

11724

Pedro L. González Uribe (Secretaría)

From: Leezandra Marquez Roman <leezandra.marquez@cce.pr.gov>
Sent: Friday, January 12, 2018 12:02 PM
To: informeley3@ogp.pr.gov; Secretaria
Cc: Ricardo J Llerandi Cruz; Jannira Colon Cruz; Antonio Rivera Concepción; Zulma Pietri Alberty
Subject: Informes Ley 3-2017 (Diciembre 2017)
Attachments: 20180112105227082.pdf

Buenos días

Adjunto informes de la Ley 3-2017 correspondientes al trimestre finalizado el 31 de diciembre de 2017.

Cordialmente,

Leezandra Márquez Román
Contador
Departamento de Contabilidad y Finanzas
leezandra.marquez@cce.pr.gov

| Tel: (787) 294-0101 x. 2060 | Fax: (787) 294-0846 | Mail: PO Box 195009 San Juan, PR 00919-5009 |
<http://www.comercioyexportacion.com>

GOBIERNO DE PUERTO RICO - INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Y PRIVILEGIADA - El contenido de este envío es confidencial y está protegido por la Regla 31 de Evidencia, 32 LPRA ap. IV Regla 31. La información es exclusivamente para la persona a quien se dirige y se le advierte que el uso, distribución o el curso de cualquier acción relacionada con el contenido de la información transmitida está estrictamente prohibido. Si ha recibido este envío por error, borre esta y todas las copias del mismo documento y comuníquese de inmediato por teléfono con el remitente.

-----Original Message-----

From: estudio205@cce.pr.gov [mailto:estudio205@cce.pr.gov]
Sent: Friday, January 12, 2018 11:52 AM
To: Leezandra Marquez Roman
Subject: Message from "RNP002673BE87DA"

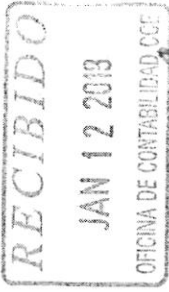
This E-mail was sent from "RNP002673BE87DA" (MP 2554).

Scan Date: 01.12.2018 10:52:26 (-0500)
Queries to: estudio205@cce.pr.gov



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Oficina de Gerencia y Presupuesto

OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
Nómina de Confianza
Cumplimiento Ley 3-2017 (Diciembre 2017)



PARTE I

| Código | Concepto de Gasto | ASIGNACIÓN AF 2018 | | | | | | Gasto Acumulado AF2018 el 31 de diciembre de 2017 | Balance Disponible AF2018 | |
|--------|---------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|------------------|----------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------|-------------------------------|
| | | A Fondo General | B Ingresos Propios | C Fondos Especiales Estatales | D Otros Ingresos | E Total Asignación AF 2018 | F 20% Reducción Requerida de 2017-01 | | | G Asignación Ajustada AF 2018 |
| 001 | Nómina de Confianza | - | 765 | - | - | 765 | - | 765 | 374 | 391 |

| (Código) | (Nombre de Agencia) | 765 | - | 765 | - | 765 | - | 765 | 374 | 391 |
|----------|---------------------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|
|----------|---------------------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|

Información Requerida - Cumplimiento Ley 3-2017

Código Agencia **2580000**
Nombre de Agencia **Compañía de Comercio y Exportación**

PARTE II

1. Cantidad de Puestos de Confianza ocupados al 30 de junio de 2017 9
2. Cantidad de Puestos de Confianza ocupados al 31 de diciembre 2017 10

PARTE III

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Preparado por: Teresa Camacho
Nombre y Título de Funcionario
Ivette Camacho-Oficial de Nómina y Cont.
11/8/2018
Fecha

Certifico correcto: [Signature]
Jefe de Agencia
1/9/2018
Fecha





OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
Gastos Operacionales/ Diciembre 2017
Cumplimiento Ley 3-2017

RECIBIDO
JAN 12 2018
OFICINA DE CONTABILIDAD GCE

CA

PARTE I

| Código | Concepto de Gasto | ASIGNACIÓN AF 2018 | | | | | | Gasto Acumulado AF2018 al 30 de septiembre | Balance Disponible AF2018 |
|------------|--|--------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|
| | | A | B | C | D | E | F | | |
| | Fondo General | Ingresos Propios | Fondos Especiales Estatales | Otros Ingresos | Total Asignación AF 2018 | 10% Reducción Requerida | Asignación Ajustada AF 2018 | (G - H) | |
| 002 | Facilidades y Pagos por Servicios Públicos | - | 1,596 | - | - | 1,596 | 1,596 | 352 | 1,234 |
| 005 | Gastos de Transportación y Subsistencia | - | 51 | - | - | 51 | 51 | 27 | 24 |
| 007 | Otros Gastos | - | 273 | - | - | 273 | 273 | 85 | 188 |
| 011 | Compra de Equipo | - | 35 | - | - | 35 | 35 | 20 | 15 |
| 012 | Anuncios y Pautas en Medios | - | 120 | - | - | 120 | 120 | 42 | 78 |
| 081 | Mejoras Permanente | - | 1,380 | - | - | 1,380 | 1,380 | 1,380 | - |
| | Asignaciones Englobadas | - | - | 690 | - | 690 | 690 | - | 690 |
| 258 | Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico | - | 3,455 | 690 | - | 4,145 | 4,145 | 1,916 | 2,229 |

Código Agencia

Nombre de Agencia

Información Requerida - Cumplimiento Ley 3-2017

PARTE II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Lezandra Márquez
Preparado por: Lezandra Márquez-Analista de Presupuesto Interno
Nombre y Título de Funcionario

29 de diciembre de 2017
Fecha

Certifico correcto:

DA
Jefe de Agencia

12-30-17
Fecha





GOBIERNO DE PUERTO RICO
Oficina de Gerencia y Presupuesto

OFICINA DE GERENCIA Y PRESUPUESTO
Materiales y Suministros/Diciembre 2017
Cumplimiento Ley 3-2017

RECIBIDO
JAN 12 2018
OFICINA DE CONTABILIDAD OGE

PARTE I

| Código | Concepto de Gasto | ASIGNACIÓN AF 2018 | | | | | | Gasto Acumulado AF 2018 al 30 de septiembre | Balance Disponible AF 2018 | |
|--------|--------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------------------|--|---|----------------------------|----------------------------------|
| | | A Fondo General | B Ingresos Propios | C Fondos Especiales Estatales | D Otros Ingresos | E Total Asignación AF 2018 | F 5% Reducción Requerida OE 2017-09 | | | G Asignación Ajustada AF 2018 |
| 010 | Materiales y Suministros | - | 35 | - | - | 35 | - | 35 | 17 | 18 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|----|---|---|----|---|----|----|----|
| 258 | Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico | - | 35 | - | - | 35 | - | 35 | 17 | 18 |
|-----|---|---|----|---|---|----|---|----|----|----|

Código Agencia
Nombre de Agencia

Información Requerida - Cumplimiento Ley 3-2017

PARTE II

Certifico que la información suministrada en este documento es cierta, correcta y completa.

Preparado por: Leizandra Márquez-Analista de Presupuesto Interino
Nombre y Título de Funcionario
29 de diciembre de 2017
Fecha

Certifico correcto: [Signature]
Jefe de Agencia
12-30-17
Fecha

