

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 19:00 del día jueves 11 de enero de 2024, 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-2023-0573-M, de fecha 15 de diciembre de 2023 y conforme a la disposición para realizar la convocatoria efectuada por la Presidenta del Comité mediante memorando No. MMDH-SPEVMNNA-2024-0014-M, de fecha 11 de enero de 2024; y llevada a efecto por la Secretaria del Comité a través del memorando No. MMDH-DAPERVVETT-2024-0076-M, de fecha 11 de enero de 2024. Dicho comité está conformado de la siguiente manera: Subsecretaria de Prevención y Erradicación de la Violencia contra Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes, presidenta; Ministra de la Mujeres y Derechos Humanos, Subsecretario de Derechos Humanos; Subsecretario de Diversidades; Directora de Atención, Protección Especial y Reparación a Víctimas de Violencia, Explotación, Trata, Tráfico y otros grupos de Atención Prioritaria, que funge como Secretaria del Comité.

La presente sesión tiene la finalidad de proceder con la etapa de apertura de propuestas del proceso de selección de referencia, conforme al siguiente orden del día:

1. Constatación de quórum.
2. Detalle de propuestas presentadas.
3. Convalidación de errores.
4. Clausura de la sesión.

**I. CONSTATACIÓN DE QUORUM**

La Secretaria 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. DETALLE DE PROPUESTAS PRESENTADAS**

Mediante memorando No. MMDH-CGAF-DA-2024-0019-M y su alcance No. MMDH-CGAF-DA-2024-0020-M, de fecha 06 de enero de 2024, suscrito por el Mgs. Daniel Páez García, Director Administrativo, en el que se menciona que en concordancia al artículo 26 del Acuerdo Ministerial No. MMDH-MMDH-2023-0006-A, se han receptado en la Unidad de Gestión Interna de Secretaría General, 32 sobres cerrados de manera física.

A continuación, se realiza la apertura de los 32 sobres cerrados con propuestas en presencia de manera virtual y presencial de representantes de Organizaciones Sociales, conforme al siguiente detalle:

ÍTEM	FECHA	HORA	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	REMITENTE	OBSERVACIÓN
1	22/12/2023	11H04	FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLIVAR	AB. VERÓNICA SILVA NOBOA	INGRESA OFERTA POR VENTANILLA ENTREGADO POR LA EMPRESA AGEEPCOURIER
2	27/12/2023	12H00	MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTON JIPIJAPA - MOMUCANJI	LEYTER MARÍA QUIMIS GARCIA	1 SOBRE
3	27/12/2023	12H00	FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES	MIRYAN ASUNCIÓN LOOR BRAVO	1 SOBRE
4	28/12/2023	11H40	FUNDACION DE MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO "GENESIS GABRIELA"	GLADYS MARÍA GARCÍA GARCÍA	INGRESA OFERTA POR VENTANILLA ENTREGADO POR LA EMPRESA SERVIENTREGA
5	29/12/2023	13H30	ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS Y USUARIAS URBANAS DE COTACACHI .	MARÍA ALBINA MORENO GÓMEZ	1 SOBRE
6	02/01/2024	11H00	FUNDACIÓN NOSOTRAS CON EQUIDAD	MELIDA KARINA YEROVI GUEVARA	1 SOBRE

