

## Ministerio de Salud

## Curso de Alta Especialidad en Cirugia de Hombro y Codo

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Curso de Alta Especialidad en Cirugia de Hombro y Codo

**Funcionario que viaja:** Dr. Cesar Arnoldo Santamaría Yanes

**Cargo del funcionario:** Médico Residente en Subespecialidad Hospital Rosales

**Destino:** Brasil

**Fecha de salida:** 01/01/2023

**Fecha de regreso:** 31/08/2023

**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:** Prorroga de la misión oficial del curso de Alta Especialidad de Cirugía de Hombro y Cadera.

**Observaciones:** El participante se financia su misión oficial.