GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
Secretaría Jurica

**ANEXO No 4**

**FORMATO DE INDICADORES ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO**

**Indicadores de eficiencia de la Entidad sin ánimo de lucro**

$$\frac{Gastosdeimplementaci\mathcal{Q}ndelosproyectosenela\mathcal{O}ox}{Totalgastosdefuncionamientodela ESALenela\mathcal{O}ox}$$

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

$$\frac{Totalgastosdefuncionamientodela ESALenela\mathcal{O}ox}{Totaldecontribucionesdelsectorprivadoenela\mathcal{O}ox}$$

**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.**

Representante legal

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____

Revisor fiscal

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identificación: _____