

Apêndice 14 – Encargos Sociais – Pará

PARÁ						VIGÊNCIA A PARTIR DE 12/2022			
ENCARGOS SOCIAIS SOBRE A MÃO DE OBRA									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	COM DESONERAÇÃO		SEM DESONERAÇÃO					
		HORISTA %	MENSALISTA %	HORISTA %	MENSALISTA %				
GRUPO A									
A1	INSS	0,00%	0,00%	20,00%	20,00%				
A2	SESI	1,50%	1,50%	1,50%	1,50%				
A3	SENAI	1,00%	1,00%	1,00%	1,00%				
A4	INCRA	0,20%	0,20%	0,20%	0,20%				
A5	SEBRAE	0,60%	0,60%	0,60%	0,60%				
A6	Salário Educação	2,50%	2,50%	2,50%	2,50%				
A7	Seguro Contra Acidentes de Trabalho	3,00%	3,00%	3,00%	3,00%				
A8	FGTS	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%				
A9	SECONCI	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%				
A	Total	16,80%	16,80%	36,80%	36,80%				
GRUPO B									
B1	Repouso Semanal Remunerado	18,13%	Não incide	18,13%	Não incide				
B2	Feriados	4,16%	Não incide	4,16%	Não incide				
B3	Auxílio - Enfermidade	0,89%	0,66%	0,89%	0,66%				
B4	13º Salário	11,23%	8,33%	11,23%	8,33%				
B5	Licença Paternidade	0,07%	0,05%	0,07%	0,05%				
B6	Faltas Justificadas	0,75%	0,56%	0,75%	0,56%				
B7	Dias de Chuvas	2,75%	Não incide	2,75%	Não incide				
B8	Auxílio Acidente de Trabalho	0,11%	0,08%	0,11%	0,08%				
B9	Férias Gozadas	13,17%	9,77%	13,17%	9,77%				
B10	Salário Maternidade	0,04%	0,03%	0,04%	0,03%				
B	Total	51,30%	19,48%	51,30%	19,48%				
GRUPO C									
C1	Aviso Prévio Indenizado	5,82%	4,32%	5,82%	4,32%				
C2	Aviso Prévio Trabalhado	0,14%	0,10%	0,14%	0,10%				
C3	Férias Indenizadas	1,82%	1,35%	1,82%	1,35%				
C4	Depósito Rescisão Sem Justa Causa	2,89%	2,14%	2,89%	2,14%				
C5	Indenização Adicional	0,49%	0,36%	0,49%	0,36%				
C	Total	11,16%	8,27%	11,16%	8,27%				
GRUPO D									
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	8,62%	3,27%	18,88%	7,17%				
D2	Reincidência de Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado	0,49%	0,36%	0,52%	0,38%				
D	Total	9,11%	3,63%	19,40%	7,55%				
TOTAL(A+B+C+D)		88,37%	48,18%	118,66%	72,10%				

Fonte: Informação Dias de Chuva – INMET



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2073587

Anexo/Sequencial: 11

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Ana Beatriz de Souza Oliveira, **CPF:** ***.074.172-**

Em: 26/04/2023 15:28:47

Aut. Assinatura: 9f9b992531d256f08fbb4737debc1b6e35d52f8e2a5376de27a6658449444a59



Identificador de autenticação: 63d12d6f-28fa-429d-8407-54d163d9fd20

Confira a autenticidade deste documento em
<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>