



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR
DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA *Yosio Gomes*

Nº *15*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino	Assinatura
<i>28/03-23:30</i>	<i>29/03-22:00</i>	<i>22h45min</i>	<i>100,00</i>				<i>Cam. L. Curitiba/Paraná</i>	<i>[Signature]</i>