

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ

ENCARGOS SOCIAIS



AMPLIAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE

FORTALEZA-CE

CRO-CE

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ

TABELA DE ENCARGOS SOCIAIS

OBRA:	AMPLIAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	DATA : 17/01/2025		BDI : 27,12%	
DESCRIÇÃO:	AMPLIAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	FONTE	VERSÃO	HORA	MES
		ORSE	2024/11	112,54%	70,11%
		SEINFRA	028.1 COM DESONERAÇÃO	84,44%	47,48%
		SINAPI	2024/11 COM DESONERAÇÃO	85,06%	47,67%
LOCAL:	RUA GONÇALVES LÊDO, Nº 1655 E 1635, BAIRRO JOAQUIM TÁVORA, MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	Composições Próprias	PRÓPRIA	0,00%	0,00%
CLIENTE:	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ - CRO-CE				

COD	DESCRIÇÃO	HORISTA %	MENSALISTA %
A	GRUPO A		
A1	INSS	0,00%	0,00%
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	0,00%	0,00%
	TOTAL	16,80%	16,80%
B	GRUPO B		
B1	Repouso Semanal Remunerado	17,86%	0,00%
B2	Feriados	3,71%	0,00%
B3	Auxílio - Enfermidade	0,86%	0,64%
B4	13º Salário	11,10%	8,33%
B5	Licença Paternidade	0,06%	0,04%
B6	Faltas Justificadas	0,74%	0,56%
B7	Dias de Chuvas	1,66%	0,00%
B8	Auxílio Acidente de Trabalho	0,10%	0,08%
B9	Férias Gozadas	13,56%	10,18%
B10	Salário Maternidade	0,04%	0,03%
	TOTAL	49,69%	19,86%
C	GRUPO C		
C1	Aviso Prévio Indenizado	5,56%	4,17%
C2	Aviso Prévio Trabalhado	0,13%	0,10%
C3	Férias Indenizadas	0,94%	0,71%
C4	Depósito Rescisão Sem Justa Causa	2,65%	1,99%
C5	Indenização Adicional	0,47%	0,35%
	TOTAL	9,75%	7,32%
D	GRUPO D		
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	8,35%	3,34%
D2	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado	0,47%	0,35%
	TOTAL	8,82%	3,69%

A + B + C + D =
85,06%
47,67%

	TABELA DE ENCARGOS SOCIAIS					
	OBRA:	CONSTRUÇÃO DA NOVA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	DATA : 17/01/2025		BDI : 27,12%	
	DESCRIÇÃO:	CONSTRUÇÃO DA NOVA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	FORTE	VERSÃO	HORA	MES
			ORSE	2024/11	112,54%	70,11%
			SEINFRA	028.1 COM DESONERAÇÃO	84,44%	47,48%
			SINAPI	2024/11 COM DESONERAÇÃO	85,06%	47,67%
LOCAL:	RUA GONÇALVES LÊDO, Nº 1655 E 1635, BAIRRO JOAQUIM TÁVORA, MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	Composições Próprias	PRÓPRIA	0,00%	0,00%	
CLIENTE:	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ - CRO-CE					

COD	DESCRIÇÃO	HORISTA %	MENSALISTA %
A	GRUPO A		
A1	INSS	0,00%	0,00%
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	0,00%	0,00%
	TOTAL	16,80%	16,80%
B	GRUPO B		
B1	Repouso Semanal Remunerado	17,85%	0,00%
B2	Feriados	3,71%	0,00%
B3	Auxílio - Enfermidade	0,87%	0,66%
B4	13º Salário	11,03%	8,33%
B5	Licença PaternidadeE	0,07%	0,05%
B6	Faltas Justificadas	0,74%	0,56%
B7	Dias de Chuvas	1,59%	0,00%
B8	Auxílio Acidente de Trabalho	0,11%	0,08%
B9	Férias Gozadas	12,35%	9,33%
B10	Salário Maternidade	0,04%	0,03%
	TOTAL	48,36%	19,04%
C	GRUPO C		
C1	Aviso Prévio Indenizado	5,52%	4,17%
C2	Aviso Prévio Trabalhado	0,13%	0,10%
C3	Férias Indenizadas	1,72%	1,30%
C4	Depósito Rescisão Sem Justa Causa	2,87%	2,17%
C5	Indenização Adicional	0,46%	0,35%
	TOTAL	10,70%	8,09%
D	GRUPO D		
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	8,12%	3,20%
D2	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado	0,46%	0,35%
	TOTAL	8,58%	3,55%

A + B + C + D =
84,44%
47,48%



TABELA DE ENCARGOS SOCIAIS			
OBRA:	CONSTRUÇÃO DA NOVA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	DATA : 17/01/2025	
DESCRÇÃO:	CONSTRUÇÃO DA NOVA SEDE DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ (CRO – CE) NO MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE	BDI : 27,12%	
LOCAL:	RUA GONÇALVES LÊDO, Nº 1655 E 1635, BAIRRO JOAQUIM TÁVORA, MUNICÍPIO DE FORTALEZA-CE		
CLIENTE:	CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO CEARÁ - CRO-CE		
		FORTE	VERSÃO
		ORSE	2024/11
		SEINFRA	028.1 COM DESONERAÇÃO
		SINAPI	2024/11 COM DESONERAÇÃO
		Composições Próprias	PRÓPRIA
		HORA	MES
		112,54%	70,11%
		84,44%	47,48%
		85,06%	47,67%
		0,00%	0,00%

COD	DESCRIÇÃO	HORISTA %	MENSALISTA %
A	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	0,00%	0,00%
	TOTAL	36,80%	36,80%
B	GRUPO B		
B1	Repouso Semanal Remunerado	17,87%	0,00%
B2	Feriados	3,93%	0,00%
B3	Auxílio - Enfermidade	0,85%	0,64%
B4	13º Salário	10,98%	8,33%
B5	Licença Paternidade	0,06%	0,04%
B6	Faltas Justificadas	0,73%	0,56%
B7	Dias de Chuvas	1,51%	0,00%
B8	Auxílio Acidente de Trabalho	0,10%	0,08%
B9	Férias Gozadas	11,37%	8,64%
B10	Salário Maternidade	0,04%	0,03%
	TOTAL	47,44%	18,32%
C	GRUPO C		
C1	Aviso Prévio Indenizado	4,83%	3,67%
C2	Aviso Prévio Trabalhado	0,11%	0,09%
C3	Férias Indenizadas	2,35%	1,79%
C4	Depósito Rescisão Sem Justa Causa	2,71%	2,06%
C5	Indenização Adicional	0,41%	0,31%
	TOTAL	10,41%	7,92%
D	GRUPO D		
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	17,46%	6,74%
D2	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado	0,43%	0,33%
	TOTAL	17,89%	7,07%

A + B + C + D = 112,54% 70,11%