



## Ministerio de la Defensa Nacional

### ADiestramiento de Operadores del Sistema IMPACT

**Institución:** Ministerio de la Defensa Nacional

**Nombre o título del viaje:** ADiestramiento de Operadores del Sistema IMPACT

**Funcionario que viaja:** COLABORADOR EMCFA. 5 PERSONAS

**Cargo del funcionario:** COLABORADOR EMCFA. 5 PERSONAS

**Destino:** EE.UU.

**Fecha de salida:** 18/01/2015

**Fecha de regreso:** 24/01/2015

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Otros gastos:** \$0.00

**Objetivos del viaje:** PARTICIPAR EN EL ADiestramiento de Operadores del Sistema IMPACT

**Observaciones:** EJERCITO SUR DE LOS EE.UU.