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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio:** | | San Salvador | | | | | | **Fecha:** | **25 / 11 / 2017** | |
| **Lugar del Festival:** | | | Instalaciones de ExCapres | | | | | | | |
| **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:** | **02** | **Numero de Servidores Públicos:** | | **02** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de consulta, asesoría y servicio** | | **Cantidad en Número.**  10 | |
| **MUJERES** | **HOMBRES** |
| 1 | Información sobre los alcances de los programas sociales administrados por la Institución | 09 | 07 |
| 2 |  |  |  |
|  | **TOTAL** | **16**  **04** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 / Programas sociales administrados por la Institución. | 20 |
| 2 | Programas sociales sobre Emprendimiento Solidario / Programa El Salvador Seguro / Actividades Institucionales a nivel general | 10 |
|  | **TOTAL** | **30** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de producto vendidos:** | |  | **Valor en Dólares del producto vendidos** |
| 1 | Dulces Deli Natural – dulces típicos |  | **$65.00** |
| 2 | Tabatacuero |  | **$101.00** |
| 3 | La Gaviota |  | **$35.00** |
| 4 | La Artesana, derivados de cacao y manualidades |  | **$10.00** |
| 5 | Eventos Vargas |  | **$80.00** |
| 6 | Tarjetas Sentimientos |  | **$30.00** |
|  |  | **Total** | **$321.00** |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** | San Salvador | | | | **Fecha:** | **25 / 11 / 2017** |
| **Lugar del Festival** | | Instalaciones de ExCapres | | | | |
| **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 y los Emprendimientos Solidarios.** |

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

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