7	03/01/2024	11H00	CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DESARROLLO-COINCAD	KARLA KRUPSKAYA TORRES RUIZ	1 PAQUETE
8	03/01/2024	12H00	FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO	ANDRÉS JULIÁN RAMÍREZ CHACÓN	1 SOBRE
9	04/01/2024	09H35	FUNDACIÓN MARÍA AMOR	BLANCA ELIZABETH PACHECO LUPERCIO	1 SOBRE
10	04/01/2025	11H02	CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y LA FAMILIA "LAS MARÍAS"	MARÍA DEL CARMEN PAREDES MELENA	1 SOBRE
11	04/01/2024	11H05	MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO	ELBA DOLORES CABRERA ARMIJOS	1 SOBRE
12	04/01/2024	11H05	MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO	ELBA DOLORES CABRERA ARMIJOS	1 SOBRE
13	04/01/2024	11H28	FUNDACIÓN CONTRA LA VIOLENCIA JESSICA JARAMILLO-FUCVI	MGTR. JESSICA DEL CISNE JARAMILLO YAGUACHI	1 SOBRE + 1 FLASH
14	04/01/2024	11H32	FUNDACIÓN DE ESTUDIOS Y APOYO PARA LA MUJER Y LA FAMILIA ECUATORIANA MARÍA GUARE	LCDA. ALICIA LOURDES EUVIN PEÑAFIEL	1 SOBRE
15	04/01/2024	11H38	CORPORACIÓN VIVIENDAS DEL HOGAR DE CRISTO	EDUARDO VEGA LOZANO	1 SOBRE
16	04/01/2024	14H32	FUNDACIÓN FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA FAMILIA-FODIMUF	LCDA. MARLENE REYES CABEZAS	1 SOBRE
17	04/01/2024	16H30	CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER-CEPAM (GUAYAQUIL)	AB. LITA MARTINEZ ALVARADO	1 SOBRE
18	05/01/2024	06H23	CENTRO COMUNAL "CRISTO DEL CONSUELO"	ING. CAROLINA JACINTA MANZANO MUÑOZ	1 SOBRE

19	05/01/2024	09H30	CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER-CEPAM	MTR. ANGELICA PALACIOS	1 SOBRE
20	05/01/2024	09H30	FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA SOFAMI	LCDA. MARTHA ROCIO IDROVO ALENCASTRO	1 SOBRE
21	05/01/2024	09H52	FUNDACIÓN ESPACIOS	DORIS ALEXANDRA DUQUE VILLAVICENCIO	1 SOBRE
22	05/01/2024	10H00	FUNDACIÓN VIVÍAN LUZURIAGA VÁSQUEZ - FUNVILUZ	SRA. YECENIA CORONEL LUZURIAGA	1 SOBRE
23	05/01/2024	11H08	FUNDACIÓN PATOU SOLIDARITÉ	MYRIAM YAHIA MEDDAH VIELLARD	1 SOBRE
24	05/01/2024	11H15	ASOCIACIÓN COORDINADORA POLÍTICA DE MUJERES ECUATORIANAS ZAMORA CHINCHIPE	MARIETA BOLIVIA DELGADO TELLO	1 SOBRE
25	05/01/2024	14H43	FUNDACIÓN NUESTROS JOVENES	JUAN ISABEL RODRIGUEZ GONZALES	1 SOBRE
26	05/01/2024	14H47	FUNDACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL MUJERES SIN LÍMITES	DRA. ANITA FERNANDEZ ESPINOZA	1 SOBRE
27	05/01/2024	15H06	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA	MARÍA INES RAMIREZ MALDONADO	1 SOBRE, RECIBIDO POR SERVIENTREGA
28	05/01/2024	15H06	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA	MARÍA INES RAMIREZ MALDONADO	1 SOBRE, RECIBIDO POR SERVIENTREGA
29	05/01/2024	15H22	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO GOMEZ SANTOS	1 PAQUETE, 2 PROPUESTAS
30	05/01/2024	15H38	ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA "MEGA"	ERIKA CONDO	1 SOBRE
31	05/01/2024	16h29	FUNDACION SCARLETH	HOLDA MARIA SAÑAZAR ORTEGA	1 SOBRE

32	05/01/2024	19h30	FUNDACION DE DESARROLLO COMUNITARIO	FUNDACION DE DESARROLLO COMUNITARIO	1 SOBRE
----	------------	-------	---	---	---------

### III. CONVALIDACIÓN DE ERRORES

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

#### 1. FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLÍVAR

RAZÓN SOCIAL	FORO PROVINCIAL DE LA MUJER DE BOLÍVAR			
RUC	0291508952001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA VERÓNICA SILVA NOBOA			
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	
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica	X		El comité técnico solicita aclarar la inconsistencia entre el punto 4.8 y la tabla de beneficiarios de atención y en el ítem 5.3 aclarar la cantidad de equipo técnico.
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	

