

**ACTA No. 003**

**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.**

Siendo las 16:00 del día martes 10 de enero de 2023, 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, designados por la Máxima Autoridad de este Ministerio, a través del memorando Nro. MMDH-MMDH-2022-0624-M Quito, D.M., 26 de diciembre de 2022 y conforme a la convocatoria efectuada por el Secretario del Comité a través del memorando Nro. MMDH-DPIDPLGBTI+-2023-0002-M, de fecha 09 de enero de 2023; dicho comité está conformado de la siguiente manera: Subsecretaria de Prevención y Erradicación de la Violencia contra Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes, presidenta; Subsecretaria de Nacionalidades, Pueblos y Movimientos Sociales; Subsecretaria de Derechos Humanos; Subsecretario de Diversidades; Director de Política Integral de los Derechos de la Población LGBTIQ+, quien ejerce como secretario del Comité.

La presente sesión tiene la finalidad de proceder con la etapa de identificación y convalidación de errores existentes en las propuestas presentadas, conforme al siguiente orden del día:

1. Constatación de quórum;
2. Detalle de Propuestas;
3. Convalidación de Errores; y
4. Clausura de la sesión.

**I. CONSTATACIÓN DE QUORUM**

El Secretario del Comité 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.

**II. ANTECEDENTES**

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. MMDH-MMDH-2022-0003-A, de fecha 23 de diciembre de 2022, la Ab. Paola Flores Jaramillo, Ministra de la Mujer y Derechos Humanos, expidió el “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

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

Integral a Víctimas de Violencia de Género en el Ecuador”.

En el numeral 1) del artículo 37 del Reglamento antes citado, estipula como funciones del Secretario del Comité: *“Elaborar las convocatorias con el orden del día para las reuniones del Comité, y poner en conocimiento de sus integrantes”*.

Mediante Acuerdo Ministerial Nro. MMDH-MMDH-2022-0004-A, de fecha 23 de diciembre de 2022, la Abg. Paola Flores Jaramillo, Ministra de la Mujer y Derechos Humanos, expidió *“La Convocatoria para la 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”*.

Mediante Memorando Nro. MMDH-MMDH-2022-0624-M, de fecha 26 de diciembre de 2022, la Ministra de la Mujer y Derechos Humanos, designó al Comité Técnico de Evaluación y Calificación 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, mismo que estará conformado de la siguiente manera:

- Subsecretaria/o de Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes, o quien haga sus veces (presidirá el comité).
- Subsecretaria/o de Pueblos, Nacionalidades y Movimientos Sociales, o quien haga sus veces (miembro).
- Subsecretaria/o de Derechos Humanos, o quien haga sus veces (miembro).
- Subsecretaria/o de Diversidades, o quien haga sus veces (miembro).
- Director/a de Política Integral de los Derechos de la Población LGBTI+, o quien haga sus veces (secretaria/o del referido Comité).

Es importante mencionar que, en dicha designación, también se solicitó a los Directores de Asesoría Jurídica y Financiero en coordinación con sus equipos de trabajo, presten el acompañamiento permanente al Comité y además el Comité de considerarlo pertinentes, podrá solicitar asesoría a las distintas Unidades Administrativas de este Ministerio de Estado para fundamentar sus decisiones.

Mediante memorando Nro. MMDH-DPIDPLGBTI+-2023-0002-M, de fecha 10 de enero de 2023, el Mgs. Fernando Sancho, director de Política Integral de los Derechos de la Población LGBTI+, realizó la convocatoria al Comité Técnico de Evaluación y Calificación de propuestas, a la sesión para *“Apertura de Propuestas de las remitida por las Organizaciones Sociales sin Fines de Lucro”*.

