

# MANUAL DE USUARIO PARA EL TRÁMITE “EMISIÓN DE CERTIFICADO DE SALA O ESPACIO AMIGABLE DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA”

SUBSECRETARÍA DE PROMOCIÓN, SALUD  
INTERCULTURAL E IGUALDAD

DIRECCIÓN NACIONAL DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y  
NUTRICIÓN

JUNIO, 2024



*EL NUEVO*  
**ECUADOR** 

Ministerio de Salud Pública

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 2 de 12

### Firmas de Responsabilidad

<b>ELABORADO POR:</b>	<b>Nombre:</b> Mgs. Elena Herrera Martínez <b>Cargo:</b> Especialista de Nutrición, Seguridad y Soberanía Alimentaria 1	Firma
	<b>Nombre:</b> Ing. Geovanna Borja Manosalvas <b>Cargo:</b> Analista de Identificación, Desarrollo y Mejora Continua de Procesos 3	Firma
<b>APROBADO POR:</b>	<b>Nombre:</b> Mgs. Fanny Cisneros Cortez <b>Cargo:</b> Directora de Procesos, Servicios, Mejora Continua y Cultura Organizacional	Firma
	<b>Nombre:</b> Esp. Darwin Armijos Ríos <b>Cargo:</b> Subsecretario de Promoción, Salud Intercultural e Igualdad	Firma

### Control de Cambios

Versión	Sección	Descripción de la modificación	Fecha de aprobación
1.0	Todo el documento	Creación del documento	19-06-2024

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01- PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 3 de 12

### Contenido

1.	Objetivo .....	4
2.	Alcance .....	4
3.	Definiciones.....	4
4.	Instrucciones .....	5
4.5.1	Datos del solicitante: .....	7
4.5.2	Datos del trámite: .....	8
4.5.3	Firma: .....	10
4.5.4	Comprobante:.....	12
5.	Formatos/Anexos .....	12

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 4 de 12

### 1. Objetivo

Establecer los pasos que sigue el usuario para obtener el Certificado de reconocimiento de sala de apoyo o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna, a través de la Plataforma Informática GOB.EC.

### 2. Alcance

El presente Manual de Usuario inicia en el envío de la solicitud por parte del requirente, hasta la notificación de respuesta por parte del Ministerio de Salud Pública.

Los usuarios del trámite “Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna” que tienen acceso a la plataforma GOB.EC son personas jurídicas: Instituciones y empresas privadas.

### 3. Definiciones

- **FirmaEC.-** Aplicación informática que permite firmar y verificar documentos electrónicos, así también permite validar certificados digitales en archivo o token emitidos por entidades certificadoras acreditadas por la Agencia de Regulación y Control de las Telecomunicaciones ARCOTEL.
- **Lactancia materna.-** La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños, los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. La Organización Mundial de la Salud OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante seis meses de edad y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los dos años o más.
- **Plataforma GOB.EC.-** Es el registro único de trámites, desarrollado en un portal gubernamental electrónico, en el cual se publican los trámites de todas las Instituciones del Estado, diseñado para proporcionar información y acceso centralizado a una variedad de servicios y recursos ofrecidos por el Gobierno del Ecuador.
- **Sala de apoyo a la lactancia.-** Son ambientes o espacios, higiénicos y acondicionados en donde las madres en período de lactancia y durante la jornada laboral o académica, puedan amamantar y/o extraer su leche materna y conservada adecuadamente para que con posterioridad, su hijo pueda ser alimentado.
- **Sala de apoyo a la lactancia materna permanente.-** Es el espacio que debe implementarse de manera permanente, cuando las empresas privadas tengan bajo su dependencia a cincuenta (50) o más mujeres en edad fértil.
- **Sala de apoyo a la lactancia materna temporal.-** Corresponde al espacio designado temporalmente para apoyar a las mujeres en período de lactancia materna cuando el establecimiento no cuenta con el número mínimo de mujeres requerido, bajo su dependencia.
- **Espacio amigable con la lactancia materna.-** Son espacios dentro de las instituciones públicas y privadas de atención al público, que en su estructura física, destinen un espacio equipado con una silla, sillón, sofá o similares en el cual las mujeres puedan amamantar o en su defecto los cuidadores y cuidadoras requerirán un espacio para alimentar a un menor en sus instalaciones sin necesidad de realizar algún consumo específico o gestión puntual.
- **Trámite.-** Es el conjunto de requisitos, actividades, diligencias, actuaciones y procedimientos que realizan los usuarios externos ante la administración pública o ésta de oficio, con el fin de cumplir una obligación, obtener un beneficio, servicio, resolución o respuesta a un asunto determinado.
- **Usuario.-** Es toda persona natural o jurídica, nacional o extranjera que hace uso del producto y/o servicio de un proceso y/o se beneficia del mismo.

