

Información de Trámite

Nombre Trámite	EMISIÓN O RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE ESTAR HABILITADO PARA SER PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD																										
Institución	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA																										
Descripción	Trámite orientado a la emisión o renovación anual del certificado que indica que el establecimiento de salud privado se encuentra habilitado para formar parte del Registro Nacional de Prestadores de Servicios de Salud																										
¿A quién está dirigido?	<p>Los beneficiarios que pueden acceder a este trámite son los establecimientos de servicios de salud privados que desean ofertar servicios de salud a la Red Pública Integral de Salud.</p> <p>Dirigido a: Persona Jurídica - Privada, Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>																										
¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?	<p>Tipo de Resultado: Acceder a beneficio o servicio.</p> <hr/> <p>Resultado a obtener:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de habilitación para formar parte del Registro Nacional de Prestadores de Servicios de Salud 																										
¿Qué necesito para hacer el trámite?	<p>Requisitos Generales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitud por parte del prestador de servicios de salud 2. Permiso de funcionamiento del establecimiento de salud vigente o documento que indique que se encuentra en trámite 																										
¿Cómo hago el trámite?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enviar correo electrónico a la Coordinación Zonal de Salud de su jurisdicción, con la solicitud de emisión o renovación del certificado que indique que el establecimiento de salud privado se encuentra habilitado para formar parte del Registro Nacional de Prestadores de Servicios de Salud y adjuntando los requisitos habilitantes. 2. Enviar requisitos subsanados en el caso que la Coordinación Zonal de Salud haya emitido observaciones 3. Esperar la respuesta de la Coordinación Zonal mediante el Sistema de Gestión Documental o correo electrónico, en la cual, de ser aprobado su requerimiento, se envía el certificado adjunto. <p>Canales de atención: Correo electrónico.</p>																										
¿Cuál es el costo del trámite?	El trámite no tiene costo																										
¿Dónde y cuál es el horario de atención?	<p>El trámite se brinda en las Coordinaciones Zonales de salud a continuación la información detallada:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>COORDINACIÓN ZONAL</th> <th>TELÉFONO</th> <th>NOMBRE DE CONTACTO</th> <th>CORREO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Coordinación Zonal 1</td> <td>(06) 299 4400 ext. 4007</td> <td>Erika Murillo</td> <td>erika.murillo@08d03.saludzona1.gob.ec</td> </tr> <tr> <td>Coordinación Zonal 2</td> <td>(06) 2886-420 EXT 200</td> <td>Myrian Coro</td> <td>myrian.coro@mspz2.gob.ec</td> </tr> <tr> <td>Coordinación Zonal 3</td> <td>(03) 2961-891</td> <td>Aida Lovato</td> <td>aida.lovato@mspz3.gob.ec</td> </tr> <tr> <td>Coordinación Zonal 4</td> <td>05 263 9000 ext. 1017</td> <td>Mayra Pico</td> <td>mayra.pico@mspz4.gob.ec</td> </tr> <tr> <td>Coordinación Zonal 5</td> <td>04-3713815 - 301</td> <td>Kelly Romoleroux</td> <td>kelly.romoleroux@saludzona5.gob.ec</td> </tr> </tbody> </table>			COORDINACIÓN ZONAL	TELÉFONO	NOMBRE DE CONTACTO	CORREO	Coordinación Zonal 1	(06) 299 4400 ext. 4007	Erika Murillo	erika.murillo@08d03.saludzona1.gob.ec	Coordinación Zonal 2	(06) 2886-420 EXT 200	Myrian Coro	myrian.coro@mspz2.gob.ec	Coordinación Zonal 3	(03) 2961-891	Aida Lovato	aida.lovato@mspz3.gob.ec	Coordinación Zonal 4	05 263 9000 ext. 1017	Mayra Pico	mayra.pico@mspz4.gob.ec	Coordinación Zonal 5	04-3713815 - 301	Kelly Romoleroux	kelly.romoleroux@saludzona5.gob.ec
COORDINACIÓN ZONAL	TELÉFONO	NOMBRE DE CONTACTO	CORREO																								
Coordinación Zonal 1	(06) 299 4400 ext. 4007	Erika Murillo	erika.murillo@08d03.saludzona1.gob.ec																								
Coordinación Zonal 2	(06) 2886-420 EXT 200	Myrian Coro	myrian.coro@mspz2.gob.ec																								
Coordinación Zonal 3	(03) 2961-891	Aida Lovato	aida.lovato@mspz3.gob.ec																								
Coordinación Zonal 4	05 263 9000 ext. 1017	Mayra Pico	mayra.pico@mspz4.gob.ec																								
Coordinación Zonal 5	04-3713815 - 301	Kelly Romoleroux	kelly.romoleroux@saludzona5.gob.ec																								

Coordinación Zonal 6	(07) 2831992 / 2821758 Ext. 159, 160	Karina Cherrez	karina.cherrez@saludzona6.gob.ec
Coordinación Zonal 7	(07) 2570584 ext. 131	Diana Marchena	diana.marchena@mospz7.gob.ec
Coordinación Zonal 8	04 259 1011	Gladys Aguirre	gladys.aguirre@saludzona8.gob.ec
Coordinación Zonal 9	(02) 3931-020 ext. 276	Diego Jerez	diego.jerez@mospz9.gob.ec

Base Legal

- [AM 00140-2023 Reglamento de Relacionamento para la Prestación de Servicios de Salud entre Instituciones de la Red Pública Integral De Salud RPIS, de la Red Privada Complementaria RPC y el Servicio Público para pago de Accidentes de Tránsito.](#) Art. Disposición Reformatoria Única.

Contacto para atención ciudadana

Funcionario/Dependencia: Deysi Sthefany Torres Obando
Correo Electrónico: deysi.torres@mosp.gob.ec
Teléfono: (+593) 2-381-4400 ext. 7023

Transparencia

Año	Mes	Volumen de Quejas	Volumen de Atenciones
2024	03	0	85
2024	02	0	68
2024	01	0	62
2023	12	0	58
2023	11	0	49
2023	10	0	48
2023	09	0	87
2023	08	0	80
2023	07	0	97
2023	06	0	84
2023	05	0	100
2023	04	0	90
2023	03	0	82
2023	02	0	60
2023	01	0	72