

## Ministerio de Salud

Reunión Presencial, Comisión Técnica de Gestión d Riesgos en  
Salud, CTGERS

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Reunión Presencial, Comisión Técnica de Gestión d Riesgos en Salud, CTGERS

**Funcionario que viaja:** Lic. Ana Gloria Morales Leiva de Calles

**Cargo del funcionario:** Unidad de Gestión de Riesgos y Desastres, Coordinadora Nacional de Desastres

**Destino:** Panamá

**Fecha de salida:** 20/11/2017

**Fecha de regreso:** 24/11/2017

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** SE-COMISCA /OPS

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** SE-COMISCA /OPS

**Otros gastos:** \$0.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de otros gastos:** SE-COMISCA /OPS

**Objetivos del viaje:** Fortalecer el mecanismo de consulta, coordinación y cooperación entre los países de la Región Centroamericana y República Dominicana.

**Observaciones:** Los montos son manejados por el Cooperante