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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar:** | **Polideportivo de Lourdes** | | | | **Fecha:** | | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | | |
| **0** | **5** | **1** | **2** | **2** | **0** | | **1** | | **5** |
| **Municipio:** | **Colón** | | | | **Departamento:** | | **La Libertad** | | | | | | | | | |
| **Institución:** | **Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador (FISDL)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de canopy instalados:** | | | **03** | | **Número de servidores públicos:** | | | | | | | | **10** | | | |
| **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 Colón y en el Departamento de La Libertad.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Información general sobre actividades de la Política de Transparencia, Rendición de Cuentas, Participación Ciudadana y Contraloría Social, que son desarrolladas.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **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.** | **Información general sobre la Ley de Ética Gubernamental y su aplicabilidad en la Institución.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de consultas y/o asesorías:** | | | **095** | | **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:** | | | **095** | | **Especifique el tipo de servicio:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Información general sobre la Institución, sus programas y proyectos que realiza** | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | |
| **Número de materiales informativos entregados:** | | | **500** | | **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:** | | | **$141.00** | | **Especifique el tipo de producto:** | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Bisuterías** | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Pupusas / Frescos** | | | | | | | | | | |
| **3.** | **Pan dulce / Repostería variada** | | | | | | | | | | |
| **4.** | **Alimentos Típicos** | | | | | | | | | | |
| **5.** | **Manteles / Forros / Bolsas de pan** | | | | | | | | | | |
| **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 en la firma de convenios con diferentes Alcaldes.**  **Se hicieron presente 6 emprendimientos productivos del municipio de Colón, La Libertad.**  **Elaborado por: Roberto Molina / Oficial de Información y Respuestas – 9 de diciembre de 2015.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recomendaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se pudo observar que los adultos mayores que esperaban afuera del centro escolar designado para la atención de los servicios médicos, pasaban en fila alrededor de 40 minutos, recibiendo el fuerte sol.**  **Se recomienda colocar un canopy y sillas para que no pasen mucho tiempo parados y recibiendo el fuerte sol de la mañana, o en su defecto buscar lugares más adecuados con sombra natural.**  **Gracias.** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**



















