ACOMPANHA

NOME DA AGÊNCIA: MP PUBLICIDADE LTDA

CLIENTE: SECOM

FORNECEDOR	CNPJ

MENTO EXECUÇÃO CONTRATO DE PUBLICIDADE

MÊS/ANO DE COMPETÊNCIA:	**mar/26**	
CONTRATO:	**Nº 003/2021**	
RAZÃO SOCIAL	**VALOR FATURADO**	**NF FORNECEDOR**
TOTAL VALOR LÍQUIDO	**R$ 0,00**	

NF AGÊNCIA