



GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DE HONDURAS



# FORMATOS QUE UTILIZA HONDUCOR PARA LOS PROCESOS DE CORREOS

ENERO DE 2019





\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807452HN\*



\*RN002807506HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807466HN\*



\*RN002807510HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807470HN\*



\*RN002807523HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807483HN\*



\*RN002807537HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



\*RN002807497HN\*



\*RN002807545HN\*



**ADUANA DOUANE**

Puede ser usado en el despacho de aduanas. Si no deberá llenarse. Ver instrucciones al dorso.

**CN 22**

(C. 1 Anterior)

**Instrucciones:**

Quando el valor del contenido excede de L. 4.876.56 o el equivalente en moneda del país expendedor, adherir sobre el envío solamente la parte superior de esta etiqueta y llenar la declaración de aduana CN 23.

El contenido de su envío si se tratara de un regalo o de una muestra, deberá describirse en forma exacta y completa. La inobservancia de esta condición podría causar un atraso del envío e inconvenientes al destinatario y tarden dar lugar a la confiscación del envío por las autoridades aduaneras en el extranjero.

Su envío no debe contener ningún objeto peligroso prohibido por la reglamentación postal.

**Instructions:**

Quand la valeur du contenu excede 360 OTS ou l'équivalent en monnaie du pays et permanetes coller sur R. L'envoi la partie supérieure decat e etiquette seulement et remplir la declaration en douane CN 23.

Le contenu de votre envoi, même s'il s'agit d'un cadeau ou d'un échantillon, doit être décrit d'une manière exacte et complète. L'inobservation de cette condition pourrait occasionner un retard de l'enveloppe des inconvénients au destinataire, ou même entraîner la confiscation de l'envoi par les autorités douanières à l'étranger.

Votre envoi ne doit contenir aucun objet dangereux interdit par la réglementation postale.

Parte que se contará si el envío está acompañado de una declaración de aduanas. Si no deberá llenarse. Ver instrucciones al dorso.

Parte a detacher si l'envoi est accompagné d'une déclaration en douane. Si non, à remplir. Voir instructions au verso.

Descripción detallada del contenido Designation détaillée du contenu	Valor imponible: (indicar la moneda) Valeur en douane (préciser la monnaie)
Peso neto Poids net	Valor total valeur totale
<input type="checkbox"/> Regalo Cadeau	<input type="checkbox"/> Maestra comercial Échantillon commercial

Certifico que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la reglamentación postal. Firma  
Je certifie que cet envoi ne contient aucun objet dangereux interdit par la réglementation postale. Signature





EE 00467351 5 HN

**CORREO NACIONAL DE HONDURAS**

Importadores de teléfono / fax / correo electrónico (si se conoce) / Importes' s telephone/fax/e-mail (if known)

<b>Desde/From</b>	Nombre/Name (4)		Referencia de Aduana del remitente (si la hay) / Sender's customs reference (if any)		<b>Para/To</b>	Nombre/Name (11)		
	Calle/Street (5)					Calle/Street (12)		
	Código Postal (6) / Postcode	Ciudad/City (7)		Código Postal (13) / Postcode		Ciudad/City (14)		
	País/Country (8)					País/Country (15)		
Tel. (9)		Correo Electrónico/E-mail (10)		Tel. (16)		Correo Electrónico/E-mail (17)		
Descripción Detallada del Contenido / Detailed description of contents (18)		Cantidad/Quantity (19)	Peso Neto (en kg)/Net weight (in kb) (20)	Valor / Value (22)		Para los artículos comerciales sólo/For commercial items only		
						Número arancelaria del HS(24)/ HS tariff number(24)	País de origen de las mercancías (25) / Country of origin of goods (25)	
			Peso bruto Total/ Total gross weight (21)	Valor Total/Total Value (23)				
						<b>Información Aceptación / Acceptance Information</b>		
Categoría del Artículo/ Category of item (26)						Peso del Artículo (kg) / Item weight (kg) (32)		
Regalo/Gift						El Costo de Envío/Cuotas/Postal charges/Fees(33)		
Documentos/Documents						Seguro/Insurance(34)		
Comentario (27): (por ejemplo: las mercancías sujetas a cuarentena, la inspección sanitaria / fitosanitaria u otras restricciones) / Comments (27): (eg goods subject to quarantine, sanitary / phytosanitary inspection or other restrictions)						Total (35)		
Licencia (28) / Licence No(s). de la licencia(s) / No(s). of licence(s)		Certificado (29) / Certificate No(s). de Certificado(s) / No(s). of Certificate	Factura(30) / Invoice No(s). de Factura / No(s). of Invoice		Oficina/Office (36)		Fecha/Date (37)	
							Hora/Time (38)	
						<b>Información de Entrega/Delivery Information</b>		
						Fecha/Date (39)	Hora/Time (40)	
						Nombre de la Persona/Person Name (41)		
Fecha y Firma/Date and Signature (31)						Firma/Signature (42)		

