Información de Trámite

Nombre Trámite	OBTENCIÓN DE CERTIFICADO DE SALA O ESPACIO AMIGABLE DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA
Institución	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Descripción	Trámite orientado a la obtención de la certificación para salas o espacios de apoyo a la lactancia materna, destinado a personas naturales, jurídicas e instituciones públicas que tengan bajo su dependencia al menos una persona en período de lactancia y que hayan cumplido con los requisitos establecidos en la normativa vigente.
¿A quién está dirigido?	Los usuarios que se beneficiarán o usarán el trámite de “ Obtención de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna” son los empleadores o entidades públicas, solicitantes del Certificado de reconocimiento de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna. **Dirigido a:** Persona Jurídica - Privada, Persona Jurídica - Pública, Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.
¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?	**Tipo de Resultado:** Registro, certificaciones o constancias. **Resultado a obtener:** • Certificado de reconocimiento de sala de apoyo o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna
¿Qué necesito para hacer el trámite?	**Requisitos Generales:** 1. Solicitud de certificación de reconocimiento de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna (formulario electrónico en línea) 2. Cumplir con los requisitos descritos en el Instructivo " Adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna en los centros de trabajo del sector público y privado". Los mismos se describen en los anexos del reglamento *(Clic aquí)*.

¿Cómo hago el trámite?

El trámite puede efectuarse a través del siguiente canal de atención:

Pasos a seguir para realizar el trámite en línea:

1. Solicitar certificación de reconocimiento de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna a través del formulario electrónico en la plataforma GOB.EC
2. Presentar evidencias de cumplimiento a los requisitos descritos en el Instructivo “Adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna en centros de trabajo del sector público y privado”
3. Recibir respuesta al requerimiento (Respuesta no favorable o Certificado de reconocimiento de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna)

Notas:

1. En caso de ser necesario solventar los requisitos no cumplidos, se definirá nueva fecha y hora de visita

2. 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 para mayor información. *(Clic aquí)*

Base Legal

- Acuerdo Interministerial MDT-MSP-2024-002 Se expide el Reglamento para la implementación, adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna en los centros de trabajo del sector público y privado y su instructivo. Art. Todo el documento.

Contacto para atención ciudadana

Funcionario/Dependencia: María Gabriela Oviedo Correa
Correo Electrónico: maria.oviedo@msp.gob.ec
Teléfono: (593) 2-381-4400 ext. 5316

Transparencia

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2026	10	0	33	0	0
2026	09	0	52	0	0
2026	08		62	0	
2026	07		51	0	
2026	06		41	0	
2026	05		39	0	
2026	04		39	0	
2026	03		55	0	
2026	02		29	0	
2026	01		41	0	
2025	12		57	0	
2025	11		73	1	
2025	10		89	0	
2025	09		37	0	
2025	08		23	0	
2025	07		35	0	
2025	06		33	0	
2025	05		34	0	
2025	04		30	0	
2025	03		15	0	
2025	02		18	1	
2025	01		27	0	
2024	12		28	0	

Año	Mes	Requerimientos	Atenciones	Quejas	Denuncias
2024	11		35	0	
2024	10		30	1	
2024	09		28	0	
2024	08		36	0	
2024	07		45	0	
2024	06		11	0	
2024	05		42	0	
2024	04		41	0	
2024	03		42	0	
2024	02		19	0	
2024	01		29	0	
2023	12		40	0	
2023	11		31	0	
2023	10		42	0	
2023	09		63	0	
2023	08		34	0	
2023	07		38	0	
2023	06		0	0	
2023	05		30	0	
2023	04		27	0	
2023	03		41	0	
2023	02		24	0	
2023	01		40	0	

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