

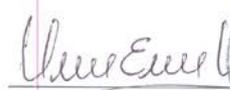
OTROS PAGOS ASOCIADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION: INSTITUTO HONDUREÑO PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN Y FARMACODEPENDENCIA (IHADFA)

FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2014

No.-	Naturaleza Del Contrato	Objeto del Contrato	Monto adjudicado al contrato	Nombre del Proveedor	Contratista con quien se celebra el contrato	Plazo del cumplimiento	Mecanismos de Vigilancia de los Recursos Ejecutados
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

EN EL MES DE NOVIEMBRE NO HUBIERON OTROS PAGOS ASOCIADOS Y PARA CONSTANCIA FIRMO Y SELLO EL PRESENTE INFORME.




ABOGADA VERONICA VARELA
JEFA FUNCIONAL DE LA DIVISION ADMINISTRATIVA Y RECURSOS HUMANOS DEL IHADFA

CC: Archivo