EMPRESA PRESTADORA: _____ FECHA: _____

NOVEDADES FACTURACION MES DE: _____

Identificador de Servicio	Descripción del Suministro	Valor Factura	NOVEDAD – OBSERVACION
Total Novedades			

Revisó:
Profesional Universitario
Oficina Planeación Educativa
Secretaría de Educación Distrital

Recibe:
Ejecutiva de Cuenta
ESPD