
 Ministerio de Turismo	DIRECCIÓN DE PROCESOS, SERVICIOS Y GESTIÓN DEL CAMBIO		
	MANUAL DE INTERACCIÓN CON EL SISTEMA SITURIN		
	VERSIÓN: 1.0	Página 1 de 11	

MANUAL DE INTERACCIÓN CON EL SISTEMA SITURIN

USUARIOS EXTERNOS



1. Seguir el siguiente enlace: <http://www.siturin.turismo.gob.ec>



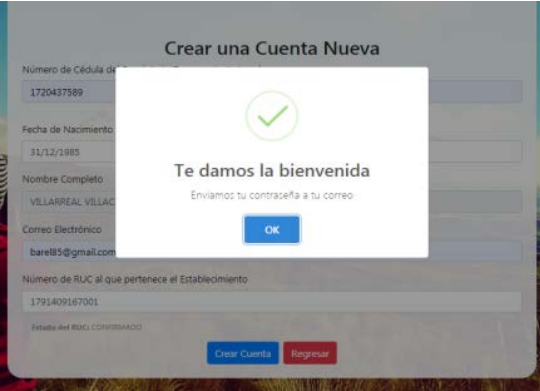
Paso 1: INGRESO AL SISTEMA



Cree una cuenta de usuario para registrar su inmueble, en esta misma opción usted podrá recuperar su contraseña

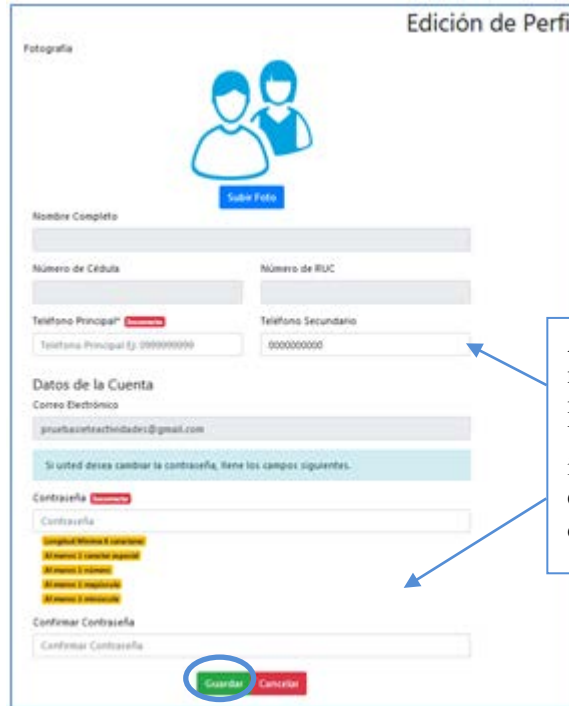
 Ministerio de Turismo	DIRECCIÓN DE PROCESOS, SERVICIOS Y GESTIÓN DEL CAMBIO		
	MANUAL DE INTERACCIÓN CON EL SISTEMA SITURIN		
	VERSIÓN: 1.0	Página 2 de 11	

CREAR CUENTA

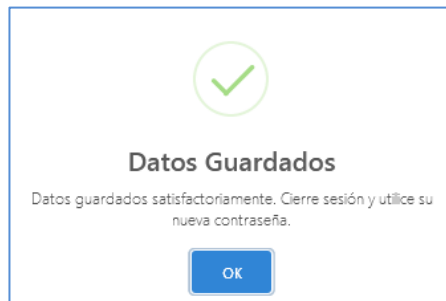




Para iniciar el proceso de registro recuerde ingresar la dirección de correo con la que realizó la creación de la cuenta e ingresar la contraseña de acceso que le fue notificada al correo electrónico.