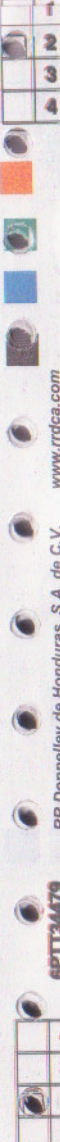
Teléfonos de Información: (504) 2234-2178, (504) 2234-9266, (504) 2233-4353, (504) 2557-0707  
 Sitio Web: <http://honducor.gob.hn> - E-mail: [emshonduras@honducor.gob.hn](mailto:emshonduras@honducor.gob.hn)

Importante!/Important!  
 Vea las instrucciones en la parte posterior / See instructions on the back

CN 23 EMS

R.R. DONNELLEY DE HONDURAS, S.A. DE C.V., TELS.: 2221-3328, 2556-9880, /CR, 04-16 \* 95546-17 \* T001160302PHN

NARANJO  
 3298-41  
 2945-U  
 TINTA-NEGRA  
 RR Donnelley de Honduras, S.A. de C.V.  
 www.rrdca.com  
 6PTT34479







SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA  
Y SERVICIOS PÚBLICOS



Oficina de depósito y teléfono		Nombre del destinatario	
Fecha de depósito	Hora	Dirección y Tel. del destinatario	
Forma de pago		Recibí en buenas condiciones	
<input type="checkbox"/> CONTADO	<input type="checkbox"/> CREDITO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Peso	Valor	Fecha	Hora
Descripción del contenido		Firma de recibido	
Dirección del expedidor		Firma del empleado que entrega	

La empresa de Correos de Honduras "HONDUCOR" extiende sus servicio en las zonas de:  
San Pedro Sula, Puerto Cortés, La Ceiba, Choluteca, El Progreso, La Lima, Danlí, Santa Rosa de Copán, Choloma, La Entrada Copán, Villa Nueva Cortés y sus alrededores.



EXPRESS MAIL SERVICE

HONDURAS

**AVISO DE LLEGADA**

Señor (a): \_\_\_\_\_  
con procedencia de: \_\_\_\_\_ ha llegado dirigido  
a usted, el envío EMS N° : \_\_\_\_\_ ; el cual hemos tratado  
infructuosamente de entregarlo a su domicilio. En tal virtud, sírvase reclamarlo  
personalmente previa identificación en nuestra oficina ubicada en:  
\_\_\_\_\_

Si usted delega a otra persona para el retiro, favor llenar el reverso de este mismo  
aviso. Para mayor información llámenos al teléfono N° \_\_\_\_\_

Nuestro horario de atención es:

LUNES A VIERNES DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ y

SABADO DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora de visita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CARTERO

**AUTORIZACION**

Señores EMS - HONDURAS

En mi condición de destinatario del envío EMS N° \_\_\_\_\_  
procedente de: \_\_\_\_\_ y dirigido a mí, por este medio  
AUTORIZO A: \_\_\_\_\_  
para que en mi representación dicho envío sea entregado por ustedes.  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECLAMANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DESTINATARIO

