

## Ministerio de Salud

Reunión Regional para el Intercambio de Experiencias y la puesta en común de los resultados alcanzados.

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Reunión Regional para el Intercambio de Experiencias y la puesta en común de los resultados alcanzados.

**Funcionario que viaja:** Licdo. José Alberto Rivas Molina

**Cargo del funcionario:** Profesional de Lab. Clínico, Hospital Nac. Nuestra Señora de Fátima Cojutepeque.

**Destino:** Italia

**Fecha de salida:** 15/05/2019

**Fecha de regreso:** 26/05/2019

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** Organización Internacional Italo Latinoamericana (IILA)

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** Organización Internacional Italo Latinoamericana (IILA)

**Otros gastos:** \$0.00

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

**Comentarios pago de otros gastos:** Organización Internacional Italo Latinoamericana (IILA)

**Objetivos del viaje:** Intercambio de experiencias, resultados, puntos de fuerza y debilidades superadas durante el desarrollo del Proyecto entre el Instituto Internacional Latinoamericano y el MINSAL.

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