

ACTA No. 004

COMITÉ TÉCNICO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS PARA LA SUSCRIPCIÓN Y EJECUCIÓN DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN TÉCNICO - FINANCIERA CON ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL ECUADOR

I. ANTECEDENTES

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. MMDH-MMDH-2024-0009-A, de fecha 13 de diciembre de 2024, se expidió el "Reglamento de Procedimiento de selección, suscripción y ejecución de Convenios de Cooperación Técnico- Financiera con Organizaciones Sociales sin fines de lucro para el Fortalecimiento de la Atención Integral a Víctimas de Violencia de Género en el Ecuador".

En este contexto, el artículo 26 del "Reglamento de Procedimiento de selección, suscripción y ejecución de Convenios de Cooperación Técnica - Financiera con Organizaciones Sociales sin fines de lucro para el Fortalecimiento de la Atención Integral a Víctimas de Violencia de Género en el Ecuador", expedido mediante Acuerdo Ministerial Nro. MMDH-MMDH-2024-0009-A, de fecha 13 de diciembre de 2024, establece que:

"Artículo 26.- Convalidación de observaciones. - Las propuestas una vez presentadas no podrán ser modificadas. No obstante, si se presentaren observaciones de forma (tipográficos, foliado, sumilla, o certificación de documentos sobre su capacidad técnica, legal o económica; ilegibilidad de la información, contradicciones o discordancias) podrán ser regularizados por el postulante a pedido de la propia organización social o del Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos. Los términos para cumplir con el proceso establecido en el presente artículo son los siguientes:

1.- El Comité Técnico podrá realizar la convalidación de observaciones de forma a las organizaciones sociales sin fines de lucro. Dicha revisión deberá cumplirse en el término máximo de tres (3) días, contabilizados a partir del día siguiente de la publicación del acta de apertura de propuestas.

2.- El Comité Técnico suscribirá un acta que contenga las observaciones a regularizarse, la cual deberá publicarse en la página institucional del Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos, sin perjuicio de la notificación a los correos electrónicos señalados en las propuestas que contengan observaciones. El Comité Técnico deberá cumplir este proceso en el término de un (1) día, contabilizado desde el día siguiente que concluye el término de revisión.

3.- Las organizaciones sociales sin fines de lucro deberán convalidar las observaciones solicitadas en el término máximo de tres (3) días, contabilizados desde el día siguiente de la notificación del acta especificada en el numeral precedente.

La convalidación de las observaciones de forma será recibida de manera física, debidamente sumilladas y foliadas; y de forma magnética, a través de la ventanilla de gestión documental del Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos ubicada en la ciudad de Quito".

Mediante memorando No. MDG-SPEV-2026-0011-M, de 11 de enero de 2026, la presidenta del Comité Técnico de Evaluación y Calificación, menciona: “en el ejercicio de mis atribuciones como presidenta del Comité Técnico de Evaluación y Calificación para la suscripción de convenios de cooperación técnico-financiera con organizaciones sociales sin fines de lucro para el fortalecimiento de la atención integral a víctimas de violencia de género en el Ecuador; tengo a bien disponer a usted como Secretario del Comité Técnico, realizar la convocatoria a la sesión para la Revisión de Propuestas”.

Es así como mediante Memorando Nro. MDG-DAEVV-2026-0034-M de 11 de enero de 2026, el Director de Atención Especializada a Víctimas de Violencia en calidad de Secretario del Comité, señala:

“(...) Mediante memorando No. MDG-SPEV-2026-0011-M, de 11 de enero de 2026, la presidenta del Comité Técnico de Evaluación y Calificación, menciona: “en el ejercicio de mis atribuciones como presidenta del Comité Técnico de Evaluación y Calificación para la suscripción de convenios de cooperación técnico-financiera con organizaciones sociales sin fines de lucro para el fortalecimiento de la atención integral a víctimas de violencia de género en el Ecuador; tengo a bien disponer a usted como Secretario del Comité Técnico, realizar la convocatoria a la sesión para la “Revisión de Propuestas”.