Ministerio de Salud Pública	Código FO: GPGE-GPSMCCO-02-01- PC-FO-14
GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD	Código del Documento: MSP-056-001-001
GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN	Versión: 1.0 Página: 5 de 12

#### 4. Instrucciones

Para acceder a la plataforma GOB.EC, se debe seguir los siguientes pasos:

- 4.1 Tener conexión a internet y utilizar el navegador web “Mozilla Firefox”
- 4.2 Entrar en la página web <https://www.gob.ec> y en la barra de búsqueda colocar el nombre del trámite “**Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna**” o palabras claves como: lactancia materna, lactancia, sala o materna, con el fin de encontrar con mayor facilidad el trámite, posteriormente presionar *enter* o *clic* en el ícono de lupa.

#### Ilustración 1



Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

- 4.3 A continuación, se despliega la información de los trámites públicos relacionados con el tema, por favor seleccionar la sección correspondiente al nombre del trámite “**Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna**”

#### Ilustración 2



Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 6 de 12

- 4.4 En la pantalla se puede observar la interfaz principal del trámite seleccionado “Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna”. Aquí se encuentra la información detallada del trámite con relación a requisitos, procedimiento, horarios de atención, contacto personal y solicitud.  
Para poder acceder a la solicitud en línea, debe hacer *clic* en “**Ir al trámite en línea**”

### Ilustración 3

**Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna**

Ministerio de Salud Pública • Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna

Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna

Información proporcionada por: Ministerio de Salud Pública (MSP)

Servicio orientado a emitir la certificación de salas y espacios amigables de apoyo a la lactancia materna, a las empresas del sector privado que tengan bajo su dependencia al menos una persona en período de lactancia y han cumplido con los requisitos descritos en la normativa legal.

**¿A quién está dirigido?**

Los usuarios que se beneficiarán o usarán el trámite de "Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna" son:

**Fuente:** Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

Contenido

Descripción

¿A quién está dirigido?

¿Qué necesito para hacer el trámite?

¿Cómo hago el trámite?

¿Cuál es el costo del trámite?

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Contacto para atención ciudadana

**Ir al trámite en línea**

¿Te sirvió el contenido?

Letra

salas apoyo lactancia materna espacio

- 4.5 El trámite en línea consta de las siguientes cuatro secciones:
- Datos del solicitante
  - Datos del trámite
  - Firma
  - Comprobante

Para iniciar el trámite en línea, el solicitante debe disponer de un certificado para firmar electrónicamente la solicitud.

Ministerio de Salud Pública	Código FO: GPGE-GPSMCCO-02-01- PC-FO-14
GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD	Código del Documento: MSP-056-001-001
GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN	Versión: 1.0 Página: 7 de 12

#### Ilustración 4

Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

#### 4.5.1 Datos del solicitante:

- El usuario debe completar todos los datos que se muestran en la pantalla y hacer *clic* en el botón "Continuar". Recuerde que los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios.

#### Ilustración 5

Tipo de identificación\*

Registro Único del Contribuyente (RUC)

Número de Registro Único del Contribuyente (RUC)\*

0922020011001

Identificación del solicitante

0922020011

Correo electrónico\*

JOHANNA.MORA@HOTMAIL.COM

Teléfono

0979175508

Política de términos de uso

- Confirmando que estoy autorizado a realizar este trámite y la información proporcionada es veraz y actualizada.
- Usted está de acuerdo con nuestros términos y condiciones, acepto que este sitio recoja información del usuario para poder brindar el servicio.
- Para conocer el tratamiento que damos a su información personal, revise la Política para el tratamiento de datos personales.

Acepto la política de términos de uso.\*

 Continuar >>

Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 8 de 12

- b) A continuación, debe registrar toda información solicitada en pantalla, recuerde que los campos con asterisco (\*) son obligatorios. Para poder validar el formulario debe colocar la clave que le llegó al correo electrónico (registrado en el paso anterior) en el campo “código de confirmación” y finalmente dar *clik* en el botón “Continuar”.

## Ilustración 6

**Validador de formulario**

Por favor ingrese la siguiente información, a fin de continuar con su trámite.

