Oficio No. CNPEVM/655-6/2018

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 IQM/DG/286/2018 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 $639, 040.00 (seiscientos treinta y nueve mil cuarenta 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 del Programa Estatal para Prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la Violencia contra las Mujeres con un Enfoque de Gestión Orientado a Resultados de Desarrollo, en el marco de la Declaratoria de Alerta de Violencia de Género, remitido por el Instituto Quintanarroense de la Mujer, ha sido aprobados por un monto de $390, 000.00 (trescientos noventa mil pesos 00/100 M.N.), ya que se consideró que se puede utilizar e diagnóstico elaborado previamente por la entidad federativa.

En ese sentido, le solicito amablemente se realicen los ajustes necesarios al cronograma con base en el monto aprobado.

De ser solventados los requerimientos en comento, 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.

MJST/ETGG/CTA/CI/LCF

CORREOS DE MÉXICO

MEXPOST
PAQUETERÍA Y MENSAJERÍA EXPRESS

EE94089893 5MX

OFICINA ORIGEN
OFICINA DESTINO

-007 Gob-09-046

ENTE (SENDER)

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

DESTINATARIO (ADDRESSE)

Contrato / ID C.P. Carlos Manuel Joaquín González
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 / DESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
PEUM/655-6/2018					
	Total				

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

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 gulations).

EE94089893 5MX

firma del remitente / SENDER
RE
dia Gayosso

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

Instrucciones

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

LAN No. 468 COSMOPOLITA MÉXICO, D.F.
CENTER 01 800 701 7000
rreosdemexico.gob.mx

EMS MEXPOST

contabilidad

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