SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

CONAVIM
COMISIÓN NACIONAL PARA PREVENIR Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES

UNIDAD DE GÉNERO

Oficio No. CNPEVM/655-7/2018
Ciudad de México, a 31 de mayo de 2018

CONTADOR PÚBLICO CARLOS MANUEL JOAQUÍN GONZÁLEZ
GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DE QUINTANA ROO
PRESENTE

Muy distinguido Gobernador:

Hago referencia al oficio SEQ/OS/308/2018 mediante el que el Gobierno del Estado de Quintana Roo remitió a esta Comisión Nacional la solicitud de acceso al subsidio federal por un monto de $1'670,00.00 (un millón seiscientos setenta mil pesos 00/100 M.N.), para el proyecto relativo a las acciones de colaboración para las Declaratorias de Alerta de Violencia Género contra las Mujeres en Estados y Municipios.

Al respecto, me permito informarle que el 25 de mayo de 2018 sesionó el Comité de Evaluación y dictaminó las propuestas que fueron enviadas por las entidades federativas, de conformidad con el numeral noveno de los *Lineamientos para la obtención y aplicación de recursos destinados a las acciones de coadyuvancia para las Declaratorias de Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres en Estados y Municipios, para el Ejercicio Fiscal 2018* (Lineamientos).

Como resultado de dicha sesión, notifico a usted que el proyecto denominado: Fortalecimiento de la cultura de no violencia contra las mujeres en el sector educativo de Quintana Roo, remitido por la Secretaría de Educación del Estado, ha sido aprobado por el monto solicitado: $1'670,00.00 (un millón seiscientos setenta mil pesos 00/100 M.N.).

En ese sentido, se procederá a la suscripción del Convenio de Coordinación y su Anexo Técnico, por lo que se adjuntan en disco compacto los formatos aprobados por la Unidad General de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Gobernación, así como el formato de Registro de Alta de Beneficiarios para que sean requisitados y validados por las instancias estatales correspondientes.

Asimismo, le solicito de la manera más atenta gire sus apreciables instrucciones para que se remita la documentación descrita en el numeral Décimo Quinto de los Lineamientos, con el objetivo de realizar la transferencia del recurso una vez que sea suscrito el instrumento jurídico de referencia.

Finalmente, le informo que los formatos y la documentación arriba descrita deberán ser devueltos a esta Comisión Nacional en un término de cinco días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la recepción electrónica del presente oficio. En caso contrario, el proyecto no podrá ser considerado para el otorgamiento del subsidio.

Le envío un cordial saludo.

DOCTORA ÁNGELA QUIROGA QUIROGA
COMISIONADA NACIONAL

C.c.p. **Dra. Silvia Damián López.** Directora General del Instituto Quintanarroense de la Mujer. Presente.
Lic. Ingrid Alejandrina Flores Arjona. Secretaria Técnica del Instituto Quintanarroense de la Mujer. Presente.

M.ST/LTGG/CPAC/LCP

CORREOS DE MÉXICO

MEXPOST
PAQUETERÍA Y MENSAJERÍA EXPRESS

EE94089892 1MX

OFICINA ORIGEN
OFICINA DESTINO

E-007 Gob-09-046

ENTE (SENDER)

. Angela Quiroga Quiroga
ID
NAME Comisionada Nacional
Ext. e Int / ADDRESS
DE POSTAL Versalles #49, piso 3, Col.
CITY Juárez, Del. Cuauhtémoc,
UNTRY
ectrónico / Email C.P. 06600, CDMX
CONTACT NUMBER

DESTINATARIO (ADDRESSE)

C.P. Carlos Manuel Joaquín González
Contrato / ID
Nombre / NAME Gobernador Quintana Roo
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
C.P. / CODE POSTAL Av. 22 de enero, #201,
Colonia /
Ciudad / CITY Palacio de Gobierno, 2do piso,
Estado
País / COUNTRY Col. Centro, C.P. 77000,
Correo Electrónico / Email
Teléfono / CONTACT NUMBER Quintana Roo

RACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

CONTENTS
Mercancía MER — Muestras SAMPLES — Regalos GIFT — Mercancías en devolución RET. GOODS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:
Factura INVOICE — Certificado de Origen CERTIFICATE OF ORIGIN — Licencia LICENSE

de contenido / ESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
EUM/655-7/2018					
	Total				

e la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or ulations).

firma del remitente / SENDER
RE
dia Gayasso

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

LAN No. 468 COSMOPOLITA MÉXICO, D.F.
ENTER 01 800 701 7000
contabilidad

EMS MEXPOST

DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION

Peso Kg / WEIGHT Kg.
Peso Volumetrico
Dimensiones

Porte / POSTAL FEES
Seguro / INSURANCE
No. de Factura / INVOICE
Embalaje /
Fleje /
Acuse de recibo /
Forma de pago /
Subtotal /
IVA / TAX
Total / TOTAL

ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Mensajero, clave y firma

1er aviso fecha — 2do aviso fecha

Ventanilla fecha — Referencias en entregas

Fecha y hora de entrega / DELIVERY DATE AND TIME

Nombre y firma de la persona que recibe / PERSON NAME AND SIGNATURE

EE94089892 1MX

Instrucciones

Causal de devolución
- DOMICILIO INSUFICIENTE.
- DESCONOCIDO EN EL DOMICILIO.
- NO RECLAMADA (TÉRMINO DE LEY).
- REHUSADA POR EL INTERESADO.
- CAMBIO DE DOMICILIO.
- FALLECIÓ

CD 17
e-mail: focomso@prodigy.net.mx pagina web: www.formascomputables.com.mx