



**SÉTIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO CELEBRADO
ENTRE O MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE, POR
INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE,
E A EMPRESA ARTEBRILHO MULTISERVIÇOS LTDA.**

INSTRUMENTO JURÍDICO: 01.2021.2302.0336.07.00

O Município de Belo Horizonte, inscrito no CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, com sede na Avenida Afonso Pena, nº 2336, bairro Funcionários, na cidade de Belo Horizonte/MG, neste ato representada pelo seu Secretário, Danilo Borges Matias, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa **ARTEBRILHO MULTISERVIÇOS LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.655.416/0001-97, sediada na Rua Primeiro de Maio, nº 131, Bairro Cachoeirinha, Belo Horizonte/MG – CEP: 31130-130, representada por Alexandre José da Silva, doravante designada CONTRATADA, em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo ao Contrato nº 01.038.914.21.04, decorrente do Processo nº 04.000.084.21.59, Pregão Eletrônico nº 006/2021, mediante as cláusulas a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1 O objeto do presente instrumento é **CONCEDER O REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO** para inserir na planilha de composição de custos o adicional de insalubridade referente a 646 (seiscentos e quarenta e seis), conforme planilha demonstrativa Anexo VI, a partir de 02 de agosto de 2024, nos termos do artigo 65, inciso II, alínea d, da Lei nº 8.666/93 e da cláusula quinta subitem 5.1.1 do contrato firmado entre as partes.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VALOR

2.1 O valor global **passará de R\$ 51.543.060,58** (cinquenta e um milhões quinhentos e quarenta e três mil e sessenta reais e cinquenta e oito centavos) **para R\$ 55.576.287,49** (cinquenta e cinco milhões, quinhentos e setenta e seis mil, duzentos e oitenta e sete reais e quarenta e nove centavos), **representando um aumento de R\$4.033.226,91** (quatro milhões, trinta e três mil, duzentos e vinte e seis reais e noventa e um centavos), conforme Anexo I – Memória de Cálculo.

2.2 Os Anexos II a V, planilha de composição de preço, consistem no detalhamento dos valores para os cargos em que as lotações tiveram reconhecidas a inclusão do adicional de insalubridade.



3. CLÁUSULA TERCEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta do Município na dotação discriminada abaixo:

2302 3401 10 301 157 2690 0001 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 302 114 2936 0001 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 302 114 2936 0002 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 305 028 2829 0003 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 302 114 2936 0003 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 301 157 2690 0001 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 302 114 2936 0001 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 305 028 2829 0003 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 302 114 2936 0002 339037 03 1600000 0000
2302 3401 10 302 114 2936 0003 339037 03 1600000 0000

4. CLÁUSULA QUARTA – RATIFICAÇÃO

4.1. Ficam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato originário, naquilo que não contrariem o presente aditivo.

5. CLÁUSULA QUINTA – PUBLICAÇÃO

5.1 A CONTRATANTE providenciará a publicação do extrato do presente instrumento no Diário Oficial da Município - DOM, de acordo com o prescrito no artigo 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666, de 1993.

Para validade do pactuado, o presente TERMO ADITIVO é assinado pelas partes em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Belo Horizonte, de..... de 20.....

Alexandre José da Silva
ARTEBRILHO MULTISERVIÇOS LTDA.

