Instituto Salvadoreño del Seguro Social

Curso de Adiestramiento en Servicio de Atención Integral al Pie Diabético

Institución:	**Instituto Salvadoreño del Seguro Social**
Nombre o título del viaje:	**Curso de Adiestramiento en Servicio de Atención Integral al Pie Diabético**
Funcionario que viaja:	**Dr. Gabriel Alcides Lazo Villalta**
Cargo del funcionario:	**Médico Especialista H. P. ARCE**
Destino:	**Veracruz, México**
Fecha de salida:	**01/07/2019**
Fecha de regreso:	**31/12/2019**
Valor del pasaje:	**$496.00**
Pasaje pagado con:	**Fondos institucionales**
Valor de los viáticos:	**$8,774.10**
Viáticos pagado con:	**Fondos institucionales**
Otros gastos:	**$0.00**
Otros gastos pagado con:	**Fondos institucionales**
Objetivos del viaje:	**Acreditación en prevención, diagnóstico y rehabilitación del pie diabético con enfoque integral avanzado.**
Observaciones:	**Pendiente que becario informe sobre *Otros gastos, corresponden a costos de seguro médico y costos administrativos.**