**RUC**

La información solicitada a continuación es la registrada en el RUC de: AGUILAR ARTEAGA SANTIAGO ANDRES

Clase de contribuyente (Escriba OTROS, RIMPE o ESPECIAL)\*

I

Es obligado a llevar contabilidad? (SI/NO, escriba "S" o "N")\*

**CEDULA**

La información solicitada a continuación, es la que consta en la cédula de identidad vigente de: AGUILAR ARTEAGA SANTIAGO ANDRES

Estado civil\*

Fecha de nacimiento\* dd/mm/aaaa

**EMAIL**

Se ha enviado un código de confirmación a su correo electrónico: JOHANNA.MORA@HOTMAIL.COM

  Continuar

Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

### 4.5.2 Datos del trámite:

Para el registro de la información, por favor tomar las siguientes consideraciones:

- Tener al alcance toda la información al momento de registrar en el formulario
- Los campos con asterisco (\*) son obligatorios
- En caso de no tener RUC, se registrará el número de identificación y 001
- La descripción del campo “Dirección exacta del lugar a certificar”, debe contener la calle principal, número y calle secundaria de la Institución/empresa a certificar
- En el campo “Coordenadas de dirección” copie las coordenadas (latitud y longitud), que se refleja en el buscador del mapa de *Google*. Para ello, diríjase al navegador de internet de su preferencia y abra la página web *Google Maps*, registre la dirección exacta de la Institución/empresa y con el botón derecho en el sitio o en el área del mapa obtendrá la latitud y longitud en formato decimal, finalmente copie esas coordenadas en el formulario electrónico. Recuerde que las coordenadas se escriben en formato de grados decimales
- Seleccionar la certificación que desee obtener: reconocimiento para salas de lactancia permanente, temporal o para espacios amigables (ver en definiciones)
- Si aún no desea terminar el registro de la información, por favor no olvide dar *clik* en “guardar” antes de haber transcurrido cinco minutos, caso contrario perderá toda la información que hasta el momento se ha registrado.
- Una vez finalizado el registro de información, dar *clik* en “guardar” y luego en “continuar”

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 9 de 12

**Ilustración 7**

1  
Datos del solicitante

2  
Datos del trámite

3  
Firma

4  
Comprobante

Trámite: Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Número de identificación del solicitante <sup>?</sup> \*

Correo electrónico \*

Teléfono de contacto celular \*

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN**

Nombre de la institución \*

Nro. RUC de la institución \*

Provincia \*      Cantón \*      Parroquia \*

Dirección exacta del lugar a certificar <sup>?</sup> \*

Coordenadas de dirección <sup>?</sup> \*

Correo electrónico de la institución \*

Nro. Mujeres en edad fértil de la institución \*

**REQUERIMIENTO**

Conoce y aplicó los requisitos dispuestos en el Instructivo Adecuación y uso de las salas de apoyo a la lactancia materna: \*

SI

NO

Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 10 de 12

Por medio de la presente expreso el interés y compromiso de obtener para la Institución a la que represento el certificado de: \*

- Salas de Apoyo a la Lactancia Materna permanente
- Salas de Apoyo a la Lactancia Materna temporal
- Espacios Amigables con la Lactancia Materna

Declaro haber respetado los criterios de promoción de la salud relacionados al fomento y protección de la lactancia materna y haber cumplido con los siguientes requisitos generales, específicos y de acceso:

Seleccione un o más de un ítem que la Institución haya cumplido

- Cuenta con carta de compromiso firmada
- Dispone de un lugar específico y exclusivo para que las madres puedan dar de lactar
- El lugar específico para el uso de las madres es cómodo, seguro y confortable
- Dispone del anuncio informativo en al menos 2 sitios o más de acuerdo al tamaño de la entidad / institución / empresa, claramente visible. Uno debe en la entrada del establecimiento y otro en el lugar específico destinado para la lactancia
- En el lugar destinado para dar de lactar, dispone de una o más silla, sillón, butaca, o similar que esté disponible para uso de las mujeres que amamantan
- Dispone de gel o alcohol para desinfección de manos

#### DATOS DE CONTACTO PARA LA VISITA TÉCNICA DE VERIFICACIÓN

Nombres y Apellidos\*\*

Correo electrónico\*\*

Nro. de Identificación ⓘ\*\*

Teléfono convencional\*\*

Teléfono celular\*\*

**Agradecemos su compromiso en la protección de la lactancia materna, el personal técnico del MSP se contactará para dar respuesta a su solicitud** ✕



