

# Ministerio de Salud

## XXXV Congreso Panamericano de Oftalmología

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** XXXV Congreso Panamericano de Oftalmología

**Funcionario que viaja:** Dr. Manuel Cruz Cerna Guzmán

**Cargo del funcionario:** Médico Especialista II ( 2 h.d). Hospital Rosales

**Destino:** Argentina

**Fecha de salida:** 16/03/2023

**Fecha de regreso:** 21/03/2023

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de pasaje:** Participante

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de viáticos:** Participante

**Otros gastos:** \$0.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos de empleado/a

**Comentarios pago de otros gastos:** Participante

**Objetivos del viaje:** Fortalecimiento de las áreas Médicas del Hospital Rosales.

**Observaciones:** El participante se financió la misión.