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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio:** | | Ciudad Victoria | | | | | | **Fecha:** | **28 / 07 / 2018** | |
| **Lugar del Festival:** | | | Comunidad de Santa Marta | | | | | | | |
| **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:** | | **03** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de consulta, asesoría y servicio** | | **Cantidad en Número.**  10 | |
| **MUJERES** | **HOMBRES** |
| 1 | Información y actividades sobre los alcances, desarrollo y ejecución de las intervenciones que son administradas por la Institución en el departamento de Cabañas | 09 | 03 |
|  | **TOTAL** | **12**  **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 / Intervenciones administrados por la Institución. | 08 |
| 2 | Programas sociales sobre Emprendimiento Solidario / Programa El Salvador Seguro / Estrategia de Erradicación de la Pobreza y actividades Institucionales a nivel nacional. | 10 |
|  | **TOTAL** | **18** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | Ciudad Victoria | | | | **Fecha:** | **28 / 07 / 2018** |
| **Lugar del Festival** | | Comunidad de Santa Marta | | | | |
| **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 el canopy, mesas y sillas para proporcionar 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.**