

3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ITEM	AREA CUNIDAD	NUMERO CONTRATO-OPS	CEDEJA	NOYBRE CONTRATISTA	OBJETO LA OPS	FECHA INICIO EJECUCION	FECHA FINALIZACION	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACION LA PRORROGA	VALOR PROYECTO MES	VALOR LA ADICION	JUSTIFICACION	RUBRO PRESUPUESTAL