## OTROS PAGOS ASOCIADOS

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

**FECHA: 30 DE ABRIL 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**

IHADFA ADMINISTRACIÓN

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

CC: Archivo