4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	

11	Declaración Juramentada actualizada de no tener conflicto de interés con el Estado		X	
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.		X	

## 2. MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTÓN JIPIJAPA

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DEL CANTÓN JIPIJAPA			
RUC	139173787400			
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	
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	<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	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	

4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	

11	Declaración Juramentada actualizada de no tener conflicto de interés con el Estado		X	
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.		X	

### 3. FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NUEVOS HORIZONTES			
RUC	1391700156001			
REPRESENTANTE LEGAL	MIRYAN ASUNCIÓN LOOR BRAVO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:funhor@hotmail.com">funhor@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	<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	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	

4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	

11	Declaración Juramentada actualizada de no tener conflicto de interés con el Estado		X	
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la Propiedad o contratos de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida.		X	

**4. FUNDACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO "GÉNESIS GABRIELA"**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO "GENESIS GABRIELA"			
RUC	1291782244001			
REPRESENTANTE LEGAL	GLADYS MARÍA GARCÍA GARCÍA			
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		La comisión técnica requiere aclarar la inconsistencia en el punto 1.2 Matriz para valoración de contraparte a nivel global de la propuesta, precisamente el valor de

				costos totales por cooperante
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	

3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	



10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada actualizada de no tener conflicto de interés con el Estado	X		El comité técnico solicita presentar la declaración juramentada.  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.
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	

**5. ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS Y USUARIAS URBANAS DE  
COTACACHI**

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN DE MUJERES CONSUMIDORAS Y USUARIAS URBANAS DE COTACACHI
RUC	1091723901001
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA ALBINA MORENO GÓMEZ
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	
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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 NOSOTRAS CON EQUIDAD**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION NOSOTRAS CON EQUIDAD
RUC	0691700488001
REPRESENTANTE LEGAL	MELIDA KARINA YEROVI GUEVARA
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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DESARROLLO - COINCAD**

RAZÓN SOCIAL	CORPORACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN, CAPACITACIÓN Y DESARROLLO - COINCAD
RUC	1791376285001
REPRESENTANTE LEGAL	KARLA KRUPSKAYA TORRES RUIZ

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	
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su		X	

	vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MUJERES EN ACCIÓN POR EL CAMBIO
RUC	1391836252001
REPRESENTANTE LEGAL	ANDRÉS JULIÁN RAMÍREZ CHACÓN
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL
CORREO	<a href="mailto:mujeresenaccion@gmail.com">mujeresenaccion@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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. FUNDACIÓN MARÍA AMOR**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MARÍA AMOR		
RUC	0190370313001		
REPRESENTANTE LEGAL	BLANCA ELIZABETH 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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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	

**10. CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y A LA FAMILIA "LAS MARIAS"**

RAZÓN SOCIAL	CENTRO DE APOYO A LA MUJER Y A LA FAMILIA "LAS MARIAS"
RUC	0190333205001
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA DEL CARMEN PAREDES MELENA
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL
CORREO	<a href="mailto:lasmariasg@yahoo.com">lasmariasg@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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO – CENTRO DE ATENCIÓN ROSA VIVAR  
ARIAS**

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DEL ORO
RUC	0791711827001
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		El comité técnico requiere la aclarar el punto 4.8
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención, disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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	

**12. MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO - CASA TERESITA**

RAZÓN SOCIAL	MOVIMIENTO DE MUJERES DE EL ORO		
RUC	0791711827001		
REPRESENTANTE LEGAL	ELBA DOLORES CABRERA ARMIJOS		
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA		
CORREO	<a href="mailto:movimientodemujeresdeoloro@gmail.com">movimientodemujeresdeoloro@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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	