PANTALLA PRINCIPAL SISTEMA SITURIN (USUARIO)

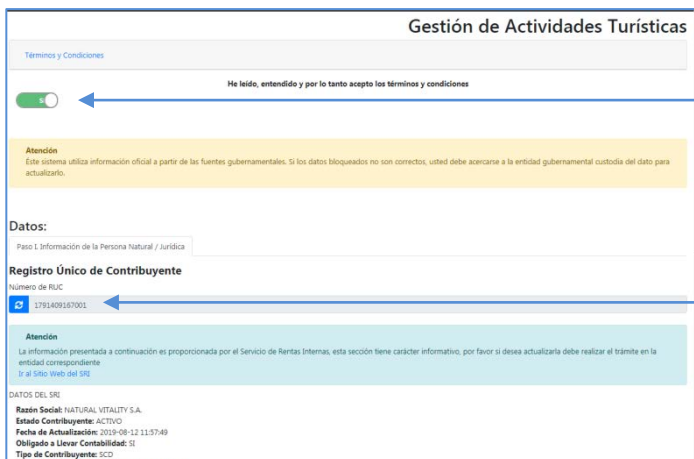


Aquí deberá ingresar sus números de contacto y podrá modificar su contraseña. Una vez ingresada la información deberá presionar el botón “*Guardar*” para continuar.



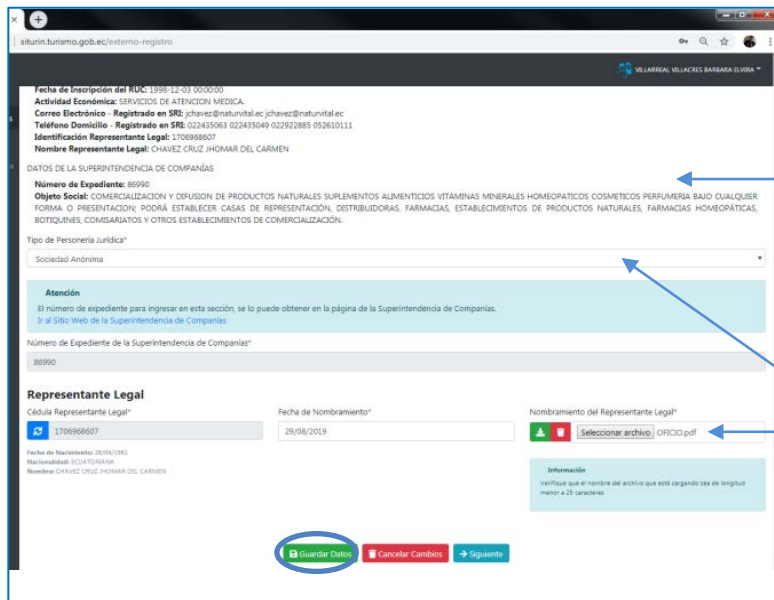
REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Paso 1. Información de la Persona Natural / Jurídica.



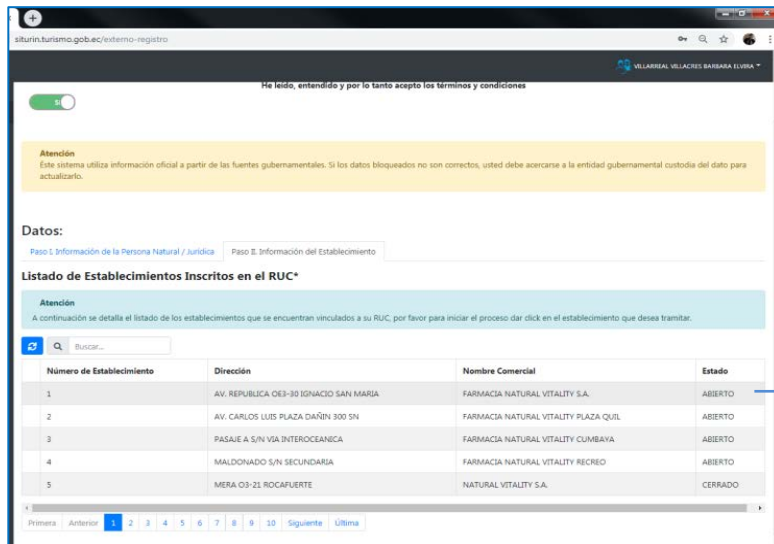
Leer y aceptar los “*Términos y Condiciones*”

Se mostrará la información registrada en el SRI respecto a los datos de su RUC



Si es persona jurídica se mostrará la información registrada en la Superintendencia de Compañías referente al número de su expediente.