✓ Guardar

Continuar >>

Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

### 4.5.3 Firma:

Para firmar el formulario electrónico (solicitud), tomar las siguientes consideraciones:

- El solicitante debe disponer de un certificado para firmar electrónicamente reconocido por el Ecuador
- Tener instalado el software gratuito “FirmaEC”, mismo que puede descargarlo desde [www.firmadigital.gob.ec](http://www.firmadigital.gob.ec)
- Seleccionar el tipo de certificado con el cual va a firmar la solicitud (dispositivo o archivo) y dar *clíc* en el botón “Guardar y continuar”

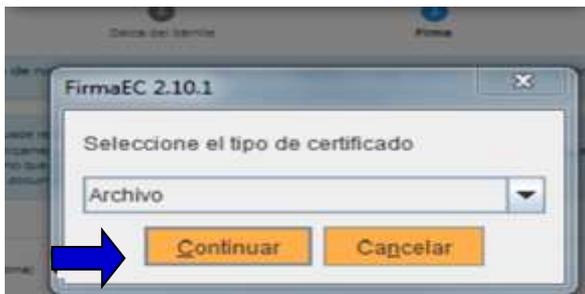
<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 11 de 12

### Ilustración 8

**Fuente:** Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

- Posteriormente, se despliega una ventana emergente en donde debe seleccionar nuevamente el tipo de certificado: archivo o token.

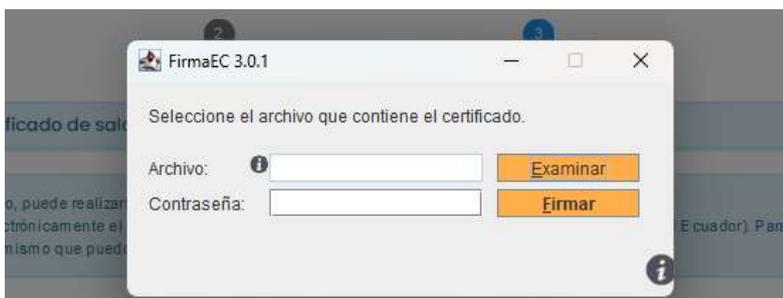
### Ilustración 9



**Fuente:** Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

- Dar *clic* en el botón “Examinar”, cargar la firma electrónica, colocar la contraseña y finalmente dar *clic* en el botón “Firmar”

### Ilustración 10



**Fuente:** Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	<b>Código FO:</b> GPGE-GPSMCCO-02-01-PC-FO-14
<b>GESTIÓN DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD</b>	<b>Código del Documento:</b> MSP-056-001-001
<b>GESTIÓN DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y NUTRICIÓN</b>	<b>Versión:</b> 1.0 <b>Página:</b> 12 de 12

#### 4.5.4 Comprobante:

En esta sección, el usuario tiene un resumen de su solicitud firmada y conocerá los pasos que continuarán hasta la entrega del certificado. Asimismo, puede obtener una copia de su solicitud y el comprobante del inicio del trámite, el cual contendrá un número de solicitud (único) del trámite que lo identifica.

Para descargar la solicitud firmada y/o el comprobante debe dar *clic* en el botón “Descargar solicitud” o en el botón “Descargar comprobante”.

#### Ilustración 11

The screenshot shows a user interface with a green notification bar at the top stating "Se han guardado los cambios." Below this is a progress indicator with four steps: 1. Datos del solicitante, 2. Datos del trámite, 3. Firma, and 4. Comprobante (highlighted in blue). A blue bar below the progress indicator shows the current step: "Trámite: Emisión de certificado de sala o espacio amigable de apoyo a la lactancia materna." A green bar below that says "Proceso completado exitosamente." The main content area is titled "Comprobante de inicio de trámite" and contains two sections: "Próximos pasos:" which includes a checkmark for "Contacto para atención ciudadana" and contact details (Email, Teléfono: (593) 2-381-4400 ext. 2335), and "Información de solicitud" which includes the request number (03JG-00LX2Y), the handling authority (Ministerio de Salud Pública (MSP)), and the estimated attention time (244 horas término (laborables)). At the bottom right, there are two buttons: "Descargar solicitud" (blue) and "Descargar comprobante" (green), with a blue arrow pointing to them.

Fuente: Portal Único de Trámites Ciudadanos Gob.ec

#### 5. Formatos/Anexos

CODIGO	NOMBRE DEL FORMATO	UBICACIÓN
No aplica	No aplica	No aplica