Oficio No. CNPEVM/655-2/2018
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 CEAVEQROO/TC/231/2018 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 $939,136.00 (novecientos treinta y nueve mil ciento treinta y seis 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 "Evaluación de la implementación del Protocolo de Investigación, Sanción, Atención con perspectiva de género, así como los generadores para emitir órdenes de protección y buscar y localizar mujeres desaparecidas", remitido por la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas del Estado de Quintana Roo, ha sido aprobado por el monto solicitado: $939,136.00 (novecientos treinta y nueve mil ciento treinta y seis 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. **Mtro. Francisco Xavier López Mena.** Secretario de Gobierno del Estado de Quintana Roo. Presente.
C. Mercedes Hernández Rojas. Coordinadora Administrativa del Gobierno del Estado de Quintana Roo. Presente.
Mtra. Karla Patricia Rivera González. Comisionada Ejecutiva de Atención a Víctimas. Estado de Quintana Roo. Presente.
Lic. Yamile Alejandra Suárez Suárez. Jefa del Departamento de Políticas Públicas, Investigación y Capacion de la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas del Estado de Quintana Roo. Presente.
MJST/ETGG/CDC

CORREOS DE MÉXICO

MEXPOST
PROMOTERÍA Y MENSAJERÍA EXPRESS

EE94089897 0MX

OFICINA ORIGEN
OFICINA DESTINO

60b-09-046

TE (SENDER)

ME: Dra. Ángela Quiroga Quiroga
. e Int / ADDRESS: Comisionada Nacional
POSTAL: Versalles #49, piso 3,
Y: Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc,
TRY
ónico / Email: C.P. 06600, CDMX
ONTACT NUMBER

DESTINATARIO (ADDRESSE)

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

ACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

NTENTS

ercancía MER | Muestras SAMPLES | Regalos GIFT | Mercancías en devolución RET. GOODS

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

contenido / CRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
EVM/655-2/2018					
	Total				

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

na del remitente / SENDER

lia Gayoso

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

N No. 468 COSMOPOLITA MÉXICO, D.F.
ITER 01 800 701 7000
osdemexico.gob.mx **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

EE94089897 0MX

Instrucciones

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

Causal de devolución

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

FORMOS COMPUTABLES DEL BRIO, S.R. DE C.V., TELS.: 5659 5575, 5659 5524
CD 17 e-mail: focomsio@prodigy.net.mx pagina web: www.formoscomputables.com.mx