
 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



El presente manual le servirá al usuario externo como una guía para que pueda realizar el envío de su solicitud de alojamiento.

1. Para entrar al sistema ingresar al siguiente enlace: <https://www.siturin.turismo.gob.ec>, encontrará la siguiente pantalla



#### Paso 1: INGRESO AL SISTEMA

En la ventana inicial usted podrá ingresar, crear una cuenta, recuperar contraseña, tendrá acceso al tutorial y a los manuales de usuario.

 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.

Un usuario nuevo deberá crear su cuenta a través del botón “crear cuenta” y poder ingresar al sistema para enviar su solicitud de Certificado de Registro Turístico.



**SITURIN**  
SISTEMA DE TURISMO INTELIGENTE

**Importante:**  
Estimado Usuario, si su establecimiento se encuentra ubicado en el cantón Quito, por favor acérquese a las oficinas de "Quito Turismo" para solicitar su Certificado de Registro Turístico.

**Dirección:** Parque Bicentenario, terminales del antiguo Aeropuerto de Quito  
**Horario de Atención:** Lunes a Viernes de 08:30 a 17:00  
**Teléfonos:** (02) 2989 300 extensiones 1003 y 1035  
**Correo electrónico:** info@quito-turismo.gob.ec

Si usted tiene inconvenientes para ingresar al sistema, comuníquese con el Ministerio de Turismo. Visualizar Directorio Telefónico de las Coordinaciones Zonales

Correo Electrónico

Contraseña

[Ingresar](#) [Crear Cuenta](#) [Recuperar Contraseña](#) [Tutorial](#) [Manual](#)

ecuador love life

Cree una cuenta de usuario para registrar su establecimiento,

Ingrese los datos solicitados:

Número de cédula Propietario/ Representante Legal, la fecha de nacimiento o la fecha de expedición o la fecha de expiración de la cédula (el campo que se solicita será aleatorio), correo electrónico que servirá como contacto para recibir las notificaciones que emite el sistema, número de RUC.



**SITURIN**  
SISTEMA DE TURISMO INTELIGENTE

Crear una Cuenta Nueva

Número de Cédula del Propietario/Representante Legal



Fecha de Nacimiento

Nombre Completo

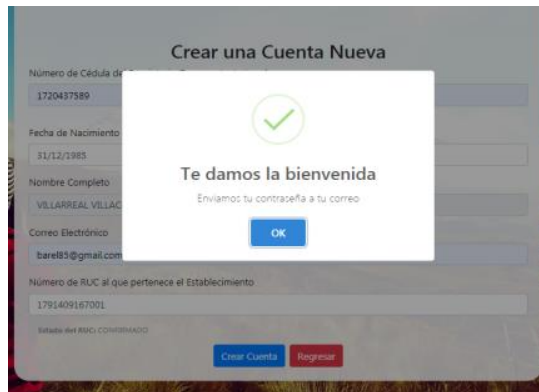
Correo Electrónico

Número de RUC al que pertenece el Establecimiento

[Crear Cuenta](#) [Regresar](#)

 Ministerio de Turismo	DIRECCIÓN DE PROCESOS, SERVICIOS Y GESTIÓN DEL CAMBIO		
	MANUAL DE INTERACCIÓN CON EL SISTEMA SITURIN		
	VERSIÓN: 1.0	Página 3 de 11	

Al presionar el botón Crear Cuenta, se presenta el mensaje de confirmación de que la contraseña fue enviada al correo electrónico registrada por el usuario:



Al e-mail registrado por el usuario le llegará el correo para que pueda realizar la activación de la cuenta





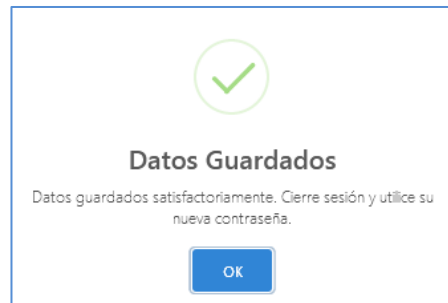
Para iniciar el proceso de registro recuerde ingresar la dirección de correo con la que realizó la creación de la cuenta e ingresar la contraseña de acceso que le fue notificada al correo electrónico.

## PANTALLA PRINCIPAL SISTEMA SITURIN (USUARIO)- EDICIÓN DEL PERFIL



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

X



## REGISTRO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS

### Gestión de Actividades Turísticas

Al ingresar al sistema escoger en la parte superior izquierda la opción: Registro de Actividades Turísticas en donde se encontrará con la siguiente ventana:

#### Paso 1. Información de la Persona Natural / Jurídica.

Esta sección presenta el documento de Términos y Condiciones que es un contrato entre el “USUARIO” y el Ministerio de Turismo referente al uso del servicio que ofrece el Sistema. Los términos y condiciones deberán ser aceptados obligatoriamente por el usuario.

