

Información de Trámite

Nombre Trámite	EMISIÓN O RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE ESTAR HABILITADO PARA SER PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD
Institución	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Descripción	Trámite orientado a la emisión o renovación 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>Personas Naturales: Solicitante que realiza actividades comerciales o económicas por cuenta propia, relacionadas a la prestación de servicios de salud</p> <p>Personas Jurídicas: Instituciones que brindan servicios de salud privados</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: Registro, certificaciones o constancias.</p> <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. Permiso de funcionamiento vigente del establecimiento de salud2. Cartera de servicios con la que cuenta el establecimiento de salud

¿Cómo hago el trámite?

Pasos a seguir para realizar el trámite en línea:

1. Ingresar la solicitud para la emisión o renovación del certificado de estar habilitado para ser prestador de servicios de salud de la Red Pública Integral de Salud, adjuntando los requisitos necesarios mediante el formulario en la plataforma Gob Ec.
2. Receptar la respuesta del requerimiento al correo electrónico ingresado en la solicitud.

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.

Para mayor información descargar el Manual de usuario para ingresar el trámite ([Clic aquí](#))

Canales de atención:

En línea (Sitio / Portal Web / Aplicación web).

¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

El trámite se solicita en línea a través del formulario digital disponible en el botón (Ir al trámite en línea) las 24 horas, los 7 días de la semana. Y será procesado por la instancia responsable de lunes a viernes en el horario de 08h00 a 16h30.

El siguiente enlace contiene la información referente a direcciones y ubicación de las Direcciones Provinciales de Salud y Oficinas Técnicas en los que se entrega el certificado de reconocimiento. ([Clic aquí](#))

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.
- [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	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	09	0	106	0	0
2026	08		71	0	
2026	07		108	0	
2026	06		99	0	
2026	05		57	0	
2026	04		57	0	
2026	03		73	0	
2026	02		48	0	
2026	01		58	0	
2025	12		63	0	
2025	11		51	3	
2025	10		97	2	
2025	09		69	2	
2025	08		77	0	
2025	07		105	2	
2025	06		104	0	
2025	05		89	1	
2025	04		61	0	
2025	03		74	2	
2025	02		58	0	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2025	01		67	1	
2024	12		52	0	
2024	11		62	1	
2024	10		86	0	
2024	09		59	5	
2024	08		71	10	
2024	07		69	6	
2024	06		67	0	
2024	05		70	0	
2024	04		68	0	
2024	03		85	0	
2024	02		68	0	
2024	01		62	0	
2023	12		58	0	
2023	11		49	0	
2023	10		48	0	
2023	09		87	0	
2023	08		80	0	
2023	07		97	0	
2023	06		84	0	
2023	05		100	0	
2023	04		90	0	
2023	03		82	0	
2023	02		60	0	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2023	01		72	0	



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
SANDY STEFANIA
CAJAS PAEZ