

# Información de Trámite

<b>Nombre Trámite</b>	EMISIÓN O RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE ESTAR HABILITADO PARA PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE S
<b>Institución</b>	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
<b>Descripción</b>	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
<b>¿A quién está dirigido?</b>	<p>Personas Naturales: Solicitante que realiza actividades comerciales o económicas cuenta propia, relacionadas a la prestación de servicios de salud</p> <p>Personas Jurídicas: Instituciones que brindan servicios de salud privados</p> <p><b>Dirigido a:</b> Persona Jurídica - Privada, Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extr</p>
<b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b>	<p><b>Tipo de Resultado:</b> Registro, certificaciones o constancias.</p> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Certificado de habilitación para formar parte del Registro Nacional de Prestadores de Servicios de Salud</li></ul>
<b>¿Qué necesito para hacer el trámite?</b>	<p><b>Requisitos Generales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Solicitud por parte del prestador dirigida al/la Coordinador/a Zonal de su jurisdicción (Coordinación Zonal en la que se encuentra el prestador)</li><li>2. Permiso de funcionamiento vigente del establecimiento de salud</li><li>3. Cartera de servicios con la que cuenta el establecimiento de salud</li></ol>

## ¿Cómo hago el trámite?

El trámite puede realizarse a través de dos canales de atención: presencial o correo electrónico

Pasos a seguir para realizar el trámite de manera presencial:

1. Presentar la solicitud de manera presencial con los requisitos a la Coordinación de Salud de su jurisdicción
2. Recibir el certificado del trámite a través del Sistema de Gestión Documental electrónico

Pasos a seguir para realizar el trámite por correo electrónico:

1. Enviar mediante correo electrónico adjuntando los requisitos a la Coordinación de Salud de su jurisdicción
2. Recibir el certificado del trámite a través del Sistema de Gestión Documental electrónico

### **Nota:**

\*En caso de que el trámite sea rechazado por inconsistencias en los requisitos, y el prestador de servicios de salud de la RPC mantenga la intención de formar parte del *Registro de Prestadores de Salud de la RPIS*, deberá iniciar un nuevo trámite.

### **Canales de atención:**

Correo electrónico, Presencial.

## ¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

El trámite se brinda en las Coordinaciones Zonales de salud, de lunes a viernes de 9:00 a 17:00.

Para mayor información comunicarse:

COORDINACIÓN ZONAL	TELÉFONO	NOMBRE DE CONTACTO	CORREO
Coordinación Zonal 1	(06) 299 4400 ext. 4007	Lizbeth Caballero	tania.caballero@saludzona1.gob.ec
Coordinación Zonal 2	(06) 2886-420 EXT 200	Myrian Coro	myrian.coro@mspz2.gob.ec
Coordinación Zonal 3	(03) 2961-891	Jorge Landivar	jorge.landivar@mspz3.gob.ec
Coordinación Zonal 4	05 263 9000 ext. 1017	Tatiana Mendoza Intriago	tatiana.mendoza@mspz4.gob.ec
Coordinación Zonal 5	04-3713815	José Vera	jose.vera@saludzona5.gob.ec
Coordinación Zonal 6	(07) 2845973 ext. 137	Karina Cherrez	karina.cherrez@saludzona6.gob.ec
Coordinación Zonal 7	(07) 2570584 ext. 131	Darwin Cueva	marcelo.cueva@mspz7.gob.ec
Coordinación Zonal 8		Verónica Mendieta	veronica.mendieta@saludzona8.gob.ec
Coordinación Zonal 9	(02) 3931-020 ext. 276	Diego Jerez	diego.jerez@mspz9.gob.ec

Base Legal

- [AM 00140-2023 Reglamento de Relacionamiento 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.
- [0217-2018 Norma para la selección y adquisición de servicios de salud de la Red Pública Integral de Salud y de la Red Privada Complementaria.](#) Art. Artículo 4.

Contacto para atención ciudadana

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

Transparencia

Año	Mes	Volumen de Quejas	Volumen de Atenciones
2025	11	3	51
2025	10	2	97
2025	09	2	69
2025	08	0	77
2025	07	2	105
2025	06	0	104
2025	05	1	89
2025	04	0	61
2025	03	2	74
2025	02	0	58
2025	01	1	67
2024	12	0	52
2024	11	1	62
2024	10	0	86
2024	09	5	59

Año	Mes	Volumen de Quejas	Volumen de Atenciones
2024	08	10	71
2024	07	6	69
2024	06	0	67
2024	05	0	70
2024	04	0	68
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