

Autoridad de Aviación Civil de El Salvador
**INSTRUCTOR DEL CURSO RECURRENTE DE MEDICINA DE
AVIACION**

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

Nombre o título del viaje: **INSTRUCTOR DEL CURSO RECURRENTE DE MEDICINA DE AVIACION**

Funcionario que viaja: **CARLOS MARTINEZ**

Cargo del funcionario: **JEFE DE MEDICINA DE AVIACION**

Destino: **NICARAGUA**

Fecha de salida: **24/09/2019**

Fecha de regreso: **28/09/2019**

Valor del pasaje: **\$240.00**

Pasaje pagado con: **Fondos institucionales**

Valor de los viáticos: **\$360.00**

Viáticos pagado con: **Fondos institucionales**

Otros gastos: **\$0.00**

Otros gastos pagado con: **Fondos institucionales**

Objetivos del viaje: **INSTRUCTOR DEL CURSO RECURRENTE DE MEDICINA DE AVIACION**

Observaciones: **Ninguno**