

## Ministerio de Salud

## Primera Reunión Regionalde Vacunación Segura.

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Primera Reunión Regionalde Vacunación Segura.

**Funcionario que viaja:** Dr. Adan Ricardo Molina Duque

**Cargo del funcionario:** Colaborador Técnico, Dirección de Inmunizaciones  
Secretaria de Estado

**Destino:** Colombia

**Fecha de salida:** 13/04/2023

**Fecha de regreso:** 15/04/2023

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** OPS Organización Panamericana de la Salud

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** OPS Organización Panamericana de la Salud

**Otros gastos:** \$0.00

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

**Comentarios pago de otros gastos:** OPS Organización Panamericana de la Salud

**Objetivos del viaje:** Fortalecer los sSistemas Nacionales y el sistema Regional en Vigilancia de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI).

**Observaciones:** El Cooperante maneja los fondos.