### Gestión de Actividades Turísticas

**Términos y Condiciones**

He leído, entendido y por lo tanto acepto los términos y condiciones

SI

**Atención**

Este sistema utiliza información oficial a partir de las fuentes gubernamentales. Si los datos bloqueados no son correctos, usted debe acercarse a la entidad gubernamental custodia del dato para actualizarlo.

**Datos:**

Paso 1. Información de la Persona Natural / Jurídica

**Registro Único de Contribuyente**

Número de RUC

1791409167001

**Atención**

La información presentada a continuación es proporcionada por el Servicio de Rentas Internas, esta sección tiene carácter informativo, por favor si desea actualizarla debe realizar el trámite en la entidad correspondiente

[Ir al Sitio Web del SRI](#)

DATOS DEL SRI

**Razón Social:** NATURAL VITALITY S.A.

**Estado Contribuyente:** ACTIVO

**Fecha de Actualización:** 2019-08-12 11:57:49

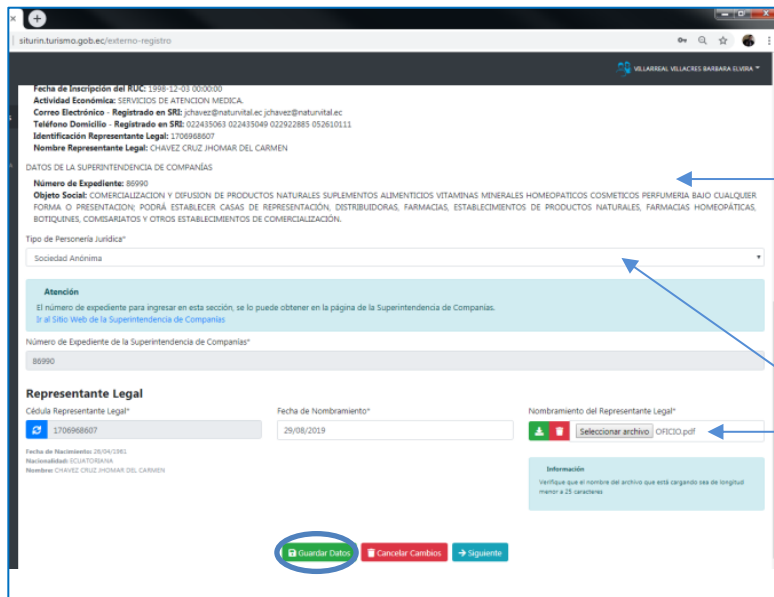
**Obligado a Llevar Contabilidad:** SI

**Tipo de Contribuyente:** SCD

Fecha de Actualización del RUC: 2019-08-12 11:57:49

Leer y aceptar los “Términos y Condiciones

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

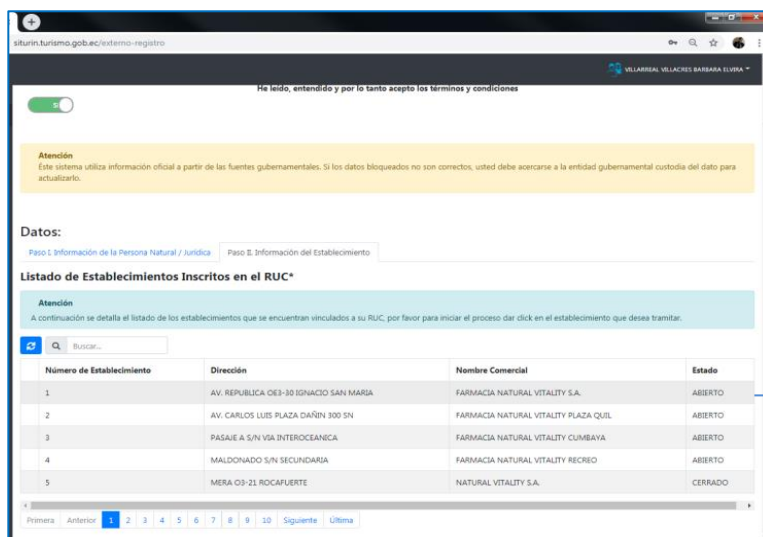


Si es persona jurídica se mostrará la información registrada en la Superintendencia de Compañías referente al número de su expediente.

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

Una vez que los datos se encuentren completos presione “Guardar Datos”, inmediatamente se presentará el mensaje de que los datos se guardaron exitosamente.