\_\_\_\_\_  
IDENTIDAD

\_\_\_\_\_  
IDENTIDAD





# HONDURAS

DE		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Por Avión Par Avión</div>	CN 35 (AV 8 Anterior)	ENVOIES EMS ENVOIES EMS
Despacho No. <i>Depeche No.</i>		PARA POUR		
Fecha de expedición <i>Date d' expedition.</i>		Línea No. - Ligne No.		Contenido Contenu
EMS	Kg	Aeropuerto de trasbordo Aéroport de transbordement	Aeropuerto de descarga Aéroport de déchargement	

Código de barra Code de barres

★ ★ ★  
**HONDUCOR**  
MINISTERIO NACIONAL DE CORREOS Y TELECOMUNICACIONES  
**SERVICIO POSTAL**  
**EMPRESA DE CORREOS**  
**DE HONDURAS**  
**(HONDUCOR)**

de		<b>Por avión</b>		CN 35	
Honduras - TGU		Par avión		(AV 8 anterior)	
Despacho N° Déspeche N°		para pour			
Fecha de expedición Date d' expedition					
Prioritario Correo Masivo Prioritaire - Courier en Nombre					
Cantidad de Envios <sup>2</sup> Nombre d' envois		Línea N° Ligne N°			
Exento <sup>3</sup> Exempt <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>		Aeropuerto de transbordo Aéroport de transbordemet		Aeropuerto de descargas Aéroport de dé schargement	
Kg.					

SERVICIO POSTAL  
EMPRESA DE CORREOS  
DE HONDURAS  
(HONDUCOR)

HONDUCOR  
SERVICIO POSTAL Y CORREOS DE HONDURAS

de

Honduras - TGU

Despacho N°  
Déspeche N°

Fecha de expedición  
Date d' expedition

Prioritario  
Correo Masivo  
Prioritaire - Courrier en Nombre

Cantidad de Envios<sup>2</sup>  
Nombre d' envois

Exento<sup>3</sup>  
Exempt<sup>3</sup>

Kg.

**Por avión**

Par avión

para pour

CN 35  
(AV 8 anterior)

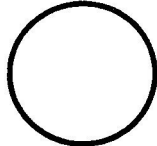
Línea N°  
Ligne N°

Aeropuerto de transbordo  
Aéroport de transbordemet

Aeropuerto de descargas  
Aéroport de dé schargement



**Forma OP-015 Aviso de recibo, de entrega, de pago  
para el Régimen Nacional**

<b>EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS</b>		<b>AVISO de recibo/de entrega/de pago</b>	
<b>Servicio Postal al Interior</b>		Sello de la oficina que devuelve el aviso  	
Oficina de depósito	Fecha de depósito		
Destinatario del envío			
<b>Clase de envío</b>			
<input type="checkbox"/> Carta/prioritario	<input type="checkbox"/> No prioritario/ impreso	<input type="checkbox"/> Enco- mienda	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Entrega inmediata	<input type="checkbox"/> Valor Declarado	
No. de envío		Importe	
<b>Completar por la oficina de destino</b>			
El envío amba indicado fue debidamente:			
<input type="checkbox"/> Entregado		<input type="checkbox"/> Pagado	
Fecha y firma del destinatario*			
<b>Devolver este aviso (llenar por la oficina expedidora)</b>			
Nombre del remitente			
Dirección exacta			
Ciudad y departamento			

\* Este aviso debe ser firmado por el destinatario o por otra persona debidamente autorizada.