Usted deberá seleccionar el tipo de personería jurídica y anexar el nombramiento del representante legal.



Número de Establecimiento	Dirección	Nombre Comercial	Estado
1	AV. REPUBLICA OEB-30 IGNACIO SAN MARIA	FARMACIA NATURAL VITALITY S.A.	ABIERTO
2	AV. CARLOS LUIS PLAZA DIAZIN 300 SN	FARMACIA NATURAL VITALITY PLAZA QUIL	ABIERTO
3	PASAIE A S/N VIA INTEROCEANICA	FARMACIA NATURAL VITALITY CUMBAYA	ABIERTO
4	MALDONADO S/N SECUNDARIA	FARMACIA NATURAL VITALITY RECREO	ABIERTO
5	MERA O3-21 ROCAFUERTE	NATURAL VITALITY S.A.	CERRADO

Escoja el establecimiento que desea registrar

Paso 1. DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Datos Generales del Establecimiento:


Nombre Comercial*
FARMACIA NATURAL VITALITY S.A.

Tipo de Establecimiento FRANQUICIA Nombre de la Franquicia o Cadena*
mishoteles

Su local es*
Arrendado

Dirección URL de la Página WEB
Ejemplo: www.google.com

Fotografía de la Fachada del Establecimiento*



[Subir Fotografía](#)

Llene los campos con los datos generales de su inmueble, incluyendo una fotografía de la fachada así también la información correspondiente a:

1. Personal del establecimiento.
2. Ubicación del establecimiento.
3. Certificaciones
4. Persona de contacto en el establecimiento.

Una vez ingresada toda la información guardarla para continuar.

Personal del Establecimiento:

Atención
Verifique que los valores ingresados sean números enteros.

Género	Grupo	Cantidad
Hombre	TOTAL de empleados del establecimiento	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos cuentan con título profesional de turismo	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos hablan un idioma extranjero	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos son extranjeros	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos son personas con discapacidad Física (motora, motriz, orgánica)	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos son personas con discapacidad Sensorial (auditiva, visual, multisensorial)	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos son de nacionalidad Ecuatoriana	<input type="text" value="0"/>
Hombre	Del total, cuántos son personas con discapacidad Intelectual (mental, psíquica, Cognitiva)	<input type="text" value="0"/>
Mujer	TOTAL de empleados del establecimiento	<input type="text" value="0"/>
Mujer	Del total, cuántos cuentan con título profesional de turismo	<input type="text" value="0"/>
Mujer	Del total, cuántos hablan un idioma extranjero	<input type="text" value="0"/>
Mujer	Del total, cuántos son extranjeros	<input type="text" value="0"/>

Datos de Ubicación del Establecimiento:


Ubicación
Provincia* CARCHI Cantón* SOLVIR Parroquia* GARCIA MORENO

Dirección*
Calle Principal AV. REPUBLICA Numeración 003-30 Calle Intersección SOLVIR SAN MARA

Referencia de Ubicación* - ¿Cómo llegar?