Danilo Borges Matias
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



ANEXO I MEMÓRIA DE CÁLCULO- IMPACTO FINANCEIRO

MEMÓRIA DE CÁLCULO - INSALUBRIDADE

ITEM	QUANT DE VAGAS	QTDE CARGOS	SEM INSALUBRIDADE / CONTRATO ATUAL POR CARGO			COM INSALUBRIDADE / TERMO ADITIVO POR CARGO			IMPACTO CUSTO MENSAL UNIT [A - B]	QTDE VAGAS C/ INSAL	QTDE MESES [2]	CUSTO TOTAL CONTRATO
			SALÁRIO	REUMERAÇÃO MENSAL	CUSTO MENSAL [A]	INSAL %	REUMERAÇÃO MENSAL	CUSTO MENSAL [B]				
1	CARGO 02 - AUXILIAR ADMIONISTRATIVO [6 HORAS DIÁRIAS]	26	1.546,24	1.546,24	3.187,16	20%	1.828,64	3.754,74	567,58		0	-
2	CARGO 12 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (12X36 DIA)	89	2.267,85	2.267,85	4.985,59	20%	2.550,25	5.553,17	567,58		0	-
3	CARGO 13 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (12X36 NOITE)	42	2.267,85	2.783,76	6.022,45	20%	3.066,16	6.590,03	567,58		11	-
4	CARGO 03 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (8 HORAS DIÁRIAS)	668	2.267,85	2.267,85	5.263,06	20%	2.550,25	5.830,64	567,58	646	11	4.033.226,91
TOTAL		825										

BASE DE CÁLCULO INSALUBRIDADE SALÁRIO MÍNIMO 2024	1.412,00
--	----------

CUSTO MENSAL	4.295.247,91
--------------	--------------

IMPACTO TOTAL CUSTO CONTRATO	4.033.226,91
------------------------------	--------------

- [1] NO CONTRATO ATUAL CONSTA INSALUBRIDADE NO VALOR DE R\$ 640,00
[2] DATA DE EMISSÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO ATÉ A DATA FINAL DE VIGÊNCIA DO CONTRATO [SET/24]
[3] INCLUI TODA DEMANDA ARTEBRILHO - COM LAUDOS ENVIADOS



ANEXO II

PREFEITURA DE BELO HORIZONTE

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇO

FUNÇÃO	JORNADA	SALÁRIO HORA
02 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO [6 HORAS DIÁRIAS]	150	R\$ 10,31
I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		
	QUANTIDADE	VALOR MENSAL
1 Salário		R\$ 1.546,24
2 Adicional Insalubridade	20%	R\$ 282,40
3 Adicional Periculosidade	0%	R\$ 0,00
4 Hora Extra	0	R\$ 0,00
5 Hora Extra 100%	0	R\$ 0,00
6 Hora noturna adicional	0	R\$ 0,00
7 Adicional Noturno	0	R\$ 0,00
8 Adicional 100%	0	R\$ 0,00
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 1.828,64
II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR		
	%	VALOR MENSAL
1 INSS	20,00%	R\$ 365,73
2 SEFI ou SESC	1,50%	R\$ 27,43
3 SENAI ou SENAC	1,00%	R\$ 18,29
4 INCRA	0,20%	R\$ 3,66
GRUPO A		
5 Salário educação	2,50%	R\$ 45,72
6 FGTS	8,00%	R\$ 146,29
7 Seguro acidente do trabalho	3,16%	R\$ 57,79