Con estos antecedentes, conforme la convocatoria citada, siendo las 09h09 del día martes 13 de enero de 2026, sesionan los miembros del Comité Técnico de Evaluación y Calificación de propuestas para la suscripción y ejecución de Convenios de Cooperación Técnico-Financiero con Organizaciones Sociales sin Fines de Lucro para el fortalecimiento de la atención integral a víctimas de violencia de género en el Ecuador, conforme al siguiente orden del día:

1. Instalación de la Sesión;
2. Constatación de quórum;
3. Presentación de detalles de propuestas;
4. Revisión de Propuestas; y
5. Clausura de la sesión.

II. CONSTATACIÓN DE QUORUM

Por disposición de la presidencia del Comité, el Secretario constata la presencia de todos los miembros del Comité Técnico de Evaluación y Calificación de propuestas para la suscripción y ejecución de Convenios de Cooperación Técnico-Financiero con Organizaciones Sociales sin Fines de Lucro para el fortalecimiento de la atención integral a víctimas de violencia de género en el Ecuador, conforme el siguiente detalle:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MIEMBRO DEL COMITÉ	CARGO	ASISTENCIA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
María Luisa Morales Apráez	Subsecretaria de Prevención y Erradicación de Violencia	X		

Cecilia Fernanda Medina Moreno	Subsecretaria de Derechos Humanos	X		
Byron Daniel Cuesta Herrera	Subsecretario de Diversidades	X		
Rut Rocío Durango Estrada	Coordinadora General Administrativa Financiera	X		
Bryan Gabriel Mena Zambrano	Director de Atención Especializada a Víctimas de Violencia	X		

III. DETALLE DE PROPUESTAS

A través de memorando No. MMDH-CGAF-DA-2026-0038-M, de 09 de enero de 2026, suscrito por la Lcda. Paola Alexandra Salmerón Tacuri, Directora Administrativa, en el que se menciona que en concordancia con el artículo 25 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A, se ha receptado a través de la Unidad de Gestión Interna de Secretaría General, 30 sobres cerrados de manera física.

A continuación, se procede a la apertura de los 30 sobres cerrados que contienen las propuestas, en presencia de representantes de las Organizaciones Sociales, así como de las personas que siguen la transmisión en vivo. A continuación, se detalla lo siguiente:

ÓRDEN	FECHA de RECEPCIÓN	HORA	NUMERO DE DOCUMENTO	REMITENTE	FUNDACION	ANEXOS
1	29/12/2025	10:50	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9792-E	PILAR NARCISA DE JESUS PARRALES CHOEZ	MOVIMIENTO DE MUJERES CANTÓN JIPIJAPA - MOMUCANJI	UN SOBRE SELLADO
2	29/12/2025	13:33	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9795-E	BLANCA ELIZABETH PACHECO LUPERCIO	CENTRO DE ATENCIÓN MARÍA AMOR	UN SOBRE SELLADO
3	30/12/2025	13:33	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9794-E	BLANCA ELIZABETH PACHECO LUPERCIO	CASA DE ACOGIDA MARIA AMOR	UN SOBRE SELLADO

4	30/12/2025	10:24	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9793-E	MIRYAN ASUNCIÓN LOOR BRAVO	NUEVOS HORIZONTES	UN SOBRE SELLADO
5	30/12/2025	13:13	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9800-E	ARACELY ALEXANDRA SÁNCHEZ GARCIA	FUNDACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO GÉNESIS GABRIELA	UN SOBRE SELLADO
6	31/12/2025	08:05	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9813-E	MÉLIDA YEROVI GUEVARA	CENTRO DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO - TISALEO	UN SOBRE SELLADO
7	31/12/2025	08:05	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9815-E	MELIDA YEROVI GUEVARA	FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD, PRESENTAN LA PROPUESTA DE ORGANIZACIONES SOCIALES- RIOBAMBA-COLTA	UN SOBRE SELLADO
8	31/12/2025	09:55	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9816-E	ESTHER DOLORES VIJAY LLIGUICOTA	FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA SOFAMI	UN SOBRE SELLADO
9	31/12/2025	14:16	MDG-CGAF-DA-GDCA-2025-9836-E	MARÍA VERÓNICA SILVA NOBOA	FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLIVAR	UN SOBRE SELLADO
10	5/1/2026	13:10	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0042-E	NICOLE ESTHEFANIA ANDRADE MORENO	ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS	UN SOBRE SELLADO

