

## Ministerio de Salud

Visita para conocer la Temática de Convenio para el Pago anual de  
las vacunas

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Visita para conocer la Temática de Convenio para el Pago anual de las vacunas

**Funcionario que viaja:** Ing. Rigoberto Trinidad Pleites Sandoval

**Cargo del funcionario:** Gerente General de Operaciones

**Destino:** Honduras

**Fecha de salida:** 13/03/2017

**Fecha de regreso:** 14/03/2017

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud.

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud.

**Otros gastos:** \$0.00

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

**Comentarios pago de otros gastos:** OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud.

**Objetivos del viaje:** Conocer la Experiencia de Convenio para el pago anual de las vacunas

**Observaciones:** financia OPS/OMS