

ITINERARIO DE MANUEL ESCOBAR VILLATORO

1 al 4 de agosto, *(alto actual)*

Guatemala - Costa Rica – Buenos Aires

Fecha	Hora	Lugar	Asunto
1 de agosto	3:00 p.m.	Aeropuerto de Guatemala	Salida del aeropuerto en el vuelo No. 525 de Lacsá (boleto en el sobre amarillo)
	4:55 p.m.	Aeropuerto de Costa Rica	Llegada al aeropuerto de Costa Rica. Taxi de la empresa América, hasta el Hotel Continental: Calle 5, Avenida 5,
	8:30 pm	Costa Rica Restaurante caribe, Barrio Betania	Reunión con Martín Pérez, (reservaciones a nombre del señor Pérez). – Venta de nuevos productos.
2 de agosto	9:00 a.m.	Costa Rica Salón Diamante En el Hotel Conquistador, Calle 7 y 9*. Avenida, Calle Central.	Conferencia con el cuadro de gerentes de distintas empresas.
3 de agosto	8:00 a.m.	Aeropuerto de Costa Rica	Tomar vuelo No. 320 de Taca hacia Buenos Aires. Adquirir boleto allí.
	9:00 a.m.	vuelo No. 320 de (Taca)	Vuelo parte hacia Buenos Aires.
	1:00 p.m.	Aeropuerto de Buenos Aires	Llegada a Buenos Aires, taxi de la empresa Central, al Hotel Sheraton -Confirmación y dirección adjunta-. Preguntar en la recepción por un paquete que a esa fecha se le habrá enviado a su nombre, desde nuestra oficina.
	2:00 p.m.	Hotel Sheraton	Inscripción para la Convención y banquete de bienvenida en el hotel.

Contraseña

No. 9876

EQOSERV S.A.

Servicio técnico de
Equipo de Oficina
6ª ave. 6-79 zona 4, 5º nivel
Tels.: 23639378 – 23543371

Tipo _____

Serie _____

Color _____

Recibida por _____

Servicio realizado por _____

Fecha _____

Plazo entrega _____

Observaciones _____

Devolver la presente al recibir la máquina



**CORREOS DE
URUGUAY**

**CONSTANCIA DE DEPÓSITO
-CERTIFICADOS-**

R No. 896432 D

Destinatario: _____

Destino: _____

Porte pagado: _____

Expediente: _____

(f) _____



USAC

Contraseña No. 9854

Carnet No.: _____

Facultad: _____

Facha: _____

Autor: _____

Título: _____

Nombre solicitante: _____ Teléfono: _____

Dirección solicitante: _____ Correo electrónico: _____

Préstamo: 8 días plazo.

Multa:

Ejercicio:1

Contraseña **No. 24231**

TECNICOS S.A.

Servicio técnico de
Equipo de Almacenes.
9ª ave. 3-08 zona 8, 9º Nivel
Tels.: 68198901 – 09567812

Tipo _____

Serie _____

Color _____

Recibida por _____

Servicio realizado por _____

Fecha _____

Plazo entrega _____

Observaciones _____

Devolver la presente al recibir la máquina

Ejercicio:2



DA VINCI

Contraseña **No. 8964**

Carnet No.: _____

Facultad: _____

Facha: _____

Autor: _____

Título: _____

Nombre solicitante: _____ Teléfono: _____

Dirección solicitante: _____ Correo electrónico: _____