					Y USUARIAS URBANAS DE COTACACHI	
11	6/1/2026	16:30	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0063-E	ANDRÉS JULIÁN RAMÍREZ CHACÓN	FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO	UN SOBRE SELLADO
12	6/1/2026	11.50	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0112-E	KARLA TORRES RUIZ	COINCAD	UN SOBRE SELLADO
13	7/01/2026	8:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0114-E	MARÍA INÉS RAMÍREZ MALDONADO	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL	UN SOBRE SELLADO
14	7/01/2026	8:35	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0115-E	MARÍA INÉS RAMÍREZ MALDONADO	CASA DE PRIMERA ACOGIDA PAULA	UN SOBRE SELLADO
15	7/1/2026	11:40	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0151-E	YESENIA ONTANEDA VEGA	FUNDACIÓN ESPACIOS	UN SOBRE SELLADO
16	7/1/2026	14:30	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0187-E	DANIELA PULLAS	CEPAM QUITO	UN SOBRE SELLADO
17	7/1/2026	13:31	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0190-E	EDUARDO VEGA LOZANO	CORPORACIÓN DE VIVIENDA DEL HOGAR DE CRISTO - CASA DE ACOGIDA HOGAR DE NAZARETH	UN SOBRE SELLADO
18	8/1/2026	8:00	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0196-E	LITA ALEXANDRA MARTINEZ ALVARADO	CEPAM GUAYAQUIL	UN SOBRE SELLADO

19	8/1/2026	9:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0198-E	ALICIA LOURDES EUVÍN PEÑAFIEL	FUNDACIÓN MARÍA GUARE	UN SOBRE SELLADO
20	8/1/2026	9:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0201-E	BRENDA BANGUERA SANTANDER	FUNDACIÓN FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA FAMILIA FODIMUF	UN SOBRE SELLADO
21	8/1/2026	9:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0204-E	CARLOS PAREDES MEDINA	CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y A LA FAMILIA LAS MARÍAS	UN SOBRE SELLADO
22	8/1/2026	9:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0211-E	MARIETA DELGADO TELLO	ASOCIACIÓN COORDINADORA POLÍTICA DE MUJERES ECUATORIANAS ZAMORA CHINCHIPE	UN SOBRE SELLADO
23	8/1/2026	9:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0224-E	YOLANDA MARÍA SUMBA VALAREZO	CAI ROSA VIVAR ÁRIAS - MOVIMIENTO MUJERES ORO	UN SOBRE SELLADO
24	8/1/2026	9:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0228-E	YOLANDA MARÍA SUMBA VALAREZO	CASA DE ACOGIDA TERESITA MOVIMIENTO MUJERES ORO	UN SOBRE SELLADO
25	8/1/2026	14:30	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0241-E	JUANA ISABEL RODRIGUEZ FERNANDEZ	FUNDACION NUESTROS JOVENES	UN SOBRE SELLADO

26	7/1/2026	14:30	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0182-E	GERMANIA ASUNCION ROBALINO CARPIO	FUNDACIÓN MANOS TRABAJANDO POR LA VIDA	UN SOBRE SELLADO
27	8/1/2026	16:20	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0253-E	ZOILA VICTORIA GÓMEZ SANTOS	CASA DE REFUGIO MATILDE	UN SOBRE SELLADO
28	8/1/2026	16:27	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0255-E	ZOILA VICTORIA GOMEZ SANTOS	CASA DE ACOGIDA INTEGRAL MATILDE	UN SOBRE SELLADO
29	8/1/2026	20:09	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0257-E	KARLA RECALDE QUELAL	ASOCIACIÓN MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA - MEGA	UN SOBRE SELLADO
30	8/1/2026	20:09	MDG-CGAF-DA-GDCA-2026-0259-E	DAVID NÚÑEZ CASANOVA	FUNDACIÓN HACIENDO ECUADOR	UN SOBRE SELLADO

IV. REVISIÓN DE PROPUESTAS

Realizada la revisión de las propuestas por parte del Comité Técnico, se obtiene el siguiente detalle:

1. MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTÓN JIPIJAPA

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTÓN JIPIJAPA			
RUC	139173787400			
REPRESENTANTE LEGAL	Pilar Narcisa Parrales Choez			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	momucanji@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	X	