### **III. CONVALIDACIÓN DE ERRORES**

Realizada la revisión de las propuestas realizada por el Comité Técnico se obtiene el siguiente detalle:

#### **1. ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS Y USUARIAS URBANAS DE COTACACHI**

##### **Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre

Código postal: 170517 / Quito-Ecuador

Teléfono: +593-2 3955840

[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

9	<b>Formulario Nro. 9. Condiciones de Infraestructura</b>		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

## 2. MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTÓN JIPIJAPA

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTÓN JIPIJAPA			
RUC	1391737874001			
REPRESENTANTE LEGAL	LEYTER MARÍA QUIMIS GARCÍA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:momucanji@gmail.com">momucanji@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

### 3. FUNDACIÓN NUESTROS JÓVENES

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NUESTROS JÓVENES			
RUC	1790710173001			
REPRESENTANTE LEGAL	JUANA ISABEL RODRÍGUEZ FERNANDEZ			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:info@fnj.org.ec">info@fnj.org.ec</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico requiere que se desglose el rubro de capacitación de la propuesta financiera, en concordancia lo establecido en el Anexo 6.
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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		Entregar el documento de copia de Asamblea 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		Entregar el documento de Nombramiento de Directiva
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio	X		Entregar documento de Miembros de la Organización
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un 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. CORPORACIÓN DE VIVIENDAS DEL HOGAR DE CRISTO

RAZÓN SOCIAL	CORPORACIÓN DE VIVIENDAS DEL HOGAR DE CRISTO
RUC	0991501959001
REPRESENTANTE LEGAL	EDUARDO VEGA LOZANO
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA
CORREO	<a href="mailto:cahncoordinacion@hogardecristo.org.ec">cahncoordinacion@hogardecristo.org.ec</a>

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

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		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	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

**5. CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER CEPAM – GUAYAQUIL**

RAZÓN SOCIAL	CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER CEPAM – GUAYAQUIL			
RUC	0992200405001			
REPRESENTANTE LEGAL	LITA ALEXANDRA MARTÍNEZ ALVARADO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:cepam@cepamgye.org">cepam@cepamgye.org</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

**6. FUNDACIÓN DE ESTUDIOS Y APOYO PARA LA MUJER Y LA FAMILIA ECUATORIANA "MARÍA GUARE"**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN DE ESTUDIOS Y APOYO PARA LA MUJER Y LA FAMILIA ECUATORIANA "MARÍA GUARE"
RUC	0991326022001
REPRESENTANTE LEGAL	ALICIA LOURDES EUVIN PEÑAFIEL

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fmariaguare@gmail.com">fmariaguare@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



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	X		El Comité Técnico solicita adjuntar el Certificado de no estar inmersa en proceso de disolución o liquidación.
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

## 7. FUNDACIÓN ESPACIOS

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN ESPACIOS			
RUC	1191706516001			
REPRESENTANTE LEGAL	YESSENIA MARIBEL ONTANEDA VEGA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fespacios@gmail.com">fespacios@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

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		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	

**8. FUNDACION DE MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO "GENESIS GABRIELA"**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN DE MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO "GENESIS GABRIELA"
RUC	129782244001
REPRESENTANTE LEGAL	GLADYS GARCÍA

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fundaciongenesisgabriela12042016@yahoo.com">fundaciongenesisgabriela12042016@yahoo.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico requiere que se desglose el rubro de capacitación de la propuesta financiera, en concordancia lo establecido en el Anexo 6.
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>	X		El Comité Técnico solicita se adjunten fotos de las instalaciones físicas del centro.
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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			
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		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

#### 9. FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLIVAR

RAZÓN SOCIAL	FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLIVAR			
RUC	0291508952001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA SILVA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:forodelamujerbolivar@hotmail.com">forodelamujerbolivar@hotmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología  <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho  <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social  <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



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		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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

10. FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES			
RUC	1391700156001			
REPRESENTANTE LEGAL	GISSELA TERÁN			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:hunhor@hotmail.com">hunhor@hotmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

**11. 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	MIRIAM DEL CÁRMEN GARCÉS DÁVILA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:info@cepam.org.ec">info@cepam.org.ec</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		
----	--	---	--	--

## 12. FUNDACIÓN MARÍA AMOR

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MARÍA AMOR			
RUC	019037031001			
REPRESENTANTE LEGAL	BLANCA PACHECO LUPERCIO			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	<a href="mailto:casamariaamor@gmail.com">casamariaamor@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública			
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	

