



**Trámite: Solicitud de pago para protección por Transporte y Movilización de Heridos a víctimas de accidentes de tránsito
(Prestadores de Salud)**

Secuencia	Obligatoriedad	Emisor del requisito	Requisito
1	A) Básico	Casa de salud red publica integral de salud publica - RPIS o red privada complementaria - RPC	Oficio de solicitud de pago dirigido a la máxima autoridad del SPPAT
2	A) Básico	Casa de salud red publica integral de salud publica - RPIS o red privada complementaria - RPC	Copia del Anexo 002
3	A) Básico	Casa de salud red publica integral de salud publica - RPIS o red privada complementaria - RPC	Planilla de servicios
4	A) Básico	Casa de salud red publica integral de salud publica - RPIS o red privada complementaria - RPC	Hoja de Ruta
5	A) Básico	ACESS - Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada	Copia del servicio de funcionamiento
6	A) Básico	Casa de salud red publica integral de salud publica - RPIS o red privada complementaria - RPC	Copia de no registrar deudas en el SRI
7	A) Básico	IESS - Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Copia de no adeudar al IESS
8	A) Básico	Casa de salud red publica integral de salud publica - RPIS o red privada complementaria - RPC	Declaración juramentada
9	A) Básico	SRI - Servicio de Rentas Internas	RUC

Msg. Maria Gabriela Almeida Ponce
Directora de Analisis de Protecciones (.E.)