SEGOB
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

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

UNIDAD DE GÉNERO

Oficio No. CNPEVM/654-2/2018
Ciudad de México, a 31 de mayo de 2018

LICENCIADO GRACO LUIS RAMÍREZ GARRIDO ABREU
GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE MORELOS
PRESENTE

Muy distinguido señor Gobernador:

Hago referencia al oficio SG/160/2018 mediante el que el Gobierno del Estado de Morelos remitió a esta Comisión Nacional la solicitud de acceso al subsidio federal por un monto de $5'000,000.00 (cinco millones de 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 hacer de su conocimiento que el 25 de mayo de 2018 sesionó el *Comité de Evaluación de Proyectos* con motivo de dictaminar 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 y con fundamento en el numeral décimo segundo de los Lineamientos, notifico a Usted que el proyecto denominado *"Coordinación de estrategias y acciones que tengan como finalidad atender las medidas señaladas en la Declaratoria de Alerta de Violencia de Género en el Estado de Morelos"*, fue declarado no favorable para la ministración de los subsidios debido a que los objetivos no son alcanzables por falta de planeación técnica y estratégica, así como por diversas particularidades referidas por el Comité.

Esta Comisión Nacional reconoce el compromiso asumido por las autoridades estatales para combatir las desigualdades de género en contra de las mujeres en la entidad, por lo que le reitero nuestra disposición para continuar con la creación de vínculos de cooperación y colaboración en materia de prevención de la violencia contra las mujeres.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

DOCTORA ÁNGELA QUIROGA QUIROGA
COMISIONADA NACIONAL

C.c.p. **Lic. Ángel Colín López.** Secretario de Gobierno del estado de Morelos. Presente.
Arq. Flor Dessiré León Hernández. Directora General del Instituto de la Mujer para el Estado de Morelos. Presente.

MJST/ETGG/CIAC

ORREOS
E MÉXICO

MEXPOST
PROMOTERÍA Y MENSAJERÍA EXPRESS

OFICINA ORIGEN
OFICINA DESTINO

60b-09-046

EE94089935 7MX

E (SENDER)

Ángela Quiroga Quiroga
Comisionada Nacional
Versalles #49, piso 3,
Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc
C.P. 06600, CDMX

E
Int / ADDRESS
OSTAL
RY
ico / Email
TACT NUMBER

DESTINATARIO (ADDRESSE)

Contrato / ID
Nombre / NAME — Lic. Graco Luis Ramírez Garrido
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS — Gobernador Morelos
C.P. / CODE POSTAL — casa Morelos Plaza de Armas
Colonia / — s/n col. Centro c.P. 62000,
Ciudad / CITY — Cuernavaca, Morelos
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / Email
Teléfono / CONTACT NUMBER

CIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

TENTS

cancía ER — Muestras SAMPLES — Regalos GIFT — Mercancías en devolución RET. GOODS

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

ntenido / RIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
UM / 654-2/2018					
	Total				

nformación dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto ido 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 ns).

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

EE94089935 7MX

n del remitente / SENDER

ia 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.

No. 468 COSMOPOLITA MÉXICO, D.F.
ER 01 800 701 7000
domexico.gob.mx contabilidad

EMS MEXPOST

FORMAS COMPUTABLES DEL BAJIO, S.R. de C.V., TELS.: 5699 5575, 5699 5524
CD 17 e-mail: focvnss@prodigy.net.mx pagina web: www.formascomputables.com.mx