



Ministerio de la Defensa Nacional  
CAPACITACION DEL EQUIPO "AVAYA SESSION BORDER  
CONTROLLER"

**Institución:** Ministerio de la Defensa Nacional

**Nombre o título del viaje:** CAPACITACION DEL EQUIPO "AVAYA SESSION BORDER CONTROLLER"

**Funcionario que viaja:** COLABORADOR EMCFA

**Cargo del funcionario:** COLABORADOR EMCFA

**Destino:** GUATEMALA

**Fecha de salida:** 24/05/2015

**Fecha de regreso:** 27/05/2015

**Valor del pasaje:** \$0.00

**Valor de los viáticos:** \$0.00

**Otros gastos:** \$0.00

**Objetivos del viaje:** CAPACITACION DEL EQUIPO "AVAYA SESSION BORDER CONTROLLER"

**Observaciones:** EMPRESA ECSSA