8 SEBRAE	0,60%	R\$ 10,97
Total do GRUPO A	36,96%	R\$ 675,87
9 Férias	11,11%	R\$ 203,16
10 Auxílio doença	0,01%	R\$ 0,18
11 Licença maternidade	0,03%	R\$ 0,55
12 Licença paternidade	0,01%	R\$ 0,18
GRUPO B		
13 Faltas legais	0,02%	R\$ 0,37
14 Acidente de trabalho	0,01%	R\$ 0,18
15 Aviso Prévio	0,02%	R\$ 0,37
16 13º Salário	8,33%	R\$ 152,33
Total do GRUPO B	19,54%	R\$ 357,32
17 Indenizações - rescisões s/ justa causa	0,01%	R\$ 0,18
GRUPO C		
Total do GRUPO C	0,01%	R\$ 0,18
GRUPO D		
18 Incidência dos encargos do grupo "A" sobre o grupo "B" (% do grupo "A" x % do Grupo "B")	7,22%	R\$ 132,06
Total do GRUPO D	7,22%	R\$ 132,06
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR	63,73%	R\$ 1.165,43
III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		
	DESCONTADO DO TRABALHADOR	VALOR MENSAL
1 Vale Transporte	R\$ 92,77	R\$ 64,73
2 Vale Alimentação	R\$ 0,00	R\$ 0,00
3 Uniformes	---	R\$ 0,00
4 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (PAF ou PAO)	---	R\$ 0,00
5 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Seguro de Vida)	---	R\$ 0,00
6 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Dia do Trabalho)	---	R\$ 0,00
7 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS	---	R\$ 0,00
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 64,73
IV - SUBTOTAL POR TRABALHADOR		
		VALOR MENSAL
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 1.828,64
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR		R\$ 1.165,43
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 64,73
SUBTOTAL POR TRABALHADOR		R\$ 3.058,80
V - ADMINISTRAÇÃO INCIDENTE SOBRE SUBTOTAL POR TRABALHADOR		
TOTAL ADMINISTRAÇÃO	5,26%	R\$ 160,89
VI - TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		
TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		R\$ 3.219,69
VII - TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO		
	%	MENSAL
1 PIS	1,65%	R\$ 61,95
2 COFINS	7,60%	R\$ 285,36
3 ISS	5,00%	R\$ 187,74
4	0,00%	R\$ 0,00
5	0,00%	R\$ 0,00
TOTAL DOS TRIBUTOS	14,25%	R\$ 535,05
VIII - TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR		
	%	MENSAL
DIVISOR: 100% - (% TOTAL DOS TRIBUTOS)	85,75%	---
TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR	100,00%	R\$ 3.754,74
(TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS / DIVISOR)		
IX - TOTAL MENSAL		
	QUANTIDADE DE EMPREGADOS	TOTAL MENSAL
	26	R\$ 97.623,29
X - TOTAL GLOBAL		
	Nº MESES	TOTAL GLOBAL
	12	R\$ 1.171.479,54