	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. FUNDACIÓN CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO JESSICA JARAMILLO - FUCVI**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO JESSICA JARAMILLO - FUCVI
RUC	1792954231001
REPRESENTANTE LEGAL	JESSICA DEL CISNE JARAMILLO YAGUACHI
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL
CORREO	<a href="mailto:jessica.jaramillo@fundacioncontralaviolencia.org">jessica.jaramillo@fundacioncontralaviolencia.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		El comité técnico solicita: Entregar el numeral 1.3 en impresión clara (cronograma valorado).
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la		X	

	declaración juramentada de no estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. FUNDACIÓN MARÍA GUARE**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN MARÍA GUARE		
RUC	0991326022001		
REPRESENTANTE LEGAL	ALICIA DE LOURDES EUVIN PEÑAFIEL		
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		El comité técnico requiere aclarar: La inconsistencia en la información presentada en el formulario, numeral 4.8 y 4.8.2
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. CORPORACIÓN VIVIENDAS DEL HOGAR DE CRISTO**

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



1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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	

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

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN FORO DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA FAMILIA - FODIMUF
RUC	0890045715001
REPRESENTANTE LEGAL	MARLENE REYES CABEZAS
PROPUESTA PARA	CECNTRO 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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCIÓN Y ACCIÓN DE LA MUJER - GUAYAQUIL**

RAZÓN SOCIAL	CENTRO ECUATORIANO PARA LA PROMOCION Y ACCION DE LA MUJER - 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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. CENTRO COMUNAL CRISTO DEL CONSUELO**

RAZÓN SOCIAL	CENTRO COMUNAL CRISTO DEL CONSUELO		
RUC	0991464689001		
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA JACINTA MANZANO MUÑOZ		
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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. 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	ANGÉLICA ANDREA PALACIOS ABRIL
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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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	

**20. FUNDACIÓN SOLIDARIDAD Y FAMILIA - SOFAMI**

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

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	



	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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 ESPACIOS**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN ESPACIOS		
RUC	1191706516001		
REPRESENTANTE LEGAL	DORIS ALEXANDRA DUQUE VILLAVICENCIO		
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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no		X	

	estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada 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. FUNDACIÓN VIVIANA LUZURIAGA VÁSQUEZ - FUNVILUZ**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN VIVIANA LUZURIAGA VÁSQUEZ - FUNVILUZ		
RUC	2390031885001		
REPRESENTANTE LEGAL	YECENIA SIDELCITA CORONEL LUZURIAGA		
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL		
CORREO	<a href="mailto:fundacionvivianaluzuriagav@gmail.com">fundacionvivianaluzuriagav@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		El comité técnico requiere corregir: El nombre de la fundación (siglas).
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				

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		<p>El comité técnico requiere que se emita: Formulario del IESS, que no presente moras patronales.</p> <p>Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.</p>

8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la declaración juramentada de no estar en proceso de intervención disolución o liquidación.			<p>El comité técnico requiere: Presentar la documentación solicitada en el numeral 8 de la documentación legal. El comité técnico solicita presentar la declaración juramentada.</p> <p>Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.</p>
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			<p>El comité técnico requiere: Presentar la documentación solicitada en el numeral 11 de la documentación legal. El comité técnico solicita presentar la declaración juramentada.</p> <p>Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido</p>

				generado dentro del período de entrega de propuestas.
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		El comité técnico requiere aclarar: Las fechas que constan en el contrato de arrendamiento.

**23. FUNDACIÓN PATOU SOLIDARITÉ**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN PATOU SOLIDARITÉ			
RUC	1591715476001			
REPRESENTANTE LEGAL	MYRIAM YAHIA MEDDAH VIELLARD			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
CORREO	<a href="mailto:casadeacogidawasipani@gmail.com">casadeacogidawasipani@gmail.com</a>			
NRO.	DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTANCION	REQUIERE CONVALIDACION		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		El Comité Técnico solicita se adjunte los certificados de experiencia de la organización



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		- El Comité Técnico solicita se remitan los formularios con firmas físicas originales de las y los profesionales de la propuesta.  - El Comité Técnico solicita de remitan los certificados de experiencia de la Gestora Auxiliar de Atención
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización		X	

	social sin fines de lucro			
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora	X		El Comité Técnico solicita que se adjunte el documento.  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	
9	Certificado emitido por el Servicio	X		El Comité Técnico solicita que se remita el documento.

