

# Ministerio de Salud

## Taller Análisis de la CIF, Escala Aguda.

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Taller Análisis de la CIF, Escala Aguda.

**Funcionario que viaja:** Licda. Marta Cecilia Marroquín Vda. De Mendoza

**Cargo del funcionario:** Jefe de Nutrición Departamental. Región Occidental de Salud

**Destino:** Guatemala

**Fecha de salida:** 12/11/2018

**Fecha de regreso:** 16/11/2018

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** PROGRESAN/SICA

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** PROGRESAN/SICA

**Otros gastos:** \$0.00

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

**Comentarios pago de otros gastos:** PROGRESAN/SICA

**Objetivos del viaje:** Fortalecer las capacidades del Comité Técnico Intersectorial del Sub-Sistema de Protección Social de El Salva.

**Observaciones:** Los fondos son manejados por el Cooperante.