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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Municipio:** | Huizúcar | **Fecha:** | **23 / 07 / 2016** |
| **Lugar del Festival:** | Parque Central |
| **Nombre de Institución:** | FISDL |
| **Hora de Apertura:** | **07:30 a.m.** | **Hora de Cierre:** | **1:30 p.m.** | **Numero De Canopy Instalado:** | **1** | **Numero de Servidores Públicos:** | 1 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de consulta, asesoría y servicio** | **Cantidad en Número.** |
| 1 | Información general sobre la Institución | 03 |
| 2 | Información sobre los alcances de los programas sociales administrados por la Institución | 06 |
| 3 | Información sobre proyectos generales de la Institución en el departamento de La Libertad | 05 |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 | **TOTAL** | **14** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de denuncia:** | **Cantidad en Número.** |
| 1 | En esta oportunidad no se recibieron denuncias durante el evento | 00 |
| 2 |  |  |
| 3 | **TOTAL** | 00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de material informativo entregado:** | **Cantidad en Número.** |
| 1 | Actividades Institucionales / información general | **12** |
| 2 | Programas sociales | **10** |
| 3 | **TOTAL** | 22 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de producto vendidos:** |  | **Valor en Dólares del producto vendidos** |
| 1 | Dulces Dely Natural |  | **$50.00** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | **$50.00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Especifique el tipo de donaciones:** | **Cantidad en Número** |
| 1 | En esta oportunidad no se realizaron donaciones, ya que fueron enmarcados en los programas sociales que son administrados por la Institución | 00 |
|  | **TOTAL** | 00 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** | Huizúcar | **Fecha:** | **23 / 07 / 2016** |
| **Lugar del Festival** | Parque Central |
| **Nombre de Institución** | FISDL |
| **Nombre de Servidores Publico que da la Observación o Recomendación** | Roberto Molina |

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

**Nombre de Responsable de llenado de Fichas de registro de servicios y viene brindados: Roberto Molina / 23 de julio de 2016.**