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		El Comité de Revisión y Calificación solicita la entrega del documento actualizado del Registro Único de Contribuyente.
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		El Comité de Revisión y Calificación solicita la entrega del Certificado del estado tributario del SRI
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		

12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X	
----	--	---	--

2. FUNDACIÓN MARÍA AMOR - CENTRO

RAZÓN SOCIAL		FUNDACIÓN MARÍA AMOR		
RUC		0190370313001		
REPRESENTANTE LEGAL		BLANCA ELIZABETH PACHECO LUPERCIO		
PROPIUESTA PARA		CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO		casmariamamor@gmail.com		
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta		X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso		X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica		X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera		X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización		X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico		X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	

9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		
11	Anexos		
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X	
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X	

9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X	
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X	
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X	

3. FUNDACIÓN MARÍA AMOR - CASA

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MARÍA AMOR			
RUC	0190370313001			
REPRESENTANTE LEGAL	BLANCA ELIZABETH PACHECO LUPERCIO			
PROPIUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	casmariamor@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		

7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		

7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Declaración Juramentada actualizada de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		

4. FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES			
RUC	1391700156001			
REPRESENTANTE LEGAL	MIRYAN ASUNCIÓN LOOR BRAVO			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	funhor@hotmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos.	X		

5. FUNDACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO "GÉNESIS GABRIELA"

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO "GÉNESIS GABRIELA"			
RUC	1291782244001			
REPRESENTANTE LEGAL	GLADYS MARÍA GARCÍA GARCÍA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	fundaciongenesisgabriela12042016@yahoo.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita aclarar el numeral 1.4 de propuesta denominado Cronograma Valorado
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		

11	Anexos	X		
12	Fotos	X		El Comité Técnico solicita se remitan fotos con mayor definición a fin de determinar los espacios de atención.
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

6. FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD - TISALEO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD - TISALEO		
RUC	0691700488001		
REPRESENTANTE LEGAL	MELIDA KARINA YEROVI GUEVARA		
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO	fundacion_nosotras2013@hotmail.com		
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	<input checked="" type="checkbox"/> SI	X

	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
8	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social	X		
	Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones			
11	Anexos			
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		

6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X	
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X	
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X	
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X	

7. FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD - RIOBAMBA

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD		
RUC	0691700488001		
REPRESENTANTE LEGAL	MELIDA KARINA YEROVI GUEVARA		
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO	fundacion_nosotras2013@hotmail.com		
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X	

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita realizar convalidación en error de tipo de el punto 1.3
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones			
11	Anexos			
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	

2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X		

11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

8. FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA - SOFAMI

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA - SOFAMI			
RUC	0391005699001			
REPRESENTANTE LEGAL	ESTHER DOLORES VIJAY LLIGUICOTA			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	sofamifundacion@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		

	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
8	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		El Comité Técnico solicita se presente la directiva vigente de la organización social.
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		

7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

9. FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLÍVAR

RAZÓN SOCIAL	FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLÍVAR			
RUC	0291508952001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA VERÓNICA SILVA NOBOA			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	forodelamujerbolivar@hotmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita se convalide el error en el punto 1.1 de la Propuesta Financiera
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

10. ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS Y USUARIAS URBANAS DE COTACACHI

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS Y USUARIAS URBANAS DE COTACACHI			
RUC	1091723901001			
REPRESENTANTE LEGAL	NICOLE ESTHEFANIA ANDRADE MORENO			
PROPIEDAD PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	urbanascotacachi@yahoo.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta		X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso		X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica		X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera		X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización		X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico		X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura		X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		X	

11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X	
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X	

10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

11. FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO			
RUC	1391836252001			
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRÉS JULIÁN RAMÍREZ CHACÓN			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	mujeresenaccion@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		

	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
8	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos			
12	Fotos			
13	Foliatura y sumilla	X		El Comité Técnico solicita que se sumille la propuesta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A

DOCUMENTACIÓN LEGAL

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		

5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

12. CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DESARROLLO - COINCAD

RAZÓN SOCIAL	CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DESARROLLO - COINCAD		
RUC	1791376285001		
REPRESENTANTE LEGAL	KARLA KRUPSKAYA TORRES RUIZ		
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO	coincad@hotmail.com		
NRO.		REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR

