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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Municipio:** | Suchitoto, departamento Cuscatlán | **Fecha:** | **26 / 05 / 2018** |
| **Lugar del Festival:** | Ciudadela Dr. Guillermo Ungo |
| **Nombre de Institución:** | Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador (FISDL) |
| **Hora de Apertura:** | **07:30 a.m.** | **Hora de Cierre:** | **1:00 p.m.** | **Numero De Canopies Instalados:** | **01** | **Numero de Servidores Públicos:** | **04** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de consulta, asesoría y servicio** | **Cantidad en Número.**10 |
| **MUJERES** | **HOMBRES** |
| 1 | Información sobre los alcances de los programas sociales y de infraestructura administrados por la Institución | 10 | 08 |
|  | **TOTAL** | **18****04** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de denuncia:** | **Cantidad en Número.** |
| 1 | En esta oportunidad no se recibieron denuncias durante el evento | 00 |
|  | **TOTAL** | **00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de material informativo entregado:** | **Cantidad en Número.** |
| 1 | Actividades Institucionales / información general / Programas sociales administrados por la Institución. | 20 |
| 2 | Programas sociales sobre Emprendimiento Solidario / Programa El Salvador Seguro / Actividades Institucionales a nivel general. | 12 |
|  | **TOTAL** | **32** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de producto vendidos:** |  | **Valor en Dólares del producto vendidos** |
|  |  |  |  |
|  | No se llevaron Emprendimientos Solidarios en esta oportunidad |  | **$0.00** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de donaciones:** | **Cantidad en Número** |
| 1 | Ninguna realizada | 00 |
|  | **TOTAL** | 00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** | Suchitoto, departamento Cuscatlán | **Fecha:** | **26 / 05 / 2018** |
| **Lugar del Festival** | Ciudadela Dr. Guillermo Ungo |
| **Nombre de Institución** | Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local de El Salvador (FISDL) |
| **Nombre de Servidores Publico que da la Observación o Recomendación** | Roberto Molina |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |
| **Sin observaciones en esta oportunidad.** |
| **Recomendaciones:** |
| **Muchas gracias por el apoyo brindado con los canopies, mesas y sillas para brindar la atención ciudadana.** |

**Nombre de Responsable de llenado de Ficha de registro de servicios y bienes brindados: Roberto Molina**

**Puesto de Trabajo: Oficial de Información y Respuestas.**