Desde el Parque Central

Ubicar el establecimiento en el mapa*



Certificaciones:

Seleccionado: ☒ Categoría de Certificado: Certificaciones de Sostenibilidad Tipo de Certificado: Smart traveler

Persona de Contacto en el Establecimiento:

Cédula de Identidad: Número de Teléfono Principal: Número de Teléfono Secundario:

Correo Electrónico:

Persona de Contacto en el Establecimiento:

Cédula de Identidad:

Nombre de la Empresa:

Nacionalidad: Nombre:

Número de Teléfono Principal: Número de Teléfono Secundario:

Correo Electrónico:

Paso 2. DECLARACIÓN DE LA CONTRIBUCIÓN UNO POR MIL

Ordenes de Pagos

Código	Estado	Valor Pagado	Valor a Pagar - Impuesto 1x1000	Valor a Pagar - Multas	Valor a Pagar - Intereses	Valor a Pagar - Total	Fecha de Pago
Primera Anterior Siguiente Última							

Declaraciones de Impuestos

☒ Año: 2019 Fecha de Declaración: Estado: Opciones:

Datos de la Declaración:

Año de Obligación de Pago: 2019

Anejar balance individual del establecimiento, suscrito por el representante legal:

Ningún archivo seleccionado

Información:

Verifique que el nombre del archivo que está cargando sea de longitud menor a 25 caracteres

PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO

Nombre: Valor:

TERRENOS (COSTO HISTÓRICO ANTES DE REEXPRESIONES O REVALUACIONES) (M2): USD 0

Se reflejara órdenes de pago siempre y cuando su establecimiento ya cuente con un registro previo.

Seleccione el año de contribución, adjunte el inventario valorado de sus activos fijos destinados al servicio de alojamiento en inmuebles para uso turístico, y llene los campos pertinentes del formulario de declaración de la contribución 1x1000.

PASO 3. INFORMACIÓN TURÍSTICA DEL ESTABLECIMIENTO


- Cumplimiento de Requisitos del Establecimientos



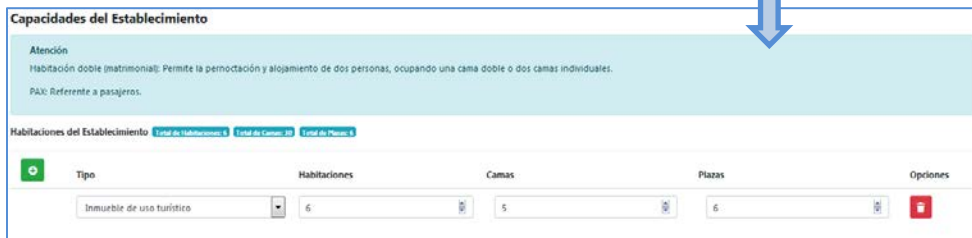
Seleccione la actividad Alojamiento Turístico, clasificación "Inmueble para uso turístico", Categoría única.



- Capacidades del Establecimiento



Ingrese las Capacidades del establecimiento: seleccionando tipo "Inmueble para uso turístico", número de habitaciones, camas y plazas



- Tarifario rack



Ingrese el Tarifario RACK: debe colocar el costo del inmueble y persona; por temporada alta y baja, incluido IVA

- Normativa

Normativa

Atención
Los requisitos listados a continuación serán revisados por el inspector del Ministerio de Turismo el día de la visita a su establecimiento. Asegúrese que su establecimiento cumpla con aquellos seleccionados.
Los requisitos marcados con * son obligatorios.

