |  | R$ - |
| **Total** |  | R$ - |

**Submódulo 4.4 – Provisão para Rescisão**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.4** | **Provisão para Rescisão** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Aviso prévio indenizado |  | R$ | - |  |
| B | Incidência do FGTS s/aviso prévioindenizado |  | R$ | - |  |
| C | Multa do FGTS e contribuiçõessociais s/aviso prévio indenizado |  | R$ | - |  |
| D | Aviso prévio trabalhado |  | R$ | - |  |
| E | Incidência do submódulo 4.1 s/avisoprévio trabalhado |  | R$ | - |  |
| F | Multa FGTS e contribuições sociaisdo aviso prévio trabalhado |  | R$ | - |  |
| **Total:** |  | R$ |  | - |

**Submódulo 4.5 - Custo de Reposição do Profissional Ausente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.5** | **Composição do custo de Reposição do Profissional Ausente** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Férias e terço constitucional de férias |  | R$ | - |  |  |
| B | Ausência por doença |  | R$ | - |  |  |
| C | Licença paternidade |  | R$ | - |  |  |
| D | Ausências legais |  | R$ | - |  |  |
| E | Ausência por acidente de trabalho |  | R$ | - |  |  |
| F | Outros (especificar) |  |  |
|  | **Subtotal** |  | R$ |  |  | - |
| G | Incidência do submódulo 4.1 sobre oCusto de Reposição |  | R$ | - |  |  |
| **Total:** |  | R$ |  | - |  |

**QUADRO RESUMO - MÓDULO 4: ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **Módulo 4 - Encargos Sociais e Trabalhistas** | **Valor (R$)** |
| 4.1 | Encargos Previdênciários, FGTS eoutras contribuições | R$ - |
| 4.2 | 13º (décimo terceiro) Salário | R$ - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.3 | Afastamento Maternidade | R$ - |
| 4.4 | Custo de Rescisão | R$ - |
| 4.5 | Custo de Reposição do ProfissionalAusente | R$ - |
| 4.6 | Outros (Especificar) |  |
| **Total:** | R$ - |

**MÓDULO 5 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1** | **Custos Indiretos, Tributos e Lucro** | **%** | **Valor (R$)** |  |
| A | Custos Indiretos |  | R$ | - |  |  |
| B | Lucro |  | R$ | - |  |  |
| C | Tributos |  | R$ | - |  |  |
| C.1 | Tributos Federais (especificar) |  | R$ | - |  |  |
| C.1.1 | PIS |  | R$ | - |  |  |
| C.1.2 | COFINS |  | R$ | - |  |  |
| C.2 | Tributos Estaduais (especificar) |  | R$ | - |  |  |
| C.3 | Tributos Municipais (especificar) |  | R$ | - |  |  |
| C.3.1 | ISSQN |  | R$ | - |  |  |
| C.4 | Outros Tributos (especificar) |  | R$ | - |  |  |
| **Total** | R$ |  | - |  |

**Nota(1):** Custos indiretos, tributos e lucro por empregado.

**Nota(2):** O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.

**Quadro-resumo do Custo por empregado – (Valor por empregado - Merendeira)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mão-de-Obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)** | **(R$)** |
| A | Módulo 1 - Composição daRemuneração | R$ |  | - |  |
| B | Módulo 2 - Benefícios Mensais eDiários | R$ |  | - |  |
| C | Módulo 3 - Insumos Diversos(uniformes e outros). | R$ |  | - |  |
| D | Módulo 4 - Encargos Sociais eTrabalhistas | R$ |  | - |  |
| **Subtotal (A + B + C + D):** | R$ |  | - |  |
| E | Módulo 5 - Custos Indiretos, Tributose Lucro | R$ |  | - |  |
| **Valor total por empregado:** |  | R$ |  | - |

|  |
| --- |
| **Nº Processo:** |
| **Licitação nº** |  |
| Dia / / às : horas |

**Discriminação dos Serviços (dados referentes à contratação) - Nutricionista**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A | Data de apresentação da proposta(dia/mês/ano) |  / /  |
| B | Município/UF |  |
| C | Ano, Acordo, Convenção ou SentençaNormativa em Dissídio Coletivo |  |
| D | Nº de meses de execução contratual | 12 meses |

**Identificação do Serviço**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Serviço** | **Unidade de Medida** | **Quantidade (total) a contratar (em** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **função da unidade de medida)** |
| **Nutricionista** |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados complementares para composição dos custos referente à mão-de-obra** |
| 1 | Tipo de serviço (mesmo serviço comcaracterísticas distintas) | **Nutricionista** |
| 2 | Salário normativo da categoriaprofissional | R$ - |
| 3 | Categoria profissional (vinculada àexecução contratual) | **Nutricionista** |
| 4 | Data base da categoria (dia/mês/ano) |  |
| 5 | Quantidade |  |

**MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **Composição da Remuneração** | **Valor (R$)** |
| A | Salário Base | R$ - |
| B | Adicional de periculosidade |  |
| C | Adicional de insalubridade |  |
| D | Adicional noturno |  |
| E | Hora noturna adicional |  |
| F | Adicional de hora extra |  |
| G | Outros (especificar) |  |
| **Total da Remuneração** | R$ - |

**MÓDULO 2 - BENEFÍCIOS MENSAIS E DIÁRIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II** | **Benefícios Mensais e Diários** | **Valor (R$)** |
| A | Transporte | R$ |  | - |  |
| A.1 | Desconto Transporte | R$ |  | - |  |
| B | Auxílio alimentação (vales, cestabásica etc.) | R$ |  | - |  |
| C | Assistência médica e familiar | R$ |  | - |  |
| D | Auxílio Creche |  |
| E | Seguro de vida, invalidez e funeral | R$ |  | - |  |
| F | Outros (Assistência Odontológica) | R$ |  | - |  |
| **Total de benefícios mensais e diários** |  | R$ |  | - |