ANEXO III

PREFEITURA DE BELO HORIZONTE

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇO

FUNÇÃO	JORNADA	SALÁRIO HORA
12 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (12X36 DIA)	210	R\$ 10,80
I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR	QUANTIDADE	VALOR MENSAL
1 Salário		R\$ 2.267,85
2 Adicional Periculosidade		
3 Adicional Insalubridade	20%	R\$ 282,40
4 Hora Extra	0	R\$ 0,00
5 Hora Extra 100%	0	R\$ 0,00
6 Hora noturna adicional	0	R\$ 0,00
7 Adicional Noturno	0	R\$ 0,00
8 Adicional 100%	0	R\$ 0,00
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 2.550,25
II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR	%	VALOR MENSAL
1 INSS	20,00%	R\$ 510,05
2 SESI ou SESC	1,50%	R\$ 38,25
3 SENAI ou SENAC	1,00%	R\$ 25,50
4 INCRA	0,20%	R\$ 5,10
GRUPO A 5 Salário educação	2,50%	R\$ 63,76
6 FGTS	8,00%	R\$ 204,02
7 Seguro acidente do trabalho	3,16%	R\$ 80,59
8 SEBRAE	0,60%	R\$ 15,30
Total do GRUPO A	36,96%	R\$ 942,57
9 Férias	11,11%	R\$ 283,33
10 Auxílio doença	0,01%	R\$ 0,26
11 Licença maternidade	0,03%	R\$ 0,77
12 Licença paternidade	0,01%	R\$ 0,26
GRUPO B 13 Faltas legais	0,02%	R\$ 0,51
14 Acidente de trabalho	0,01%	R\$ 0,26
15 Aviso Prévio	0,02%	R\$ 0,51
16 13º Salário	8,33%	R\$ 212,44
Total do GRUPO B	19,54%	R\$ 498,32
17 Indenizações - rescisões s/ justa causa	0,01%	R\$ 0,26
GRUPO C Total do GRUPO C	0,01%	R\$ 0,26
GRUPO D 18 Incidência dos encargos do grupo "A" sobre o grupo "B" (% do grupo "A" x % do Grupo "B")	7,22%	R\$ 184,18
Total do GRUPO D	7,22%	R\$ 184,18
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR	63,73%	R\$ 1.625,32
III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR	DESCONTADO DO TRABALHADOR	VALOR MENSAL
1 Vale Transporte	R\$ 136,07	R\$ 21,43
2 Vale Alimentação	R\$ 27,24	R\$ 326,88
3 Uniformes	---	R\$ 0,00
4 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (PAF ou PAO)	---	R\$ 0,00
5 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Seguro de Vida)	---	R\$ 0,00
6 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Dia do Trabalho)	---	R\$ 0,00
7 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS	---	R\$ 0,00
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 348,31
IV - SUBTOTAL POR TRABALHADOR		VALOR MENSAL
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 2.550,25
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR		R\$ 1.625,32
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 348,31
SUBTOTAL POR TRABALHADOR		R\$ 4.523,88
V - ADMINISTRAÇÃO INCIDENTE SOBRE SUBTOTAL POR TRABALHADOR	%	VALOR MENSAL
TOTAL ADMINISTRAÇÃO	5,26%	R\$ 237,96
VI - TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		VALOR MENSAL
TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		R\$ 4.761,84
VII - TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO	%	MENSAL
1 PIS	1,65%	R\$ 91,63
2 COFINS	7,60%	R\$ 422,04
3 ISS	5,00%	R\$ 277,66
4	0,00%	R\$ 0,00
5	0,00%	R\$ 0,00
TOTAL DOS TRIBUTOS	14,25%	R\$ 791,33
VIII - TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR	%	MENSAL
DIVISOR: 100% - (% TOTAL DOS TRIBUTOS)	85,75%	---
TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR	100,00%	R\$ 5.553,17
(TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS / DIVISOR)		
IX - TOTAL MENSAL	QUANTIDADE DE EMPREGADOS	TOTAL MENSAL
	26	R\$ 144.382,36
X - TOTAL GLOBAL	Nº MESES	TOTAL GLOBAL
	12	R\$ 1.732.588,31



