

[illegible]

CONTROLE MENSAL DE REFEIÇÕES

MUNICIPIO:**ENTIDADE:**

MES DE REFERENCIA:

NOME DO MOTORISTA:

DATA	DESCRIMINAÇÃO	VALOR	ASSINATURA
29/08	ALMOÇO		x [Signature]
29/08	ALMOÇO		x [Signature]
29/08	ALMOÇO		x [Signature]
29/08	ALMOÇO		x [Signature]
30/08	Almoço - LANCHE		x J. Altair pereira.
30/08	LANCHE		x [Signature]
03/09	CAFE- ALMOÇO - LANCHE		x Roseline Sillma (cosabr)
03/09	ALMOÇO - LANCHE		x Roseline Sillma (cosabr)
03/09	CAFE- ALMOÇO - LANCHE		x [Signature]
04/09	ALMOÇO		x [Signature]
06/09	LANCHE		x J. Altair pereira.
11/09	CAFÉ + ALMOÇO + LANCHE		x J. Altair pereira.
11/09	ALMOÇO + LANCHE		x [Signature]
11/09	ALMOÇO + LANCHE		x [Signature]
12/09	ALMOÇO + LANCHE		x [Signature]
13/09	CAFE + ALMOÇO + LANCHE		x [Signature]
13/09	CAFE + ALMOÇO + LANCHE		x [Signature]
16/09	CAFE + ALMOÇO		x [Signature]
16/09	ALMOÇO		x [Signature]
16/09	ALMOÇO		Karen b. Pereira
18/09	CAFE - ALMOÇO - LANCHE.		x Karen b. Pereira
18/09	CAFE - ALMOÇO - LANCHE		x Karen b. Pereira
19/09	CAFE - ALMOÇO - LANCHE		x Ojias Cendes.
19/09	CAFE - ALMOÇO - LANCHE		x [Signature]
20/09	ALMOÇO		x [Signature]
20/09	ALMOÇO LANCHE		x J. Altair pereira.
23/09	ALMOÇO		[Signature] Lucineia
TOTAL		R\$	ASS.