	Nacional de Contratación Pública			Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada			
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida		X	

**24. ASOCIACIÓN COORDINADORA POLÍTICA DE MUJERES ECUATORIANAS ZAMORA CHINCHIPE**

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN COORDINADORA POLÍTICA DE MUJERES ECUATORIANAS ZAMORA CHINCHIPE
RUC	1990916949001
REPRESENTANTE LEGAL	MARIETA BOLIVIA DELGADO TELLO
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	
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				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no		X	

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

**25. FUNDACIÓN NUESTROS JÓVENES**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN NUESTROS JÓVENES			
RUC	1790710173001			
REPRESENTANTE LEGAL	JUANA ISABEL RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:irodriguez@fnj.org.ec">irodriguez@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	
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica		X	

	emitida por autoridad competente			
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	



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

**26. FUNDACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL MUJERES SIN LÍMITES**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN DE ASISTENCIA SOCIAL MUJERES SIN LÍMITES			
RUC	0993132705001			
REPRESENTANTE LEGAL	ANITA DEL ROCÍO FERNANDEZ ESPINOZA			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:anita_fernandez@hotmail.com">anita_fernandez@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		El Comité Técnico solicita que se aclare el punto 4.8 "Población Beneficiaria", además que se el valor que consta en el formulario 3 no concuerda con el del formulario 4.
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera	X		No presenta punto 1.2 y cronograma valorado vacío, error de naturaleza no convalidable
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización	X		La Organización no presenta documentación con experiencia requerida en su hoja de vida, error de naturaleza no convalidable
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico	X		No se especifican las funciones de los profesionales, error de naturaleza no convalidable
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a	X		No adjunta certificados laborales que avalen la experiencia de la profesional
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	X		No adjunta certificados laborales que avalen la experiencia de los profesionales. Además de no especificar los meses de experiencia en el formato establecido, error de naturaleza no convalidable

	Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura	X		La Organización presenta formulario incompleto, error de naturaleza no convalidable
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente	X		No presenta documento
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		Documento incompleto.  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.

4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación	X		El comité técnico solicita presentar del documento  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	

11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada		X	El comité técnico solicita presentar del documento  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida		X	El comité técnico solicita presentar del documento  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.

**27. FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA			
RUC	2290200264001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA INÉS RAMÍREZ MALDONADO			
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		El Comité Técnico solicita que exista concordancia entre el

				punto 4.8 y el cuadro de Beneficiarias de Atención Planificada
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	

2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	

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

**28. FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN AYLLU HUARMICUNA			
RUC	2290200264001			
REPRESENTANTE LEGAL	MARÍA INÉS RAMÍREZ MALDONADO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
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		El Comité Técnico solicita que exista concordancia entre el punto 4.8 y el cuadro de Beneficiarias de Atención Planificada
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica		X	

	emitida por autoridad competente			
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	

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

**29. FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE			
RUC	1791748514001			
REPRESENTANTE LEGAL	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO SANTOS			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
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	
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				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	

2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	

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

30. FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CASA DE REFUGIO MATILDE			
RUC	1791748514001			
REPRESENTANTE LEGAL	ZOILA VICTORIA DEL ROSARIO SANTOS			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA			
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>		X	

	Hoja de Vida de Gestora Auxiliar de Atención (Casa de Acogida)			
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	
10	<b>Fotos</b>		X	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	



5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	
8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	
10	Registro de títulos profesionales del administrador o administradora, y equipo técnico, emitido por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT)		X	
11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada		X	

12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida		X	
----	--	--	---	--

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

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN DE MUJERES POR LA EQUIDAD DE GÉNERO Y AUTONOMÍA - MEGA			
RUC	1792048192001			
REPRESENTANTE LEGAL	ERIKA PAOLA CONDO PARCO			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:presidencia@megamujeres.org">presidencia@megamujeres.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	<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	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	

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

11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada			
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida		X	

