
Pliego de Especificaciones Técnicas para la adquisición formularios de uso en boletería

Subgerencia: Áreas Complementarias Línea General Roca

Formulario PR (NUM88801710300N) :

- Denominación: Formulario de uso en boleterías Planilla de recaudación.
- Papel químico x triplicado (original blanco , duplicado amarillo, triplicado rosa)
- Tamaño de hoja: Oficio
- Talonario x 50 hojas
- Al momento de la impresión se le informará al proveedor los datos variables del formulario.

Formulario DER (NUM88801710400N):

- Denominación: Formulario de uso en boleterías Envío de Remesa.
- Papel químico x duplicado (original blanco , duplicado rosa)
- Tamaño de hoja: A4 – Troquelado al medio
- Talonario x 50 hojas
- Al momento de la impresión se le informará al proveedor los datos variables del formulario.

Libro de Novedades (NUM88990270500N):

- Denominación: Libro de novedades de estaciones.
- Papel obra blanco
- Tamaño de hoja: A4 Foliado
- Libro x 100 hojas
- Tapa dura – contratapa cartón
- Al momento de la impresión se le informará al proveedor los datos variables del formulario

Fecha Recaudación

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 Boletería

| |
|--|
| |
|--|

 Orden de Transporte N°

| |
|--|
| |
|--|

 PR NÚMERO 0000-000000

| NÚMERO DE | | | | DEPÓSITO | | IMPORTE \$ | DATOS DEL CONTROLADOR | | | DATOS DEL BOLETERO | | | |
|-----------|-------|----------------|--------|--------------|--------------|------------|-----------------------|------------|--------|--------------------|------------|--------|-------|
| P.V. | POSID | TURNO OPERADOR | BOLSÍN | FECHA BOLSÍN | HORA ENTREGA | | FIRMA | ACLARACIÓN | LEGAJO | FIRMA | ACLARACIÓN | LEGAJO | TURNO |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------------|--|
| TOTAL EFECTIVO DEPOSITADO \$ | |
| TOTAL BOLSINES | |

OBSERVACIONES - SALVADO DE ENMIENDAS Y TACHADURAS _____

 FIRMA Y LEGAJO CONTROL Y CONFECCIÓN

 FIRMA Y LEGAJO CONTROL EMPRESA RECAUDADORA

| | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| ORIGINAL TRANSPORTADORA | DUPLICADO ADMINISTRACIÓN | TRIPLICADO ESTACIÓN |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|

TRENES ARGENTINOS
LÍNEA ROCA

(DER)

DETALLE ENVIO REMESA

NÚMERO

0000-0 0000

Boletería (en letras)

Código de Línea y Estación

FECHA

D.E.R. N°

DETALLE EFECTIVO

| CANTIDAD | VALOR UNITARIO (\$) | IMPORTE (\$) |
|----------|---------------------|--------------|
| | 1000 | |
| | 500 | |
| | 200 | |
| | 100 | |
| | 50 | |
| | 20 | |
| | 10 | |
| | 5 | |
| | 2 (moneda) | |
| | 1 | |
| | 0,50 | |
| | 0,25 | |
| | 0,10 | |
| TOTAL | | |

BOLSA N°

PRECINTO N°

HORA DE ENTREGA

TRANSCRIPTO A PCT

NÚMERO

FECHA

TREN N°

FIRMA

Aclaración

LEGAJO

TACHAR LO QUE
NO CORRESPONDA

RECIBI SE ENVIA

LA SUMA DE PESOS (en letras):

FIRMA Y SELLO RECAUDADOR

NOTA: Los datos del presente formulario deben ser volcados en la Planilla de Caja de Ventanilla del día al que corresponde el ingreso.

ORIGINAL DEPTO. VENTA DE PASAJES

para toquelar

TRENES ARGENTINOS
LÍNEA ROCA

(DER)

DETALLE ENVIO REMESA

NÚMERO

0000-0 0000

Boletería (en letras)

Código de Línea y Estación

FECHA

D.E.R. N°

DETALLE EFECTIVO

| CANTIDAD | VALOR UNITARIO (\$) | IMPORTE (\$) |
|----------|---------------------|--------------|
| | 1000 | |
| | 500 | |
| | 200 | |
| | 100 | |
| | 50 | |
| | 20 | |
| | 10 | |
| | 5 | |
| | 2 (moneda) | |
| | 1 | |
| | 0,50 | |
| | 0,25 | |
| | 0,10 | |
| TOTAL | | |

BOLSA N°

PRECINTO N°

HORA DE ENTREGA

TRANSCRIPTO A PCT

NÚMERO

FECHA

TREN N°

FIRMA

Aclaración

LEGAJO

TACHAR LO QUE
NO CORRESPONDA

RECIBI SE ENVIA

LA SUMA DE PESOS (en letras):

FIRMA Y SELLO RECAUDADOR

NOTA: Los datos del presente formulario deben ser volcados en la Planilla de Caja de Ventanilla del día al que corresponde el ingreso.

ORIGINAL DEPTO. VENTA DE PASAJES

LIBRO DE NOVEDADES

Estación

Numeración desde N°

hasta N°

Fecha: Desde: / / Hasta: / /

TRENES ARGENTINOS
LÍNEA ROCA



Personas accidentadas en la estación

| | | |
|------------------------|---------------|--------|
| Nombre del accidentado | Edad | Boleto |
| Hora | Diagnóstico | |
| Lugar | Traslado | |
| Ambulancia | Observaciones | |
| Doctor | | |
| Matrícula | | |

| | | |
|------------------------|---------------|--------|
| Nombre del accidentado | Edad | Boleto |
| Hora | Diagnóstico | |
| Lugar | Traslado | |
| Ambulancia | Observaciones | |
| Doctor | | |
| Matrícula | | |

| | | |
|------------------------|---------------|--------|
| Nombre del accidentado | Edad | Boleto |
| Hora | Diagnóstico | |
| Lugar | Traslado | |
| Ambulancia | Observaciones | |
| Doctor | | |
| Matrícula | | |



Accidentes y/o demoras de trenes (marcar con una cruz si es accidente o demora)

| | | | | |
|---------|------------------------------------|---------------------------------|-------|-------------------|
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |
| N° Tren | Accidente <input type="checkbox"/> | Demora <input type="checkbox"/> | Lugar | Tiempo del suceso |



Firmas de boleteros responsables

| | |
|--|---|
| _____ Firma del boletero responsable de turno | _____ Firma del boletero del turno siguiente |
| _____ Firma del boletero responsable de turno | _____ Firma del boletero del turno siguiente |
| _____ Firma del boletero responsable de turno | _____ Firma del boletero del turno siguiente |



Las hojas de este libro no deben arrancarse o saltarse.
Una vez finalizado deberá ser remitido a Coordinación de Boleterías para su archivo.