

**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