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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio:** | | Izalco | | | | | | **Fecha:** | **14 / 05 / 2016** | |
| **Lugar del Festival:** | | | Parque Zaldaña | | | | | | | |
| **Nombre de Institución:** | | | | FISDL | | | | | | |
| **Hora de Apertura:** | **07:30 a.m.** | | | **Hora de Cierre:** | **1:30 p.m.** | **Numero De Canopy Instalado:** | **2** | **Numero de Servidores Públicos:** | | 04 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de consulta, asesoría y servicio** | | **Cantidad en Número.** |
| 1 | Información general sobre la Institución | 8 |
| 2 | Información sobre los alcances de los programas sociales administrados por la Institución | 6 |
| 3 | Información sobre proyectos generales de la Institución en el departamento de Sonsonate | 9 |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 | **TOTAL** | **23** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | 40 |
| 2 | Programas sociales | 20 |
| 3 | **TOTAL** | 60 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de producto vendidos:** | |  | **Valor en Dólares del producto vendidos** |
| 1 | Dulces Típicos Deli Natural |  | **$35.00** |
| 2 | Calzado |  | **$0.00** |
|  |  | **TOTAL** | **$35.00** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especifique el tipo de donaciones:** | | **Cantidad en Número** |
| 1 | En esta oportunidad no se realizaron donaciones | 00 |
| 2 |  |  |
| 3 | **TOTAL** | 00 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** | Izalco | | | | **Fecha:** | **14 / 05 / 2016** |
| **Lugar del Festival** | | Parque Zaldaña | | | | |
| **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 canopies, mesas y sillas para la atención ciudadana.** |