

**Instituto Salvadoreño del Seguro Social**  
**DIPLOMADO DE ESTIMULACIÓN VISUAL EN NIÑOS CON BAJA**  
**VISIÓN,**

**Institución:** Instituto Salvadoreño del Seguro Social  
**Nombre o título del viaje:** DIPLOMADO DE ESTIMULACIÓN VISUAL EN NIÑOS CON BAJA VISIÓN,  
**Funcionario que viaja:** DOCTORA ROXANA ANDREA VÁSQUEZ RAMÓN  
**Cargo del funcionario:** MEDICO SUBESPECIALISTA I DEL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL 1º DE MAYO  
**Destino:** VENEZUELA  
**Fecha de salida:** 23/02/0006  
**Fecha de regreso:** 23/02/0010  
**Valor del pasaje:** \$1,200.00  
**Pasaje pagado con:** Fondos institucionales  
**Comentarios pago de pasaje:** costo estimado  
**Valor de los viáticos:** \$3,382.50  
**Viáticos pagado con:** Fondos institucionales  
**Comentarios pago de viáticos:** Estipendio de becario correspondiente a 7 días, (incluye un día antes y un día después, para el traslado) - Cuota académica (Inscripción \$1,800.00; más \$742.50 para el pago de impuestos correspondientes al 13% de IVA (\$292.50) + 20% de renta (\$450.00), por ser no domiciliados, según los Arts. 158 y 161 del Código Tributario)  
**Otros gastos:** \$300.00  
**Otros gastos pagado con:** Fondos institucionales  
**Comentarios pago de otros gastos:** seguro médico  
**Objetivos del viaje:** PARA QUE REALICE PASANTÍA PERSONALIZADA DEL DIPLOMADO DE ESTIMULACIÓN VISUAL EN NIÑOS CON BAJA VISIÓN  
**Observaciones:** DIPLOMADO DE ESTIMULACIÓN VISUAL EN NIÑOS CON BAJA VISIÓN,