



## COMPROBANTE DE PAGO

### PRESTACION DE SERVICIOS

<b>SIGLA</b>	<b>AUTOS ESCALANTE SAS</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>ANTOLINEZ</b>	
<b>NIT</b>	901,711,625-9	<b>NOMBRE</b>	RONY	
<b>DIRECCION</b>	CL 129 # 56 B-52	<b>CEDULA</b>		
<b>CIUDAD</b>	BOGOTA	<b>CARGO</b>	Jefe taller/ Redes Sociales	
<b>TELEFONO</b>	3234651			
<b>PERIODO</b>	01/02/2026    15/02/2026			
<b>DIAS</b>	15			
<b>FECHA</b>	15/02/2026			
<b>PAGO</b>				

CANTIDAD	DESCRIPCION	BASES	DEVENGADOS	DEDUCCIONES
15	Prestacion de Servicios		\$ 1.350.000	\$ -
TOTALES			\$ 1.350.000	\$ -

NETO POR PAGAR	\$ 1.350.000
----------------	--------------

Declaro que recibí a satisfacción las sumas de dinero indicadas en este comprobante.

FIRMA \_\_\_\_\_