1.- INSTALACIONES GENERALES

CERRADURA PARA PUERTA DE ACCESO AL INMUEBLE PARA USO TURÍSTICO.* ☒

SERVICIO DE INTERNET (DONDE EXISTA COBERTURA).*

2.- ÁREAS DE CLIENTES - ÁREA COMÚN

ÁREA DE SALA / COMEDOR, AMUEBLADAS.* ☒

ÁREA DE COCINA, EQUIPADA AL MENOS CON ARTEFACTO HÁBL PARA CALENTAR ALIMENTOS.* ☒

3.- ÁREAS DE CLIENTES - HABITACIONES

CERRADURA PARA PUERTA (S) DE ACCESO A LA HABITACIÓN (S).*

CAMA (S).*

COLCHÓN (S).*

PROTECTOR DE COLCHÓN (S).*

SÁBANAS.*

COBISA (S) O CUBRECAMA (S).*

ALMOHADA (S).*

PROTECTOR DE ALMOHADA (S).*

CLÓSET O ARMARIO.*

VELADOR O MESA DE NOCHE.*

BASURERO.*

4.- ÁREAS DE CLIENTES - CUARTO DE BAÑO Y ASEO

DUCHA Y/O TINA.*

AGUA EN DUCHA Y/O TINA.*

LAVAMANOS.*

ESPEJO SOBRE EL LAVAMANOS.*

PISO O ELEMENTO ANTI DESLIZANTE EN DUCHA Y/O TINA.*

INODORO CON ASIENTO Y TAPA.*

BASURERO CON FUNDA Y TAPA.*

TALLERO Y/O GANCHO.*

UN JUEGO DE TOALLAS POR HUÉSPEDE (CUERPO Y MANOS).*

PAPEL HIGIÉNICO.*

BARRA DE SEGURIDAD EN TINA Y/O DUCHA.*

5.- OTROS SERVICIOS

BOTIQUÍN CON CONTENIDO BÁSICO, QUE INCLUYA AL MENOS: ALGODÓN HIDRÓFILO, AGUA OXIGENADA, SOBRES DE GASA ESTÉRIL, SUERO FISIOLÓGICO, TIRERAS, DESINFECTANTE.*

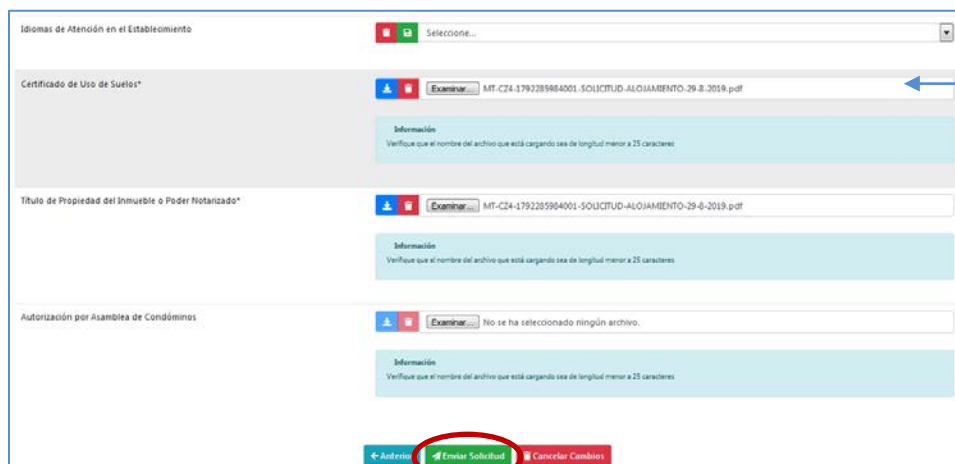
INFORMATIVO QUE INCLUYA DATOS SOBRE SERVICIOS GENERALES Y ADICIONALES, HORARIOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DE SER EL CASO TELÉFONOS DE EMERGENCIA, POLÍTICAS Y NORMAS A SEGUIR DURANTE LA ESTADÍA EN EL INMUEBLE PARA USO TURÍSTICO.*

EXHIBIR UN MAPA DE UBICACIÓN Y DE EVACUACIÓN CONFORME LAS DISPOSICIONES DE LA AUTORIDAD COMPETENTE.*

LIBRO DE RECLAMOS Y SUGERENCIAS.*

Para declarar el cumplimiento de los requisitos específicos, lea cada uno y seleccione si cumple o no cumple con los mismos.

