ACOMPANHAMENTO EXECUÇÃO CONTRATO DE PUBLICIDADE

NOME DA AGÊNCIA: MP PUBLICIDADE LTDA		**MÊS/ANO DE COMPETÊNCIA:**	**ABRIL DE 2017**		
CLIENTE: SESA		**CONTRATO:**	**Nº 0115/2016**		
FORNECEDOR	**CNPJ**	**RAZÃO SOCIAL**	**VALOR LÍQUIDO**	**NF FORNECEDOR**	**NF AGÊNCIA**
		TOTAL VALOR LÍQUIDO	R$ -		

Obs.: As informações constantes nesta tabela estão pendentes de validação pelo órgão.