

ANEXO A. RESOLUCION PAGO COMPARENDOS

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE SAN GIL - SANTANDER

**Resolución Para Pago
Comparendos No. _____**

San Gil, _____ de 199 _____

Infractor _____

Motivo de la Infracción Artículo No. _____

Placas _____ Ciudad _____ Croquis _____ Pase _____

Alferez _____ Parte No. _____

RESUELVE

Sancionar a: _____

Con Multa de: _____ \$ _____

Rebaja de: _____ \$ _____

Total a Pagar \$ _____

Descuento Autorizado por: Director
 Junta de Autorizaciones

Firma y Sello

ANEXO B. COMPROBANTE DE EGRESO

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SAN GIL - SANTANDER

COMPROBANTE DE EGRESO No.

Fecha: _____

Nombre: _____

Efectivo Cheque No. Banco Plaza Valor \$ _____

CONCEPTO _____

CODIGO		CUENTA			DEBITOS	CREDITOS
Elaboró	Revisó	Auditó	Aprobó	Contabilizó	Recibí	
					Firma y Sello C.C. o NIT	

ANEXO C. REEMBOLSO DE CAJA MENOR

DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SAN GIL - SANTANDER