



RECIBIDO
01 MAR 2019
2:24

E.N.Q.
DIRECCIÓN DE COMPRAS

DEPENDENCIA: **ÓRGANO DE CONTROL Y
EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL**

SECCIÓN:

NÚMERO DE OFICIO: **OCEG/0139/2019**

EXPEDIENTE:

**ASUNTO: ORDENES DE SERVICIO
"2019: Año de la Megarregion
Sonora-Arizona"**

H. Caborca, Sonora, a 01 de marzo de 2019

**C. JUAN ARMANDO QUINTANA ARRONA
DIRECTOR DE COMPRAS**
Presente.-

Con fundamento en artículo 96 fracción I, V y 97 de la Ley de Gobierno y Administración Municipal del Estado de Sonora, y en base a la revisión que realiza Auditoría Interna a las Órdenes de Servicio tramitadas en la Dirección de Compras por las diferentes Dependencias de este H. Ayuntamiento, me permito hacerle de su conocimiento lo siguiente:

Este Órgano de Control y Evaluación **NO OTORGA** el visto bueno para que se tramitara el pago de la Orden de Servicio No. 20286 a nombre de la persona física IVAN ROGELIO DUARTE CORONADO, por el concepto de "260 comidas para detenidos de Seguridad Pública del 18 al 24 de Febrero de 2019". **A razón de que en el reporte anexo falta nombre del juez calificador como lo indica en el encabezado (Juez calificador nombre y firma).**

De igual manera en lo posterior para transparentar y justificar el pago de desayunos y comidas a los detenidos de Seguridad Pública, se tomara las siguientes medidas de control interno:

- Al reporte de desayunos y comidas se le agregue una columna en la cual se deberá anotar el horario correspondiente a cada juez por turno (Se anexa ejemplo).
- El proveedor deberá acreditar la entrega de los pedidos anexando una bitácora de la cantidad de desayunos y comidas y quien lo recibe diariamente (nombre y firma).

ATENTAMENTE

LIC. FRANCISCO MENDEZ FLORES

Titular del Órgano de Control y Evaluación Gubernamental

**TESORERÍA MUNICIPAL
H. CABORCA, SONORA**

C.C.P

L.E. LIBRADO MACIAS GONZALEZ-PRESIDENTE MUNICIPAL
L.C.I IVAN SAUL MENDOZA YESCAS- TESORERO MUNICIPAL
ARCHIVO

AL CONTESTAR ESTE OFICIO, CÍTESE LOS DATOS
CONTENIDOS EN EL ÁNGULO SUPERIOR DERECHO.

SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL
 REPORTE DESAYUNOS Y COMIDAS DEL _____ AL _____ DE _____ 2019

FECHA	DESAYUNOS	JUEZ CALIFICADOR (NOMBRE Y FIRMA)	TURNO HORARIO	COMIDAS	JUEZ CALIFICADOR (NOMBRE Y FIRMA)	TURNO HORARIO
LUNES						
MARTES						
MIÉRCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
SABADO						
DOMINGO						