

Autoridad de Aviación Civil de El Salvador
**ASISTIR A LA FORMA DE PROCEDIMIENTOS PARA LA
ACEPTACION, CONVALIDACIONM RECONOCIMIENTO Y
OTORGAMIENTO DE LICENCIAS**

Institución: **Autoridad de Aviación Civil de El Salvador**

Nombre o título del viaje: **ASISTIR A LA FORMA DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ACEPTACION, CONVALIDACIONM RECONOCIMIENTO Y OTORGAMIENTO DE LICENCIAS**

Funcionario que viaja: **OFELIA TOBAR**

Cargo del funcionario: **JEFA DE LICENCIAS**

Destino: **HONDURAS**

Fecha de salida: **28/01/2019**

Fecha de regreso: **28/01/2019**

Valor del pasaje: **\$850.00**

Pasaje pagado con: **Fondos institucionales**

Valor de los viáticos: **\$120.00**

Viáticos pagado con: **Fondos institucionales**

Otros gastos: **\$0.00**

Otros gastos pagado con: **Fondos de empleado/a**

Comentarios pago de otros gastos: **GASTOS DEL EMPLEADO**

Objetivos del viaje: **ASISTIR A LA FORMA DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ACEPTACION, CONVALIDACIONM RECONOCIMIENTO Y OTORGAMIENTO DE LICENCIAS**