Ingrese los siguientes requisitos en PDF:



Certificado de informe de compatibilidad positivo o favorable de uso de suelo otorgado por el gobierno autónomo descentralizado municipal o metropolitano o documento equivalente

Una vez ingresada toda la información correspondiente a los requisitos se deberá dar un clic en el botón “*Enviar Solicitud*”

Usted recibirá un correo electrónico respecto a su solicitud en trámite.



RUC:	Propiedad:	CARCHI
Nombre Comercial:	Cantón:	BOLIVAR
Fecha Solicitud:	Parroquia:	GARCIA MORENO
Actividad:	Calle Principal:	AV PEDRO VICENTE MALDONADO
Clasificación:	Calle Intersección:	CALLE SENC
Categoría:	Numeración:	141
Tipo de Solicitud:		

Se podrá descargar la solicitud enviada para su respaldo y seguimiento respectivo.



RUC:	Propiedad:	CARCHI
Nombre Comercial:	Cantón:	BOLIVAR
Fecha Solicitud:	Parroquia:	GARCIA MORENO
Actividad:	Calle Principal:	AV PEDRO VICENTE MALDONADO
Clasificación:	Calle Intersección:	CALLE SENC
Categoría:	Numeración:	141
Tipo de Solicitud:		

Usted recibirá el correo electrónico respecto al valor a cancelar de la contribución “Uno por Mil”

Orden de Pago Registrada

Estimado/a

Por favor cancele en cualquier agencia o cajero inteligente de Banco Pacifico a nivel nacional, el valor correspondiente a su contribución Uno por Mil, para mayor información contactese con la Coordinación Zonal.

DESCRIPCIÓN DE PAGO

Contribución Uno por Mil:	2.48
Multas:	0.07
Intereses:	0.02
Total a pagar:	2.57
Códigos de las Ordenes de pago:	17921772840

El pago deberá hacerlo a partir del siguiente día laborable de la fecha que reciba esta notificación a su correo electrónico, únicamente debe acercarse a las ventanillas del Banco de Pacifico, deite el número de RUC e indique que realizará un pago al Ministerio de Turismo.

Si usted es usuario de Banco Pacifico y desea realizar el pago a través del sistema **Intermático**, los pasos son:

1. Transferencias, pagos y recargos
2. Instituciones,
3. Selecciona Empresas,
4. MIN TURISMO, y
5. En el campo código: digite el número de RUC.

Posterior al pago por favor entregue el comprobante en la Coordinación Zonal para que le certifiquen el comprobante y se le emita su factura.

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RUC:	Provincia:	MORONA SANTIAGO
Nombre Comercial:	Cantón:	TAISHA
Fecha Solicitud:	Parroquia:	MACUMA
Actividad:	Calle Principal:	CUERO Y CAICEDO
Clasificación:	Calle Intersección:	GASPAR DE CARVAJAL
Categoría:	Numeración:	EO4-89
Tipo de Solicitud:		

INFORMACIÓN DE LA COORDINACIÓN ZONAL

Dirección:	CUENCA, BOLIVAR 1280 Y JUAN MONTALVO
Teléfono:	072884944 Ext. 2701/2707

MINISTERIO DE TURISMO © 2019
Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

Recuerde:

Una vez que cancele la Contribución del 1 por mil en el Banco del Pacífico debe acercarse con el comprobante de pago a las oficinas del Ministerio de Turismo, en la ciudad donde se encuentra ubicado su inmueble para uso turístico, donde usted recibirá la factura por el pago y el formulario de declaración sellado para sus posteriores gestiones con los Gobiernos Autónomo Descentralizados.

Recibirá un correo electrónico de notificación enviado por el Ministerio de Turismo con la aprobación de la solicitud,

Trámite Atendido

De: (MINTUR - SITURIN)

Para:

28 de Agosto de 2019 10:58

Estimado/a

La solicitud de REGISTRO ha sido aprobada, para mayor información contactese con la Coordinación Zonal.