ANEXO IV

PREFEITURA DE BELO HORIZONTE

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇO

FUNÇÃO	JORNADA	SALÁRIO HORA
13 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (12X36 NOITE)	210	R\$ 10,80
I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		
	QUANTIDADE	VALOR MENSAL
1 Salário		R\$ 2.267,85
2 Adicional Periculosidade		R\$ 0,00
3 Adicional Insalubridade	20%	R\$ 282,40
4 Hora Extra		R\$ 0,00
5 Hora Extra 100%	0	R\$ 0,00
6 Hora noturna adicional	120	R\$ 515,91
7 Adicional Noturno	0	R\$ 0,00
8 Adicional 100%	0	R\$ 0,00
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 3.066,16
II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR		
	%	VALOR MENSAL
1 INSS	20,00%	R\$ 613,23
2 SESI ou SESC	1,50%	R\$ 45,99
3 SENAI ou SENAC	1,00%	R\$ 30,66
4 INCRA	0,20%	R\$ 6,13
GRUPO A 5 Salário educação	2,50%	R\$ 76,65
6 FGTS	8,00%	R\$ 245,29
7 Seguro acidente do trabalho	3,16%	R\$ 96,89
8 SEBRAE	0,60%	R\$ 18,40
Total do GRUPO A	36,96%	R\$ 1.133,25
9 Férias	11,11%	R\$ 340,65
10 Auxílio doença	0,01%	R\$ 0,31
11 Licença maternidade	0,03%	R\$ 0,92
12 Licença paternidade	0,01%	R\$ 0,31
GRUPO B 13 Faltas legais	0,02%	R\$ 0,61
14 Acidente de trabalho	0,01%	R\$ 0,31
15 Aviso Prévio	0,02%	R\$ 0,61
16 13º Salário	8,33%	R\$ 255,41
Total do GRUPO B	19,54%	R\$ 599,13
GRUPO C 17 Indenizações - rescisões s/ justa causa	0,01%	R\$ 0,31
Total do GRUPO C	0,01%	R\$ 0,31
GRUPO D 18 Incidência dos encargos do grupo "A" sobre o grupo "B" (% do grupo "A" x % do Grupo "B")	7,22%	R\$ 221,44
Total do GRUPO D	7,22%	R\$ 221,44
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR	63,73%	R\$ 1.954,12
III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		
	DESCONTADO DO TRABALHADOR	VALOR MENSAL
1 Vale Transporte	R\$ 136,07	R\$ 21,43
2 Vale Alimentação	R\$ 27,24	R\$ 326,85
3 Uniformes	---	R\$ 0,00
4 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (PAF ou PAO)	---	R\$ 0,00
5 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Seguro de Vida)	---	R\$ 0,00
6 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Dia do Trabalho)	---	R\$ 0,00
7 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS	---	R\$ 0,00
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 348,28
IV - SUBTOTAL POR TRABALHADOR		
		VALOR MENSAL
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 3.066,16
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR		R\$ 1.954,12
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 348,28
SUBTOTAL POR TRABALHADOR		R\$ 5.368,56
V - ADMINISTRAÇÃO INCIDENTE SOBRE SUBTOTAL POR TRABALHADOR		
	%	VALOR MENSAL
TOTAL ADMINISTRAÇÃO	5,26%	R\$ 282,39
VI - TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		
		VALOR MENSAL
TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		R\$ 5.650,95
VII - TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO		
	%	MENSAL
1 PIS	1,65%	R\$ 108,74
2 COFINS	7,60%	R\$ 500,84
3 ISS	5,00%	R\$ 329,50
4	0,00%	R\$ 0,00
5	0,00%	R\$ 0,00
TOTAL DOS TRIBUTOS	14,25%	R\$ 939,08
VIII - TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR		
	%	MENSAL
DIVISOR: 100% - (% TOTAL DOS TRIBUTOS)	85,75%	---
TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR	100,00%	R\$ 6.590,03
(TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS / DIVISOR)		
IX - TOTAL MENSAL		
	QUANTIDADE DE EMPREGADOS	TOTAL MENSAL
	26	R\$ 171.340,79
X - TOTAL GLOBAL		
	Nº MESES	TOTAL GLOBAL
	12	R\$ 2.056.089,50

Avenida Afonso Pena, n.º 2.336, Bairro Savassi, CEP 30.130-012

Belo Horizonte, MG - Telefone (31) 3277-7715/ 7718/ 7778 E-mail: contratos.smsa@pbh.gov.br



