

# CONSEJO NACIONAL DE LA PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

## Intercambio de Experiencias en temas de Proyectos Sociales

**Institución:** CONSEJO NACIONAL DE LA PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

**Nombre o título del viaje:** Intercambio de Experiencias en temas de Proyectos Sociales

**Funcionario que viaja:** Jose Lombardo Morales Rivas

**Cargo del funcionario:** Unidad Asistencia Tecnica Ejecutiva

**Destino:** Unidad Asistencia Tecnica Ejecutiva

**Fecha de salida:** 03/11/2024

**Fecha de regreso:** 09/11/2024

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** otorgado por el que invito

**Valor de los viáticos:** \$840.00

**Viáticos pagado con:** Fondos institucionales

**Otros gastos:** \$465.00

**Otros gastos pagado con:** Fondos institucionales

**Objetivos del viaje:** Intercambio de Experiencias en temas de Proyectos Sociales

**Observaciones:** Intercambio de Experiencias en temas de Proyectos Sociales