

## Ministerio de Salud

### Entrenamiento de Escoliosis Pediátrica.

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Entrenamiento de Escoliosis Pediátrica.

**Funcionario que viaja:** Dr. Cristian José Pineda Martínez

**Cargo del funcionario:** Médico Docente e Investigación. Hospital Benjamín Bloom.

**Destino:** Colombia

**Fecha de salida:** 15/05/2022

**Fecha de regreso:** 30/05/2022

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** MEDIIMPLANTES El Salvador.

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** MEDIIMPLANTES El Salvador.

**Otros gastos:** \$0.00

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

**Comentarios pago de otros gastos:** MEDIIMPLANTES El Salvador.

**Objetivos del viaje:** mejorar la atención hospitalaria de los usuarios y población salvadoreña mediante el perfeccionamiento profesional en área de Salud Pública.

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