### 13. CENTRO COMUNAL CRISTO DEL CONSUELO

RAZÓN SOCIAL	CENTRO COMUNAL CRISTO DEL CONSUELO
RUC	0991464689001

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA MANZANO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:xtodelconsuelo2012@outlook.com">xtodelconsuelo2012@outlook.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita realizar el desglose por meses en el cronograma valorado y considerar los valores establecidos en el Anexo 6.
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

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

RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y LA FAMILIA "LAS MARÍAS"
RUC	0190333205001

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA DEL CARMEN PAREDES			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:iasmariasg@yahoo.es">iasmariasg@yahoo.es</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

#### 15. FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD			
RUC	0691700488001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA FERNANDA YAULEMA RODRÍGUEZ			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fundación_nosotras2013@hotmail.com">fundación_nosotras2013@hotmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología  <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho  <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social  <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



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		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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

16. CORPORACION PARA LA INVESTIGACION, CAPACITACION Y DESARROLLO COINCAD

RAZÓN SOCIAL	CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DESARROLLO - COINCAD			
RUC	1791376285001			
REPRESENTANTE LEGAL	KARLA KRUPSKAYA TORRES RUIZ			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:coincad@hotmail.com">coincad@hotmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

**17. ASOCIACION COORDINADORA POLITICA DE MUJERES ECUATORIANAS DE ZAMORA CHINCHIPE**

<b>RAZÓN SOCIAL</b>	<b>ASOCIACION COORDINADORA POLITICA DE MUJERES ECUATORIANAS DE ZAMORA CHINCHIPE</b>
---------------------	---

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

RUC	1990916949001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARIETA DELGADO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:coordinadorapoliticazamora@gmail.com">coordinadorapoliticazamora@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico solicita que la propuesta financiera, se realice en concordancia con el Anexo 6, con la finalidad de garantizar una atención integral para las víctimas.
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

**18. FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO
RUC	1391836252001

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

REPRESENTANTE LEGAL	ANDRÉS RAMÍREZ CHACÓN			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:mujeresenaccion2005@gmail.com">mujeresenaccion2005@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
 www.derechoshumanos.gob.ec



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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

**19. FUNDACION FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA FAMILIA FODIMUF**

RAZÓN SOCIAL	FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y DE LA FAMILIA - FODIMUF			
RUC	0890045715001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARLENE REYES CABEZAS			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fodimuf@yahoo.es">fodimuf@yahoo.es</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		
----	--	---	--	--

**20. FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA - CASA PAULA**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA - CASA PAULA			
RUC	2290200264001			
REPRESENTANTE LEGAL	INÉS RAMÍREZ			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	<a href="mailto:mujer_familia@yahoo.com">mujer_familia@yahoo.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

#### 21. FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA – CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA - CASA PAULA
RUC	2290200264001
REPRESENTANTE LEGAL	INÉS RAMÍREZ
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

CORREO		<a href="mailto:mujer_familia@yahoo.com">mujer_familia@yahoo.com</a>		
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec



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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

## 22. MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO – CASA TERESITA

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO - CASA TERESITA			
RUC	791711827001			
REPRESENTANTE LEGAL	ELBA DOLORES CABRERA ARMIJOS			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	<a href="mailto:movimientodemujeresdeeloro@gmail.com">movimientodemujeresdeeloro@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología  <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho  <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social  <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

23. MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO – CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL ROSA VIVAR

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO - ROSA VIVAR			
RUC	791711827001			
REPRESENTANTE LEGAL	ELBA DOLORES CABRERA ARMIJOS			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:movimientodemujeresdeeloro@gmail.com">movimientodemujeresdeeloro@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

#### 24. FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA SOFAMI

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA - SOFAMI
RUC	0391005699001
REPRESENTANTE LEGAL	MARTHA ROCÍO IDROVO ALENCASTRO

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:sofamifundacion@gmail.com">sofamifundacion@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

**25. ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA – MEGA**

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA - MEGA			
RUC	1792048192001			
REPRESENTANTE LEGAL	KARINA DEL CISNE PONCE SILVA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:mega.feministas@gmail.com">mega.feministas@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		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	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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
----	--	--	--	--	---

