

| RELAÇÃO DOS NOMES DOS EMPREGADOS CONTRATADOS PELAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS<br>TERCEIRIZADOS - RET |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| LEI MUNICIPAL Nº 14.666/2013 DECRETO MUNICIPAL Nº 18.183/2013 ORDEM DE SERVIÇO RMG 02/2020                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
| ÓRGÃO CONTRATANTE:                                                                                         | Rede Municipal Dr Mário Gatti de Urgência, Emergência e Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| CONTRATADA:                                                                                                | IDEC SAÚDE LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |
| CNPJ:                                                                                                      | 00.205.480/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |
| Nº DO PROCESSO:                                                                                            | HMMG.2024.00002321-33                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |
| Nº DO TERMO:                                                                                               | H00092/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |
| OBJETO:                                                                                                    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL, INCLUINDO SERVIÇOS MULTIPROFISSIONAIS NA ÁREA AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL (ASB), EM REGIME PRESENCIAL E SOBREAVISO DE CARÁTER SUPLEMENTAR AOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE. |                                     |
| PERÍODO DE VIGÊNCIA:                                                                                       | INÍCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FIM                                 |
|                                                                                                            | 15/8/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 14/8/2027                           |
| VALOR TOTAL DO CONTRATO:                                                                                   | R\$ 2.209.999,20                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |
| VALOR MENSAL DO CONTRATO:                                                                                  | R\$ 92.083,30                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
| MÊS DE REFERÊNCIA:                                                                                         | JANEIRO / 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |
| ORDEM                                                                                                      | NOME DOS EMPREGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                | FUNÇÃO / ATIVIDADE EXERCIDA         |
| 1                                                                                                          | ALINE COELHO GONZALEZ PERES                                                                                                                                                                                                                                                                        | CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL |
| 2                                                                                                          | BRUNO ALEXANDRE DE OLIVEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                        | CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL |
| 3                                                                                                          | GLAUBER BAREIA LIBERATO DA ROCHA                                                                                                                                                                                                                                                                   | CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL |
| 4                                                                                                          | ISABELA CABRAL BOLETINI                                                                                                                                                                                                                                                                            | AUXILIAR DE SAUDE BUCAL             |
| 5                                                                                                          | JULIANA PEREIRA ZUIM                                                                                                                                                                                                                                                                               | CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL |
| 6                                                                                                          | KELLY GONÇALVES SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                                             | CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL |
| 7                                                                                                          | LUCIANA AMARAL DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                            | AUXILIAR DE SAUDE BUCAL             |
| 8                                                                                                          | VINICIUS VIEIRA BELARMINO                                                                                                                                                                                                                                                                          | CIRURGIÃO DENTISTA BUCOMAXILOFACIAL |