Forma OP-015





**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

FORMA GO/AP-004

**NOTIFICACION DE CANCELACION DE APARTADO**

<b>Agencia de:</b>	<b>Lugar</b>	<b>Fecha</b>
<b>Nombre Arrendatario</b>	<b>No. Apartado</b>	<b>Año</b>

*En virtud de no haber efectuado el importe de arrendamiento del apartado en mención, correspondiente al presente año y en cumplimiento de las disposiciones reglamentarias, se ha procedido a cancelar su arrendamiento, remitiéndose al departamento de LISTA DE CORREOS la correspondencia que venga dirigida a usted.*

**ATENTAMENTE**





**HONDUCOR**  
INDUSTRIA POSTAL Y CORREOS DE HONDURAS

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA  
Y SERVICIOS PÚBLICOS

**DECLARACIÓN DE ADUANA CN 23**  
**CUSTOMS DECLARATION**

No del envío (código de barras, si existe)  
No shipping (barcode, if any)

Puede ser abierto oficina  
Can be open office

¡Importante!  
Ver instrucciones  
al dorso  
Important!  
see instructions  
overleaf

<b>De</b>	Nombre Name		Referencia Aduanera del Expedidor (si existe) Customs reference consignor (if any)		
	Empresa / Firma Company / Firm				
	Código Postal Postal Code	Ciudad City			
	País Country				
<b>A</b>	Nombre Name				
	Empresa / Firma Company / Firm				
	Código Postal Postal Code	Ciudad City			
	País Country				
Descripción detallada del contenido (1) Description detail de contents (1)		Cantidad (2) Quantity (2)	Peso Neto (en Kg)(3) Net weight (kg)(3)	Valor (5) Value (5)	Solo para los envíos Comerciales Commercial shipment only
					Nº Tarifario del SA (7) SA Tariff No (7)
					País de Origen de las Mercaderías (8) Country of origin of goods (8)
			Peso Bruto Total (4) Total gross weight (4)	Valor Total (6) Total value (6)	Gastos de Porte/ Gastos (9) Freight costs / expenses (9)
Categoría del Envío (10) Category of Shipment (10)		Muestra comercial Trade sample		Explicación: <i>optional</i>	
<input type="checkbox"/> Regalo gift		<input type="checkbox"/> Mercadería Devuelta Returned merchandise		Oficina de Origen / Fecha de Depósito Office of Origin / Date of Deposit	
<input type="checkbox"/> Documento Document		<input type="checkbox"/> Otro Other			
Observaciones (11): (p. ej. Mercadería sujeta a cuarentena / a controles sanitarios, fitosanitarios o a otras restricciones) <i>Comments (11) (eg. Merchandise subject to quarantine / a sanitary controls, phytosanitary or other restrictions)</i>					
Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que en este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal aduanera. I certify that the information given in this customs declaration is accurate and that next one contain any harmful objects or prohibited by legislation or by postal or customs regulations.					
<input type="checkbox"/> Licencia (12) <i>Licence (12)</i> Nº de la(s) Licencias(s) No of (s) Licence(s)		<input type="checkbox"/> Certificado (13) <i>Certificate (13)</i> Nº de los certificado(s) No of the certificate(s)		<input type="checkbox"/> Factura (14) <i>Invoice (14)</i> Nº de la factura No invoice	
Fecha y Firma del Expedidor (15) Date and Signature of Consignor (15)					













**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

COMPROBANTE DE PARTIDA

**D E B I T O**

Tegucigalpa, M.D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

GRU- PO	SUB- GRUPO	REGLON	PRO- GRAMA	C O N C E P T O	TOTALES	

Hecho  
por: \_\_\_\_\_

Revisado  
por: \_\_\_\_\_

Autorizado  
por: \_\_\_\_\_

FORMA CB-1



**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

COMPROBANTE DE PARTIDA

**C R E D I T O**

Tegucigalpa, M.D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de **200** \_\_\_\_\_