## 26. FUNDACIÓN ADELANTO COMUNITARIO ECUATORIANO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION ADELANTO COMUNITARIO ECUATORIANO			
RUC	1790985067001			
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS ESCOLA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:rolandoescola84@yahoo.es">rolandoescola84@yahoo.es</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera	X		El Comité Técnico requiere que se desglose el rubro de capacitación de la propuesta financiera, en concordancia lo establecido en el Anexo 6.
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología <b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho <b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social <b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	X		El Comité Técnico solicita presentar Documento de no encontrarse en 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 actualizada de no tener conflicto de interés con el Estado	X		El Comité Técnico solicita presentar la Declaración Juramentada de no tener conflicto de interés con el Estado.

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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
----	--	--	--	--	---

### 27. FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE			
RUC	1791748514001			
REPRESENTANTE LEGAL	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO GÓMEZ SANTOS			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	<a href="mailto:rosariogomezs@fundacionmatilde.org">rosariogomezs@fundacionmatilde.org</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)



8	<p><b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología</p> <p><b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho</p> <p><b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social</p> <p><b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)</p>		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
<b>DOCUMENTACIÓN LEGAL</b>				
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	

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
 www.derechoshumanos.gob.ec

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		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	

**28. FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE – CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE
RUC	1791748514001
REPRESENTANTE LEGAL	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO GÓMEZ SANTOS

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:rosariogomez@fundacionmatilde.org">rosariogomez@fundacionmatilde.org</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	REQUIERE CONVALIDACIÓN		ERRORES POR CONVALIDAR
		SI	NO	
1	<b>Formulario Nro. 1.</b> Carta de presentación de la propuesta		X	
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	
8	<b>Formulario Nro. 8.1.</b> Hoja de Vida de Profesional en Psicología			
	<b>Formulario Nro. 8.2.</b> Hoja de Vida de Profesional en Derecho			
	<b>Formulario Nro. 8.3.</b> Hoja de Vida de Profesional en Trabajo Social			
	<b>Formulario Nro. 8.4.</b> Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)		X	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

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	

#### IV. CLAUSURA DE LA SESIÓN

La presente acta, deberá ser publicada en el portal web del Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos, conforme lo determinado en el artículo 23 del Acuerdo Ministerio Nro. MMDH-MMDH-2022-0003-A, de fecha 23 de diciembre de 2022, mediante el cual 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”. Para el efecto, la presidenta del comité remitirá el documento a la dirección de Comunicación Social para su publicación respectiva.

Sin haber otro asunto que tratar y siendo las 19:30 horas de la fecha indicada al inicio del acta, 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, 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.**

#### Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
www.derechoshumanos.gob.ec

<p><b>Presidenta del Comité</b></p>	<p>Mgs. Melissa Domenika Cabanilla Hernandez</p> <p><b>Subsecretaría de Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes</b></p>
<p><b>Secretario del Comité</b></p>	<p>Mgs. Fernando Isaac Sancho Ordóñez</p> <p><b>Director de Política Integral de los Derechos de la Población LGBTI+ Subsecretaría de Diversidades</b></p>
<p><b>Miembro del Comité</b></p>	<p>Abg. Samia Lady Marmol Conejo</p> <p><b>Subsecretaria de Nacionalidades, Pueblos y Movimientos Sociales</b></p>
<p><b>Miembro del Comité</b></p>	<p>Mgs. Eulalia Elizabeth Zhunio Iñiguez</p> <p><b>Subsecretaria de Derechos Humanos</b></p>

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
 Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
 Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)

<b>Miembro del Comité</b>	<p>Mgs. Alexander Gino Guano Monteros</p> <p><b>Subsecretario de Diversidades</b></p>
---------------------------	---

**Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos**

Dirección: General Robles E 3-33 entre Ulpiano Páez y 9 de Octubre  
Código postal: 170517 / Quito-Ecuador  
Teléfono: +593-2 3955840  
[www.derechoshumanos.gob.ec](http://www.derechoshumanos.gob.ec)





