

**Anexos do Edital – Concorrência Eletrônica nº 90004/2024 — Instituto Federal Catarinense - *campus*
Araquari**

Anexo V do Edital

MODELO DE DECLARAÇÃO DE OPTANTE OU NÃO OPTANTE PELA DESONERAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Processo Administrativo nº 23349.002467/2024–37

**Concorrência Eletrônica nº 90004/2024
Instituto Federal Catarinense - *campus* Araquari**

(Utilizar papel timbrado da empresa licitante)

DECLARAÇÃO DE OPTANTE OU NÃO OPTANTE PELA DESONERAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Declaramos para os devidos fins que a empresa (RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA, inscrita no CNPJ nº.
_____):

() Não é optante pela desoneração da folha de pagamento e fará os recolhimentos referentes às contribuições previdenciárias, na alíquota de 20% (vinte por cento), sobre o total da remuneração paga aos segurados empregados, de acordo com a Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991.

() É optante pela desoneração da folha de pagamento e fará os recolhimentos referentes às contribuições previdenciárias, na alíquota de 4,5% (quatro e meio por cento), sobre o valor da receita bruta, de acordo com as Leis nº 12.546/2011 de 14 de dezembro de 2011, nº 12.844/20013 de 19 de julho de 2013 e nº 13.161/2015 de 31 de agosto de 2015.

Declaramos, ainda, que esta não retrocederá e não voltará a quantificar as contribuições previdenciárias, tendo em vista a natureza irretratável da referida opção.