**Nota:** o valor informado deverá ser o custo real do insumo (descontado o valor eventualmente pago pelo empregado).

**MÓDULO 3 - INSUMOS DIVERSOS (uniformes e outros)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III** | **Insumos diversos** | **Valor (R$)** |
| A | Uniformes | R$ - |
| B | Outros (especificar) | R$ - |
| **Total de Insumos Diversos:** | R$ - |

**Nota:** Valores mensais por empregado.

**MÓDULO 4 - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

**Submódulo 4.1 - Encargos previdenciários, FGTS e outras contribuições**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1** | **Encargos previdenciários e FGTS** | **%** | **Valor (R$)** |  |
| A | INSS |  | R$ | - |  |
| B | SESI OU SESC |  | R$ | - |  |
| C | SENAI OU SENAC |  | R$ | - |  |
| D | INCRA |  | R$ | - |  |
| E | Salário Educação |  | R$ | - |  |
| F | FGTS |  | R$ | - |  |
| G | Seguro acidente do trabalho (RAT xFAP) |  | R$ | - |  |
| H | SEBRAE |  | R$ | - |  |
| **Total** |  | **R$** | **-** |  |

**Submódulo 4.2 - 13º (décimo terceiro) Salário**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.2** | **13º Salário** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | 13º Salário |  | R$ - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Subtotal** |  | R$ - |  |
| B | Incidência do Submódulo 4.1 sobre13º (décimo terceiro) Salário |  | R$ - |  |
| **Total** |  | R$ - |  |

**Submódulo 4.3 - Afastamento Maternidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.3** | **Afastamento Maternidade** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Afastamento Maternidade |  | R$ - |
| B | Incidência do submódulo 4.1 sobreafastamento maternidade |  | R$ - |
| **Total** |  | R$ - |

**Submódulo 4.4 – Provisão para Rescisão**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.4** | **Provisão para Rescisão** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Aviso prévio indenizado |  | R$ | - |  |
| B | Incidência do FGTS s/aviso prévioindenizado |  | R$ | - |  |
| C | Multa do FGTS e contribuiçõessociais s/aviso prévio indenizado |  | R$ | - |  |
| D | Aviso prévio trabalhado |  | R$ | - |  |
| E | Incidência do submódulo 4.1 s/avisoprévio trabalhado |  | R$ | - |  |
| F | Multa FGTS e contribuições sociaisdo aviso prévio trabalhado |  | R$ | - |  |
| **Total:** |  | R$ |  | - |

**Submódulo 4.5 - Custo de Reposição do Profissional Ausente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.5** | **Composição do custo de Reposição do Profissional Ausente** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Férias e terço constitucional de férias |  | R$ | - |  |  |
| B | Ausência por doença |  | R$ | - |  |  |
| C | Licença paternidade |  | R$ | - |  |  |
| D | Ausências legais |  | R$ | - |  |  |
| E | Ausência por acidente de trabalho |  | R$ | - |  |  |
| F | Outros (especificar) |  |  |
|  | **Subtotal** |  | R$ |  |  | - |
| G | Incidência do submódulo 4.1 sobre oCusto de Reposição |  | R$ | - |  |  |
| **Total:** |  | R$ |  | - |  |

**QUADRO RESUMO - MÓDULO 4: ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **Módulo 4 - Encargos Sociais e Trabalhistas** | **Valor (R$)** |
| 4.1 | Encargos Previdênciários, FGTS eoutras contribuições | R$ |  | - |  |
| 4.2 | 13º (décimo terceiro) Salário | R$ |  | - |  |
| 4.3 | Afastamento Maternidade | R$ |  | - |  |
| 4.4 | Custo de Rescisão | R$ |  | - |  |
| 4.5 | Custo de Reposição do ProfissionalAusente | R$ |  | - |  |
| 4.6 | Outros (Especificar) |  |
| **Total:** |  | R$ |  | - |

**MÓDULO 5 - CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1** | **Custos Indiretos, Tributos e Lucro** | **%** | **Valor (R$)** |
| A | Custos Indiretos |  | R$ | - |
| B | Lucro |  | R$ | - |
| C | Tributos |  | R$ | - |
| C.1 | Tributos Federais (especificar) |  | R$ | - |
| C.1.1 | PIS |  | R$ | - |
| C.1.2 | COFINS |  | R$ | - |
| C.2 | Tributos Estaduais (especificar) |  | R$ | - |
| C.3 | Tributos Municipais (especificar) |  | R$ | - |
| C.3.1 | ISSQN |  | R$ | - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C.4 | Outros Tributos (especificar) |  | R$ - |  |
| **Total** | R$ - |  |

**Nota(1):** Custos indiretos, tributos e lucro por empregado.

**Nota(2):** O valor referente a tributos é obtido aplicando-se o percentual sobre o valor do faturamento.

**Quadro-resumo do Custo por empregado – (Valor por empregado - Nutricionista)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mão-de-Obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)** | **(R$)** |
| A | Módulo 1 - Composição daRemuneração | R$ |  | - |  |
| B | Módulo 2 - Benefícios Mensais eDiários | R$ |  | - |  |
| C | Módulo 3 - Insumos Diversos(uniformes e outros). | R$ |  | - |  |
| D | Módulo 4 - Encargos Sociais eTrabalhistas | R$ |  | - |  |
| **Subtotal (A + B + C + D):** | R$ |  | - |  |
| E | Módulo 5 - Custos Indiretos, Tributose Lucro | R$ |  | - |  |
| **Valor total por empregado:** |  | R$ |  | - |