



**CNT S.A.**  
**GERENCIA FINANCIERA**  
26 ENE. 2009 *Estefanía*

Oficio No. GN-NEG

000038

Quito, a 26 ENE. 2009

Ingeniero

José Luis Romero

**GERENTE FINANCIERO**

**CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT S.A.**

Presente.-

**REF:** Pago a favor de la empresa Metálicas William,  
Contrato de Orden de Compra No. GC-SM21733-  
2008.

De mi consideración:

Adjunto al presente, remito a usted, el expediente del proceso de la referencia, para tramitar el pago final a favor de la empresa METÁLICAS WILLIAM, el cual detallo a continuación:

No.	CONTRATO No.	CONTRATISTA	OBJETO	PRECIO	FACTURA No.
1.	GC-SM21733-2008 29-DIC-2008	METÁLICAS WILLIAM (Ing. José Rodríguez Carrera)	"MOBILIARIO PARA EL ÁREA DE OPERACIONES DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS".	USD \$ 6,496.00 INCLUYE IVA	001-001-000775

Habiéndose cumplido con todos los requisitos y normas de la compañía, agradeceré, se proceda con el pago correspondiente.

Atentamente,

Ing. Mery Alarcón M.

**GERENTE NACIONAL DE NEGOCIOS (e)**

**CORPORACIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CNT S.A.**

**Anexos:** Toda la documentación precontractual, contractual y post contractual.

Veintimilla E4-66 y Av. Amazonas, Edificio Studio Z  
Telf.: (593-2) 3966 100  
Fax: (593-2) 2565 466



# SOLICITUD DE PAGO

68

NO. STAFF GN-NEG-016-2009

Fecha: 20 de Enero de 2009

Señor  
GERENTE FINANCIERO

Solicito autorizar el pago a favor de: **RODRIGUEZ CARRERA JOSE RICARDO**.  
Para cancelar el valor de: **SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 00/100 DÓLARES (USD \$ 6.496.00)** que SI incluye el 12% IVA.

Aplicar a este valor los siguientes descuentos: **NINGUNO**

El pago debe realizarse por concepto de: **PAGO POR ADQUISICIÓN DE MUEBLES DE OFICINA PARA SER DISTRIBUIDOS EN LAS DIFERENTES AREAS TECNICAS DE LAS CENTRALES DE LA CNT S.A. ESMERALDAS**, cuyo documento habilitante es: **FACTURA No.001-001-000775**

Favor pagar con: Cheque  Transferencia local  Cuenta Beneficiario: \_\_\_\_\_  
Banco del Beneficiario: \_\_\_\_\_  
Transferencia exterior  Documento: \_\_\_\_\_

3. Para el trámite correspondiente adjunto los siguientes documentos de soporte:  
**TODA LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL**  
**FACTURA No. 001-001-000775**

Otros: \_\_\_\_\_

Condición de pago: 100% Contra Factura

PARTIDA	VALOR	PARTIDA	VALOR	APROBACIÓN PRESUPUESTARIA
				PRESUPUESTOS
				NOMBRE: _____
				FECHA: _____

SOLICITADO POR:	VISTO BUENO	AUTORIZADO POR:	APROBACIÓN FINANCIERA	AUTORIZACIÓN ESPECIAL
DPTO. SOLICITANTE RESPONSABLE DE OPERACIONES	GERENCIA SOLICITANTE (E) AGENCIA ESMERALDAS	GERENTE NACIONAL DE NEGOCIOS (e)	GERENCIA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	ÁREA
NOMBRE: ING. ANNEL REINA	NOMBRE: ING. ANNEL REINA	NOMBRE: Ing. Mery Alarcón	NOMBRE: _____	NOMBRE: _____
FECHA: 20.01.2009	FECHA: 20.01.2009	FECHA: 20.01.2009	FECHA: _____	FECHA: _____

FIQ