FORMATO DE INDICADORES ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Indicadores de eficiencia de la Entidad sin ánimo de lucro

$$\frac{Gastos\ de\ implementación\ de\ los\ proyectos\ en\ el\ año\ \$459.560.473}{Total\ gastos\ de\ funcionamiento\ de\ la\ ESAL\ en\ el\ año\ \$644.571.629} = 0.71$$

Indicadores de origen de los recursos de la entidad sin ánimo de lucro

$$\frac{Total\ gastos\ de\ funcionamiento\ de\ la\ ESAL\ en\ el\ año\ \$644.571.629}{Total\ de\ contribuciones\ del\ sector\ privado\ en\ el\ año\ x\ \$0} = 0$$

Incluya la firma, nombre y documento de identificación del representante legal o el revisor fiscal. Marque con una "X" para indicar si es el representante o el revisor fiscal.



Firma: _____

Nombre: _SANTIAGO ALEXIS PEREZ PALMA_____

Revisor fiscal _____ Representante legal_X_

Documento de identificación: _71.385.852_____

Si usted es Proveedor personal natural incluya la firma de un contador público

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____

FORMATO DE INDICADORES ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el "Manual de Proveedores para el uso del SECOP II".

Indicadores de eficiencia de la Entidad sin ánimo de lucro

$$\frac{Gastos\ de\ implementación\ de\ los\ proyectos\ en\ el\ año\ \$459.560.473}{Total\ gastos\ de\ funcionamiento\ de\ la\ ESAL\ en\ el\ año\ \$644.571.629} = 0.71$$

Indicadores de origen de los recursos de la entidad sin ánimo de lucro

$$\frac{Total\ gastos\ de\ funcionamiento\ de\ la\ ESAL\ en\ el\ año\ \$644.571.629}{Total\ de\ contribuciones\ del\ sector\ privado\ en\ el\ año\ x\ \$0} = 0$$

Incluya la firma, nombre y documento de identificación del representante legal o el revisor fiscal. Marque con una "X" para indicar si es el representante o el revisor fiscal.



Firma: _____

Nombre: _SANTIAGO ALEXIS PEREZ PALMA_____

Revisor fiscal _____ Representante legal_X_

Documento de identificación: _71.385.852_____

Si usted es Proveedor personal natural incluya la firma de un contador público

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____