ACOMPANHAMENTO EXECUÇÃO CONTRATO DE PUBLICIDADE

NOME DA AGÊNCIA: MP PUBLICIDADE LTDA		**MÊS/ANO DE COMPETÊNCIA:**	**JANEIRO 2019**		
CLIENTE: IDAF		**CONTRATO:**	**Nº 003/2016**		
FORNECEDOR	**CNPJ**	**RAZÃO SOCIAL**	**VALOR LÍQUIDO**	**NF FORNECEDOR**	**NF AGÊNCIA**
		TOTAL VALOR LÍQUIDO	**R$ -**		

*** NÃO HOUVE PAGAMENTO DENTRO DO MÊS.**