
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

TRENES ARGENTINOS
LÍNEA ROCA

(DER)

DETALLE ENVIO REMESA

NÚMERO

Boletería (en letras)

0000-0 0000

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

Boletería (en letras)

0000-0 0000

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.