

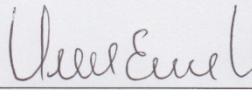

**OTROS PAGOS ASOCIADOS**

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

FECHA: 31 DE MARZO DE 2015

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

**NO HUBIERON OTROS PAGOS ASOCIADOS EN ESTE MES Y PARA  
CONSTANCIA FIRMO Y SELLO**

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

CC: Archivo