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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar:** | **Redondel Colonia El Palmar #1** | | | | **Fecha:** | | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | | |
| **0** | **7** | **1** | **1** | **2** | **0** | | **1** | | **5** |
| **Municipio:** | **Santa Ana** | | | | **Departamento:** | | **Santa Ana** | | | | | | | | | |
| **Institución:** | **Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador (FISDL)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de canopy instalados:** | | | **02** | | **Número de servidores públicos:** | | | | | | | | **17** | | | |
| **Hora de apertura:** | | | **Hora** | **Min.** | **Hora de cierre:** | | | | | | | | **Hora** | | **Min.** | |
| **07:30 a.m.** | | **13:30 p.m.** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de servicios brindados:** | **1.** | **Información general sobre las actividades Institucionales.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Detalles de proyectos y programas que son desarrollados en el municipio de Santa Ana y en el Departamento de Santa Ana.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Información general sobre actividades de la Política de Transparencia, Rendición de Cuentas, Participación Ciudadana y Contraloría Social.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | **Actividades relacionadas al blindaje político en los programas sociales** | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | **Información general sobre las actividades de la Unidad de Género** | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **Información general sobre el cuido y protección del agua.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de consultas y/o asesorías:** | | | **250** | | **Especifique el tipo de consulta y/o asesoría:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Información general sobre la Institución, sus programas y proyectos que realiza** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de denuncias recibidas:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de denuncia:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **En esta oportunidad no se recibieron denuncias** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de servicios brindados:** | | | **250** | | **Especifique el tipo de servicio:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Información general sobre la Institución, sus programas y proyectos que realiza** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de materiales informativos entregados:** | | | **850** | | **Especifique el tipo de material informativo:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Información general de la Institución** | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Información general sobre los proyectos y programas que son administrados por la Institución** | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Información sobre actividades Institucionales** | | | | | | | | | | |
| **Número de productos vendidos:** | | | **$132.00** | | **Especifique el tipo de producto:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Carteras** | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Muñecos de nogal, aviones y lámparas de bambú, espejos, llaveros, alcancías y tazas** | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Zapatillas balerinas, sandalias y zapatos de caballero** | | | | | | | | | | |
| **4.** | **Flores artesanales, nances en almíbar** | | | | | | | | | | |
| **5.** | **Pastel de frutas, 3 leches y pan dulce** | | | | | | | | | | |
| **Número de servicios vendidos:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de servicio:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **La Institución no vende servicios** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **4.** |  | | | | | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de donaciones entregadas:** | | | **000** | | **Especifique el tipo de donaciones:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **La Institución no entregó donaciones en esta oportunidad.** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | |
| **4.** |  | | | | | | | | | | |
| **5.** |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **La presidenta Institución Ing. Gladis de Serpas participó en el programa de Gobernando con la Gente.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recomendaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Todo muy bien, gracias.** | | | | | | | | | | | | | | | | |