**32. FUNDACIÓN SCARLETH**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN SCARLETH			
RUC	1091796673001			
REPRESENTANTE LEGAL	HILDA MARÍA SALAZAR ORTEGA			
PROPUESTA PARA	CASA DE ACOGIDA Y CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fundacionscarleth@fscarleth.org">fundacionscarleth@fscarleth.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	<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	
DOCUMENTACIÓN LEGAL				
1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores		X	
3	Copia simple del nombramiento de la Directiva vigente, en el cual conste el representante legal de la organización social sin fines de lucro		X	

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

11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada			
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida		X	

**33. FUNDACIÓN DESARROLLO COMUNITARIO "SEMBRANDO"**

RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN DESARROLLO COMUNITARIO "SEMBRANDO"			
RUC	1705803649001			
REPRESENTANTE LEGAL	CECILIA MAGDALENA VÁSCONEZ CAÑIZARES			
PROPUESTA PARA	CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL			
CORREO	<a href="mailto:fundacionsembrandoecuador@gmail.com">fundacionsembrandoecuador@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	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, además presenta firmas físicas escaneadas
2	<b>Formulario Nro. 2.</b> Carta de Interés y Compromiso		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
3	<b>Formulario Nro. 3.</b> Propuesta Técnica		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
4	<b>Formulario Nro. 4.</b> Propuesta Financiera		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de



				naturaleza no convalidable
5	<b>Formulario Nro. 5.</b> Hoja de Vida de la Organización		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
6	<b>Formulario Nro. 6.</b> Composición del Equipo Técnico		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
7	<b>Formulario Nro. 7.</b> Hoja de Vida de el/la Administrador/a		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
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	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
9	<b>Formulario Nro. 9.</b> Condiciones de Infraestructura		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
10	<b>Fotos</b>		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
DOCUMENTACIÓN LEGAL				

1	Copia simple del acto administrativo de otorgamiento de la personalidad jurídica emitida por autoridad competente		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado , error de naturaleza no convalidable
2	Copia simple del Acta de la Asamblea General Constitutiva suscrita por todos los miembros fundadores	X		El Comité Técnico solicita se presente el documento.  Cabe aclarar que únicamente se convalidará el documento, siempre y cuando haya sido generado dentro del período de entrega de propuestas.
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	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
4	Copia simple del acta en la cual los miembros de la organización social, autorizan la firma del convenio		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
5	Copia simple del Registro Único de Contribuyentes RUC, actualizado		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
6	Certificado actualizado del estado tributario del SRI		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
7	Certificado del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS de no encontrarse en mora		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable

8	Certificado emitido por autoridad competente de no encontrarse inmersa en un proceso de intervención, disolución o liquidación, o a su vez añadir en la Declaración Juramentada de no estar en proceso de intervención, disolución o liquidación		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
9	Certificado emitido por el Servicio Nacional de Contratación Pública		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
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	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable
11	Declaración Juramentada de no tener conflicto con el Estado ecuatoriano actualizada			
12	Copia simple del Certificado emitido por el Registro de la propiedad o contrato de arrendamiento legalizados del lugar donde funcionarán los Centros de Atención Integral y Casas de Acogida		X	Documento no se encuentra numerado ni sumillado, error de naturaleza no convalidable

#### 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 24 del Acuerdo Ministerio Nro. MMDH-MMDH-2023-0006-A, de fecha 30 de octubre de 2023, 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 21 horas con 00 minutos 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.

<b>MIEMBROS DEL COMITE TECNICO DE EVALUACION Y CALIFICACION 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.</b>	
<b>Presidenta del Comité</b>	Mgs. Seyedeh Sougand Hessamzadeh Villamagua <b>Subsecretaría de Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, Niñas, Niños y Adolescentes</b>
<b>Secretaria del Comité</b>	Msc. Desirée Cecilia Viteri Almeida <b>Directora de Atención, Protección Especial y Reparación a Víctimas de Explotación, Trata, Tráfico y otros grupos de Atención Prioritaria</b>
<b>Miembro del Comité</b>	Lcda. Arianna María Tanca Macchiavello <b>Ministra de la Mujer y Derechos Humanos</b>
<b>Miembro del Comité</b>	Lcdo. Jimmy Alejandro Encalada Zury <b>Subsecretario de Derechos Humanos</b>

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