	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta		X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso		X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica		X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita que se corrija el Cronograma Valorado
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización		X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico		X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura		X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		X	
11	Anexos		X	
12	Fotos		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		

11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

13. FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA			
RUC	2290200264001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA INÉS RAMÍREZ MOLDONADO			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	mujer_familia@yahoo.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		

8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		El Comité Técnico solicita se presente la copia simple del Acta Constitutiva de la organización
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		

7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Certificado emitido por Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

14. FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA			
RUC	2290200264001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA INÉS RAMÍREZ MALDONADO			
PROPIUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	mujer_familia@yahoo.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	El Comité Técnico solicita se presente la copia simple del Acta Constitutiva de la organización

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		

12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X	
----	--	---	--

15. FUNDACIÓN ESPACIOS

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN ESPACIOS			
RUC	1191706516001			
REPRESENTANTE LEGAL	YESENIA MARIBEL ONTANEDA VEGA			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	fespacios@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		

10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X	
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X	

10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

16. CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER - CEPAM QUITO

RAZÓN SOCIAL	CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER - CEPAM QUITO			
RUC	1790604152001			
REPRESENTANTE LEGAL	DANIELA PAULINA PULLAS MORENO			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	info@cepam.org.ec			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología	X		

	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		

7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

17. CORPORACIÓN VIVIENDAS DEL HOGAR DE CRISTO

RAZÓN SOCIAL	CORPORACIÓN VIVIENDAS DEL HOGAR DE CRISTO			
RUC	0991501959001			
REPRESENTANTE LEGAL	P. EDUARDO VEGA LOZANO			
PROPIUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	cahncoordinacion@hogardecristo.org.ec			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		

3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de	X	

	la organización social sin fines de lucro			
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

18. CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER - GUAYAQUIL

RAZÓN SOCIAL	CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER - GUAYAQUIL
--------------	---

RUC	0992200405001			
REPRESENTANTE LEGAL	LITA ALEXANDRA MARTÍNEZ ALVARADO			
PROPIEDAD PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	cepam@cepamqye.org			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta		X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso		X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica		X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera		X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización		X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico		X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura		X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		X	
11	Anexos		X	
12	Fotos		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		El Comité Técnico solicita que se presenta el nombramiento de la Directiva Vigente.
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		

11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos.	X		

19. FUNDACIÓN MARÍA GUARE

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MARÍA GUARE			
RUC	0991326022001			
REPRESENTANTE LEGAL	ALICIA DE LOURDES EUVIN PEÑAFIEL			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	fmariaguare@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		

	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
8	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		El Comité Técnico solicita que se presente el Formulario No. 10 Carta de Cumplimiento de Obligaciones.
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		

DOCUMENTACIÓN LEGAL

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		El Comité Técnico solicita que se presente copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		El Comité Técnico solicita que se presente copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		El Comité Técnico solicita que se presente copia simple completa del nombramiento de Directiva Vigente.
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	

6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X	
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X	
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X	
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X	

20. FUNDACIÓN FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA FAMILIA - FODIMUF

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA FAMILIA - FODIMUF		
RUC	0890045715001		
REPRESENTANTE LEGAL	BRENDA IVONNE BANGUERA SANTANDER		
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO	fodimuf@yahoo.es		
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	
		SI	NO
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X	

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita que se presente el Cronograma Valorado completo.
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		

12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X	
----	--	---	--

21. CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y A LA FAMILIA "LAS MARÍAS"

RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y A LA FAMILIA "LAS MARÍAS"		
RUC	0190333205001		
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS PATRICIO PAREDES MELENA		
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO	lasmariasq@yahoo.com		
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR
		SI NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	El Comité Técnico solicita se aclare el contenido del Formulario No. 9, en virtud de que en este se menciona el

				equipamiento del espacio de Santa Isabel; no obstante, en el registro fotográfico adjunto se evidencia que dicho espacio se encuentra vacío.
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		X	
11	Anexos		X	
12	Fotos	X		El Comité Técnico solicita se aclare el registro fotográfico, toda vez que el espacio de Santa Isabel no se encuentra debidamente equipado.
13	Foliatura y Sumilla			El Comité Técnico solicita que se sumille la propuesta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A