ANEXO V

PREFEITURA DE BELO HORIZONTE

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇO

FUNÇÃO	JORNADA	SALÁRIO HORA
03 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (8 HORAS DIÁRIAS)		
I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR	QUANTIDADE	VALOR MENSAL
1 Salário		R\$ 2.267,85
2 Adicional Periculosidade		R\$ 0,00
3 Adicional Insalubridade	20%	R\$ 282,40
4 Hora Extra	0	R\$ 0,00
5 Hora Extra 100%	0	R\$ 0,00
6 Hora noturna adicional	0	R\$ 0,00
7 Adicional Noturno	0	R\$ 0,00
8 Adicional 100%	0	R\$ 0,00
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 2.550,25
II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR	%	VALOR MENSAL
1 INSS	20,00%	R\$ 510,05
2 SESI ou SESC	1,50%	R\$ 38,25
3 SENAI ou SENAC	1,00%	R\$ 25,50
4 INCRA	0,20%	R\$ 5,10
GRUPO A 5 Salário educação	2,50%	R\$ 63,76
6 FGTS	8,00%	R\$ 204,02
7 Seguro acidente do trabalho	3,16%	R\$ 80,59
8 SEBRAE	0,60%	R\$ 15,30
Total do GRUPO A	36,96%	R\$ 942,57
9 Férias	11,11%	R\$ 283,33
10 Auxílio doença	0,01%	R\$ 0,26
11 Licença maternidade	0,03%	R\$ 0,77
12 Licença paternidade	0,01%	R\$ 0,26
GRUPO B 13 Faltas legais	0,02%	R\$ 0,51
14 Acidente de trabalho	0,01%	R\$ 0,26
15 Aviso Prévio	0,02%	R\$ 0,51
16 13º Salário	8,33%	R\$ 212,44
Total do GRUPO B	19,54%	R\$ 498,32
GRUPO C 17 Indenizações - rescisões s/ justa causa	0,01%	R\$ 0,26
Total do GRUPO C	0,01%	R\$ 0,26
GRUPO D 18 Incidência dos encargos do grupo "A" sobre o grupo "B" (% do grupo "A" x % do Grupo "B")	7,22%	R\$ 184,18
Total do GRUPO D	7,22%	R\$ 184,18
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR	63,73%	R\$ 1.625,32
III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR	DESCONTADO DO TRABALHADOR	VALOR MENSAL
1 Vale Transporte	R\$ 136,07	R\$ 94,93
2 Vale Alimentação	R\$ 0,00	R\$ 479,42
3 Uniformes	---	R\$ 0,00
4 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (PAF ou PAO)	---	R\$ 0,00
5 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Seguro de Vida)	---	R\$ 0,00
6 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS (Dia do Trabalho)	---	R\$ 0,00
7 BENEFÍCIO CCT ou OUTROS CUSTOS	---	R\$ 0,00
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 574,35
IV - SUBTOTAL POR TRABALHADOR		VALOR MENSAL
TOTAL I - REMUNERAÇÃO POR TRABALHADOR		R\$ 2.550,25
TOTAL II - ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS POR TRABALHADOR		R\$ 1.625,32
TOTAL III - INSUMOS DE MÃO DE OBRA POR TRABALHADOR		R\$ 574,35
SUBTOTAL POR TRABALHADOR		R\$ 4.749,92
V - ADMINISTRAÇÃO INCIDENTE SOBRE SUBTOTAL POR TRABALHADOR	%	VALOR MENSAL
TOTAL ADMINISTRAÇÃO	5,26%	R\$ 249,85
VI - TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		VALOR MENSAL
TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS		R\$ 4.999,77
VII - TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE O FATURAMENTO	%	MENSAL
1 PIS	1,65%	R\$ 96,21
2 COFINS	7,60%	R\$ 443,13
3 ISS	5,00%	R\$ 291,53
4	0,00%	R\$ 0,00
5	0,00%	R\$ 0,00
TOTAL DOS TRIBUTOS	14,25%	R\$ 830,87
VIII - TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR	%	MENSAL
DIVISOR: 100% - (% TOTAL DOS TRIBUTOS)	85,75%	---
TOTAL MENSAL POR TRABALHADOR	100,00%	R\$ 5.830,64
(TOTAL POR TRABALHADOR ANTES DOS IMPOSTOS / DIVISOR)		
IX - TOTAL MENSAL	QUANTIDADE DE EMPREGADOS	TOTAL MENSAL
	668	R\$ 3.894.865,32
X - TOTAL GLOBAL	Nº MESES	TOTAL GLOBAL
	12	R\$ 46.738.383,81



ANEXO VI

UNIDADE	QTD FUNCIONARIOS	UNIDADES
CENTRO DE SAUDE	408	166
URS	78	6
UPA	65	8
CERSAM	53	14
CEM	23	8
CREAB	19	11
TOTAL	646	213