**Ficha de registro de servicios y bienes brindados**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar:** | **Complejo Educativo República de Corea** | | | | **Fecha:** | | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | | |
| **1** | **2** | **0** | **9** | **2** | **0** | | **1** | | **5** |
| **Municipio:** | **Soyapango** | | | | **Departamento:** | | **San Salvador** | | | | | | | | | |
| **Institución:** | **Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador (FISDL)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de canopy instalados:** | | | **0** | **1** | **Número de servidores públicos:** | | | | | | | | **0** | | **1** | |
| **Hora de apertura:** | | | **Hora** | **Min.** | **Hora de cierre:** | | | | | | | | **Hora** | | **Min.** | |
| **07** | **30** | **13** | | **00** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de servicios brindados:** | **1.** | **Programas y proyectos para el desarrollo local ejecutados en el departamento de San Salvador y en el municipio de Soyapango** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Eventos de Rendición de Cuentas que se desarrollaron a nivel nacional durante el año 2015 para el periodo de junio 2014 a mayo de 2015** | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Iniciativas Productivas desarrolladas en San Salvador** | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | **Proyectos de electrificación rural ejecutados a nivel del departamento de San Salvador** | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | **Información general sobre la Institución.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **Ley de Acceso a la Información Pública** | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** | **Política de Género de la Institución** | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | **Ley de Ética Gubernamental** | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | **Política de Gestión del cambio climático** | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | **Sistema de Gestión de la Calidad** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de consultas y/o asesorías:** | | | **035** | | **Especifique el tipo de consulta y/o asesoría:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Si la Institución brinda créditos para construcción de viviendas de interés social** | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Procedimiento para solicitar proyectos para introducción de servicios de saneamiento básico en comunidades** | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Programas sociales disponibles para desmovilizados a causa del conflicto armado** | | | | | | | | | | |
| **Número de denuncias recibidas:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de denuncia:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **En esta oportunidad no se recibieron denuncias, quejas o avisos.** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de servicios brindados:** | | | **125** | | **Especifique el tipo de servicio:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Sobre los diferentes programas sociales que son administrados por la Institución a nivel nacional** | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Videos testimoniales de participantes de los programas y proyectos sociales** | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de materiales informativos entregados:** | | | **700** | | **Especifique el tipo de material informativo:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Información sobre la OIR** | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Misión, Visión y Principios Institucionales** | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Separadores de libros con mensaje de Lucha contra la Corrupción y Si al desarrollo** | | | | | | | | | | |
| **Número de productos vendidos:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de producto:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **No se vendieron productos ya que no es rubro Institucional** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **4.** |  | | | | | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de servicios vendidos:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de servicio:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **No se vendieron productos ya que no es rubro Institucional** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **4.** |  | | | | | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de donaciones entregadas:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de donaciones:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **No se realizaron donaciones** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **4.** |  | | | | | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ninguna que realizar en esta oportunidad** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recomendaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ninguna en esta oportunidad** | | | | | | | | | | | | | | | | |