DOCUMENTACIÓN LEGAL

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	

7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENECYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

22. ASOCIACIÓN COORDINADORA POLÍTICA DE MUJERES ECUATORIANAS ZAMORA CHINCHIPE

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN COORDINADORA POLÍTICA DE MUJERES ECUATORIANAS ZAMORA CHINCHIPE			
RUC	1990916949001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARIETA BOLIVIA DELGADO TELLO			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	coordinadorapoliticazamora@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		

2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida			
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

23. MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO - CENTRO DE ATENCIÓN ROSA VIVAR ARIAS

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DEL ORO			
RUC	0791711827001			
REPRESENTANTE LEGAL	YOLANDA MARÍA SUMBA VALAREZO			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	movimientodemujeresdeeloro@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		

DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior,	X		

	Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)			
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.		X	
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos		X	

24. MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO - CASA TERESITA

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO			
RUC	0791711827001			
REPRESENTANTE LEGAL	YOLANDA MARÍA SUMBA VALAREZO			
PROPIUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	movimientodemujeresdeeloro@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta		X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso		X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica		X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera		X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización		X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico		X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de		X	

	Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura		X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		X	
11	Anexos		X	
12	Fotos		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	

8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos.	X		

25. FUNDACIÓN NUESTROS JÓVENES

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NUESTROS JÓVENES			
RUC	1790710173001			
REPRESENTANTE LEGAL	JUANA ISABEL RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	irodriguez@fnj.org.ec			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		

4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X	
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X	

4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación	X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X	
11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada	X	
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X	

26. FUNDACIÓN MANOS TRABAJANDO POR LA VIDA

RAZÓN SOCIAL	MANOS TRABAJANDO POR LA VIDA			
RUC	0691779092001			
REPRESENTANTE LEGAL	GERMANIA ASUNCIÓN ROBALINO CARPIO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	trabajandoxlavida@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		El Comité Técnico solicita rectificar el monto solicitado al Ministerio de Gobierno, conforme lo establecido por el Anexo 6 Montos Máximos.
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita rectificar el monto solicitado al Ministerio de Gobierno, conforme lo establecido por el Anexo 6 Montos Máximos.
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		El Comité Técnico solicita se presenten los certificados de experiencia de la fundación que avalen 5 años de experiencia conforme al artículo 15 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		

9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
13	Foliatura y sumilla	X		El Comité Técnico solicita que se sumille y folie la propuesta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		El Comité Técnico solicita se presente la copia simple del RUC actualizado.
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en	X		

	la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada	X		
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		

27. FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE - CASA

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE			
RUC	1791748514001			
REPRESENTANTE LEGAL	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO SANTOS			
PROPIUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	rosariogomezs@fundacionmatilde.org			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		

5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X	
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X	
11	Anexos	X	
12	Fotos	X	
13	Foliatura y sumilla	X	El Comité Técnico solicita que se sumille la propuesta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A
DOCUMENTACIÓN LEGAL			
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X	

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

28. FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE - CENTRO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE			
RUC	1791748514001			
REPRESENTANTE LEGAL	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO SANTOS			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	rosariogomezs@fundacionmatilde.org			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		

12	Fotos	X		
13	Foliatura y sumilla	X		El Comité Técnico solicita que se sumille la propuesta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		

10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

29. ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y AUTONOMÍA - MEGA

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y AUTONOMÍA - MEGA			
RUC	1792048192001			
REPRESENTANTE LEGAL	KARLA MARISOL RECALDE QUELAL			
PROPIUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	presidencia@megamujeres.org			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta	X		El Comité Técnico solicita utilizar los formatos publicados y establecidos para el presente proceso.
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso	X		El Comité Técnico solicita utilizar los formatos publicados y establecidos para el presente proceso.
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica	X		El Comité Técnico solicita utilizar los formatos publicados y establecidos para el presente proceso. De igual manera, el Comité Técnico solicita ajustar los montos propuesto al Anexo 6 Montos Máximos Anuales.
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita utilizar los formatos publicados y establecidos para el presente proceso.

