

## Ministerio de Salud

### Reunión de programación del Plan de Trabajo del Bienio 2016-2017 INCAP-OPS

**Institución:** Ministerio de Salud

**Nombre o título del viaje:** Reunión de programación del Plan de Trabajo del Bienio 2016-2017 INCAP-OPS

**Funcionario que viaja:** Yris Eugenia Ramos de Avalos

**Cargo del funcionario:** Unidad de Seguridad alimentaria y Nutrición, Coordinadora.

**Destino:** Guatemala

**Fecha de salida:** 23/02/2016

**Fecha de regreso:** 26/02/2016

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Pasaje pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de pasaje:** OPS/OMS

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Viáticos pagado con:** Fondos de cooperación

**Comentarios pago de viáticos:** OPS/OMS

**Otros gastos:** \$0.00

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

**Comentarios pago de otros gastos:** OPS/OMS

**Objetivos del viaje:** Participar en la Elaboración del Plan de Trabajo del Bienio 2016-2017 del INCAP/=PS

**Observaciones:** OPS/OMS