GRU- PO	SUB- GRUPO	REGLON	PRO- GRAMA	C O N C E P T O	TOTALES	

Hecho  
por: \_\_\_\_\_

Revisado  
por: \_\_\_\_\_

Autorizado  
por: \_\_\_\_\_

FORMA CB 2

**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS "HONDUCOR"**



**FORMATO DE TRANSPORTACIÓN Y ENTREGA DE DESPACHOS EMS  
 SERVICIO NACIONAL**

Oficina Expedidora:		Oficina de Destino			Factura N°
Fecha de Expedición:		Encaminamiento:			
Hora de Salida:		Transporte:			
DETALLE					
Orden	Procedencia	Despacho N°	Destino	Tipo y Cantidad	Peso
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Firma del empleado expedidor sello de la Oficina Hora de salida de Origen		Firma del Transportista		Firma del empleado receptor Sello de la Oficina Hora de llegada de Destino	

★ ★ ★ ★  
**HONDUCOR**  
INDUSTRIA POSTAL Y CORREOS DE HONDURAS

**SERVICIO POSTAL  
EMPRESA DE CORREOS  
DE HONDURAS  
(HONDUCOR)**

Fecha: \_\_\_\_\_

Despacho No.: \_\_\_\_\_

Oficina de Origen: \_\_\_\_\_

Oficina de Destino: \_\_\_\_\_

Vía Aérea: \_\_\_\_\_

Vía Terrestre: \_\_\_\_\_

Peso en Kg.: \_\_\_\_\_

FORMA OP-012



**EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS  
 (HONDUCOR)**

**CORRESPONDENCIA ORDINARIA**

Sello  
 Fechador de la  
 Oficina  
 Remitente

Despacho No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
 de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_

Sello  
 Fechador de la  
 Oficina  
 Remitente

No.	PROCEDENCIA	DIRECCION	CANTIDAD	
			FO.	OF.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL REMITENTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL RECEPTOR





GOBIERNO DE LA  
 REPÚBLICA DE HONDURAS  
 EMPRESA DE CORREOS DE HONDURAS "HONDUCOR"  
 RECIBO DE PAGO  
 INGRESOS CORRIENTES  
 \*\*TESORERÍA\*\*

**RECIBO N° 234725**

Oficina, Agencia o Administración Postal

Fecha de Pago					
Día	Mes	Año			

Razón o Denominación Social Completa o Nombres y Apellidos si es Persona Natural

CÓDIGO	SERVICIOS	TOTAL LPS.
45211	Apartado Postal N°	Año (s):
44105	Sellos Postales	
45105	Sellos Filatélicos	
21102	Depósito Cta. Corriente (Filatelistas)	
45212	EMS Contado	
12200	Cuentas x Cobrar (EMS)	
45214	Canon Postal <input type="checkbox"/> Licencia de Operación <input type="checkbox"/>	
25100	Fianzas (Depósito)	
45215	Franqueo Contado	
12100	Cuentas x Cobrar (Franqueo)	
45216	Máquina Franqueadora	
45106	Ventas Varias	
12300	Cuentas x Cobrar Varias	
45299	Entrega de Paquete Postal	
45299	Entrega de Pequeño Paquete Postal	
44113	Certificado Nacional	
44114	Certificado Internacional	
44112	Servicio Express	
44115	Acuse de Recibo	
49999	Sacas Vacías	
45299	Superficie	
49999	Productos Financieros	
62255	Gastos Financieros	
44116	Sobres 1er. Día	
49999	Alquiler	
	Otros Ingresos Por:	

FORMULARIO STANDARD S.A. R.N. 021188887276 TEL: 2281-1544-1545-1546 TEL/FAX: 2286-4277 TELECOMUN. CERTIFICACION O.E.L. N° 0211-14-1009-98

<i>Total en Letras:</i>	<b>Lps.</b>	
-------------------------	-------------	--

Observaciones:

---



---



---



---

Elaboró Recibo / Nombre y Sello

**RECIBO N° 234725**



"HONDUCOR" Al servicio de la Nación  
 Las Mejores Tarifas Postales

"Guarde este comprobante en caso de reclamo"

ORIGINAL / Cliente / Administración o Agencia Postal, C.c. / Contabilidad C.c. / Tesorería C.c. / Archivo