5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización	X		El Comité Técnico solicita utilizar los formatos publicados y establecidos para el presente proceso.
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico	X		El Comité Técnico solicita utilizar los formatos publicados y establecidos para el presente proceso.
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura		X	
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones		X	
11	Anexos		X	
12	Fotos		X	
13	Foliatura y sumilla	X		El Comité Técnico solicita sumillar la propuesta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A
14	Carpeta	X		El Comité Técnico solicita colocar la propuesta en carpeta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	

2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los	X		

	Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.			
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos		X	

30. FUNDACIÓN HACIENDO ECUADOR

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN HACIENDO ECUADOR			
RUC	0190364399001			
REPRESENTANTE LEGAL	DAVID OSWALDO NÚÑEZ CASANOVA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	fundacionhaciendoecuador@gmail.com			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN	ERRORES POR CONVALIDAR	
		SI	NO	
1	Formulario Nro. 1. Carta de presentación de la propuesta		X	
2	Formulario Nro. 2. Carta de Interés y Compromiso		X	
3	Formulario Nro. 3. Propuesta Técnica		X	
4	Formulario Nro. 4. Propuesta Financiera		X	El Comité Técnico solicita aclarar el punto 1.4 sobre la vigencia de la propuesta
5	Formulario Nro. 5. Hoja de Vida de la Organización		X	
6	Formulario Nro. 6. Composición del Equipo Técnico		X	
7	Formulario Nro. 7. Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

	Formulario Nro. 8.1. Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
8	Formulario Nro. 8.2. Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	Formulario Nro. 8.3. Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social		X	
	Formulario Nro. 8.4. Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)	X		
9	Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura	X		
10	Formulario Nro. 10. Carta de Cumplimiento de obligaciones	X		
11	Anexos	X		
12	Fotos	X		
13	Foliatura y sumilla	X		
14	Carpeta	X	El Comité Técnico solicita colocar la propuesta en carpeta conforme a lo establecido en el artículo 24 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2024-0009-A	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro	X		

4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado	X		
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI	X		
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		
8	Declaración Juramentada Original otorgada ante notario público de que la Organización no se encuentre en proceso de intervención, disolución o extinción, además de no tener conflicto de interés con el Estado	X		
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública	X		
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)	X		
11	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.	X		
12	Certificación Bancaria de la Cuenta a la cual se realizarían los desembolsos	X		

V. CLAUSURA DE LA SESIÓN

Los miembros del Comité Técnico de Evaluación y Calificación de propuestas para la suscripción y ejecución de Convenios de Cooperación Técnico- Financiero con Organizaciones Sociales sin Fines de Lucro para el fortalecimiento de la atención integral a víctimas de violencia de género en el Ecuador desarrollaron la sesión No. 004 conforme lo establecido en el orden del día.

Sin haber otro asunto que tratar y siendo las 18 horas con 07 minutos de la fecha indicada al inicio del acta, se clausura la sesión No. 004, el Comité Técnico de Evaluación y Calificación de propuestas para la suscripción y ejecución de Convenios de Cooperación Técnico- Financiero con Organizaciones Sociales sin Fines de Lucro para el fortalecimiento de la atención integral a víctimas de violencia de género en el Ecuador, dan por concluida la presente sesión, firmando para la constancia de lo actuado.

MIEMBROS DEL COMITÉ TÉCNICO DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS PARA LA SUSCRIPCIÓN Y EJECUCIÓN DE CONVENIOS DE COOPERACIÓN TÉCNICO-FINANCIERA CON ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL ECUADOR.

Presidenta del Comité	Mgs. María Luisa Morales Apráez Subsecretaría de Prevención y Erradicación de la Violencia
Secretario del Comité	Mgs. Bryan Gabriel Mena Zambrano Director de Atención Especializada a Víctimas de Violencia
Miembro del Comité	Mgs. Cecilia Fernanda Medina Moreno Subsecretaria de Derechos Humanos

Miembro del Comité	
	Mgs. Byron Daniel Cuesta Herrera Subsecretario de Diversidades
Miembro del Comité	
	Mgs. Rut Rocío Durango Estrada Coordinadora General Administrativa Financiera