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RUC:	Provincia:	MORONA SANTIAGO
Nombre Comercial:	Cantón:	TAISHA
Fecha Solicitud:	Parroquia:	MACUMA
Actividad:	Calle Principal:	CUERO Y CAICEDO
Clasificación:	Calle Intersección:	GASPAR DE CARVAJAL
Categoría:	Numeración:	EO4-89
Tipo de Solicitud:		

OBSERVACIONES

<p>Cumple con todos los requisitos y se le entregará a usted, el certificado</p>

INFORMACIÓN DE LA COORDINACIÓN ZONAL

Dirección:	Cuenca, Bolívar 1280 y Juan Montalvo
Teléfono:	072884944 Ext. 2701/2707

MINISTERIO DE TURISMO © 2019
Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

Finalmente, recibirá en su correo electrónico el certificado de registro de turismo, tarifario RACK y formato de sticker que deberá colocar en un lugar visible de su inmueble.

Entrega de Documentos
1 mensaje

De: MINTUR - SITURIN

Para:

[Certificado_Registro.pdf \(409.4 KB\)](#)
[Cerrar](#) |
 [Mailto](#) |
 [Eliminar](#)
[Tarifario_Rack.pdf \(253 KB\)](#)
[Cerrar](#) |
 [Mailto](#) |
 [Eliminar](#)
[Cerrar todos los archivos adjuntos](#)
[Eliminar todos los archivos adjuntos](#)

Estimado/a

Su solicitud de REGISTRO ha finalizado exitosamente, adjunto al presente correo se encuentran el Certificado de Registro y el Tarifario Rack con sus respectivos códigos de seguridad QR, estos documentos deben ser impresos y colocados en un lugar visible en su establecimiento.

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

RUC:		Provincia:	PASTAZA
Nombre Comercial:		Cantón:	ARAJUNO
Fecha de Registro:		Parroquia:	CLUBARAY
Actividad:	ALOJAMIENTO	Calle Principal:	PASTAZA
Clasificación:	INMUEBLE PARA USO TURISTICO	Calle Intersección:	MANZANA D
Categoría:	CATEGORIA UNICA	Numeración:	SOLAR 5
Tipo de Solicitud:	REGISTRO		

Nota: Exhibir el sticker, es obligatorio para los inmuebles de uso Turístico.

MINISTERIO DE TURISMO © 2019
Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones






CERTIFICADO DE REGISTRO

TADISA, 18/09/2019

Nº 1792177294001.001.000003

El Ministerio de Turismo del Ecuador, en uso de las atribuciones previstas en la Ley de Turismo y su Reglamento General de aplicación, y una vez que ha verificado el cumplimiento de todos los requisitos según la actividad turística a registrar, concede el presente Certificado de Registro Nº 1792177294001.001.000003 al establecimiento:

DISSORED S.A.	
Actividad:	ALOJAMIENTO
Clasificación:	INMUEBLE PARA USO TURISTICO
Categoría:	CATEGORIA UNICA
Fecha de Registro:	18/09/2019
Razón Social:	DISSORED S.A.
Representante Legal:	URBILYN GUERRERO LEON GONZALEZ
R.U.C.:	00000000000000000000000000000000
Provincia:	MORONA SANTIAGO
Parroquia:	MACUMA
Cantón:	TADISA
Dirección:	CURRO Y CAICEDO ROL-95 GASPAR DE CARVAJAL
Capacidad Turística:	1
Plazas:	2

El propietario o representante legal del establecimiento, deberá cumplir estrictamente con las disposiciones legales vigentes, la información y cualquiera de ellas, será sancionada de conformidad con la ley.

ESTE DOCUMENTO ES HABILITANTE Y NO LE EXIME DE LA OBLIGACIÓN DE OBTENER LA LICENCIA ÚNICA ANUAL DE REGISTRO EN EL MUNICIPIO CORRESPONDIENTE.