



PLANILLA PARA LA IMPOSICIÓN DE ENVÍOS						TIPOS DE SERVICIO (Marque con una "X")					CODIGO DE IDENTIFICACIÓN		PR-OP-AD-002-FR-001	VERSIÓN 2	
NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDEAM				Normal	Certificado	Post express	Sacas M	Correo masivo	RELACIÓN DEL RANGO DE GUÍAS REMISIÓN				
DIRECCION DE LA ENTIDAD (Retorno de Planillas)		CRA 10 # 20-30									DEL: _____ HASTA: _____				
NUMERO DE CONTRATO		515-2012 CARGA									SALDOS DE CONSECUTIVO DEL RANGO DE GUÍAS REMISIÓN				
NIT						EMS	Prioritario	Correo dirigido	Noti express	Al día	NÚMERO DE PLANILLA _____ HOJA _____ DE _____				
FECHA DE IMPOSICIÓN				2013		FORMA DE PAGO (Marque X)									
CIUDAD DE IMPOSICIÓN						CREDITO	FRANQUICIA								

ORDINAL	DOCUMENTO	PAQUETERIA	URBANO	NACIONAL	INTERNACIONAL	NOMBRE DESTINATARIO	DIRECCION DE DESTINO	CIUDAD DE DESTINO	DEPARTAMNETO / PAIS	PESO EN KG	VALOR DEL ENVIO	CANTI DAD	VALOR DECLARADO (MINIMO \$ 100,000 - MAXIMO \$ 15,000,000)	VALOR DEL SEGURO (TASA 2%)	VALOR TOTAL DEL ENVIO	NUMERO DE SEGUIMIENTO 4-72	ESTADO DEL ENVIO	NUMERO INTERNO DE RADICADO EXCLUSIVO DEL CLIENTE ***	
1													\$	-	\$	-			
2													\$	-	\$	-			
3													\$	-	\$	-			
4													\$	-	\$	-			
5													\$	-	\$	-			
6													\$	-	\$	-			
7													\$	-	\$	-			
8													\$	-	\$	-			
9													\$	-	\$	-			
10													\$	-	\$	-			
11													\$	-	\$	-			
12													\$	-	\$	-			
13													\$	-	\$	-			
14													\$	-	\$	-			
15													\$	-	\$	-			
16													\$	-	\$	-			
17													\$	-	\$	-			
18													\$	-	\$	-			
No. TOTAL DE ENVÍOS:						0	TOTAL				\$	-	0	\$	-	\$	-	\$	-

OFICINA					CLIENTE					TRANSPORTISTA					OFICINA									
OFICINA DE IMPOSICION:					Nombre completo del impositor:					Nombre completo del transportista:					Nombre completo de la persona de admisión.									
NOMBRE Y SELLO DE LA OFICINA DE 4-72					Firma del impositor					Firma del transportista:					Firma de la persona de admisión:									
RELIQUIDACIÓN DE LA PLANILLA DE 4-72 LA RED POSTAL DE COLOMBIA															Número de identificación o Nit:					Número de identificación:				
Nº TOTAL DE ENVÍOS	VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (SIN VALOR DECLARADO)	VALOR TOTAL DECLARADO	VALOR TOTAL SEGURO (TASA 2%)	VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS	Teléfono:					Fecha	DD	MM	AAAA	Hora	Fecha	DD	MM	AAAA	Hora					

OBSERVACIONES (Exclusivo 4-72) _____ **OBSERVACIONES (Cliente)** _____