A continuación pulse el botón “Siguiente”, se le presentará la ventana que se describe a continuación, en donde se enlistarán los establecimientos correspondientes al RUC.





Número de Establecimiento	Dirección	Nombre Comercial	Estado
1	AV. REPUBLICA OEB-30 IGNACIO SAN MARÍA	FARMACIA NATURAL VITALITY S.A.	ABIERTO
2	AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN 300 SN	FARMACIA NATURAL VITALITY PLAZA QUIL	ABIERTO
3	PASAJE A S/N VSA 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

En esta sección se detalla el listado de los establecimientos vinculados al RUC, para que se escoja aquel sobre el cual se realizará el envío de la solicitud. El sistema no le permitirá escoger aquellos establecimientos que no tengan nombre comercial.

**Datos Generales del Establecimiento:**  
 Nombre Comercial\*  
 FARMACIA NATURAL VITALITY S.A.  
 Tipo de Establecimiento  Nombre de la Franquicia o Cadena\*  
 FRANQUICIA mishoteles  
 Su local es\*  
 Arrendado  
 Dirección URL de la Página WEB  
 Ejemplo: www.google.com  
 Fotografía de la Fachada del Establecimiento\*  
  
 Subir Fotografía

1

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

1. Datos Generales del Establecimiento.
2. Personal del establecimiento.
3. Datos de Ubicación del Establecimiento
4. Certificaciones
5. 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.

2

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





 Ministerio de Turismo	DIRECCIÓN DE PROCESOS, SERVICIOS Y GESTIÓN DEL CAMBIO		
	MANUAL DE INTERACCIÓN CON EL SISTEMA SITURIN		
	VERSIÓN: 1.0	Página 9 de 11	

- **PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO:**

En esta sección se registrará el total de empleados del establecimiento tanto para hombres como para mujeres y algunas características del personal.

- **DATOS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**

En esta sección se presentará la siguiente información:

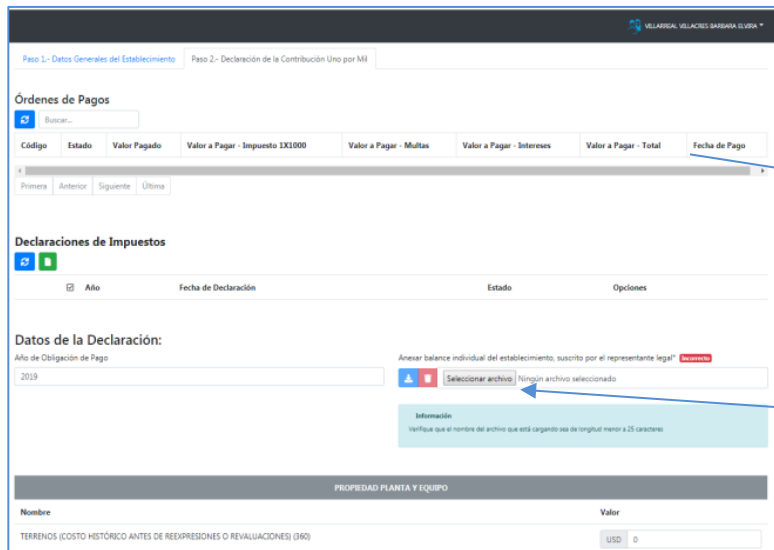
- Provincia (campo editable)
- Cantón (campo editable)
- Parroquia (campo editable)
- Calle Principal: (campo no editable)
- Numeración: (campo no editable)
- Calle Intersección: (campo no editable)
- Referencia de la Ubicación: (campo editable)

- **CERTIFICACIONES**

En esta sección podrá escoger las certificaciones que posee el establecimiento (Categoría del Certificado, Tipo de Certificado):


- Certificaciones de Sostenibilidad
- Certificaciones de Responsabilidad Social Empresarial
- Gestión de Calidad

## Paso 2. DECLARACIÓN DE LA CONTRIBUCIÓN UNO POR MIL




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

Deberá anexar el balance individual del establecimiento suscrito por el representante legal

Para poder ingresar el año de contribución, presione el ícono  y adjunte el inventario valorado de sus activos fijos destinados al servicio de alojamiento, llene los campos pertinentes del formulario de declaración de la contribución 1x1000.



Llenar los datos del formulario para la Contribución de Uno por Mil



Inicio

Registro de Actividades Turísticas

Tarifario Rack o Mostrador

DIAZ TERAN XIMENA MARGARITA

PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO, PROPIEDADES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS BIOLÓGICOS

Nombre	Valor
TERRENOS	USD 200
INMUEBLES (EXCEPTO TERRENOS)	USD 0
CONSTRUCCIONES EN CURSO	USD 400
MUEBLES Y ENSERES	USD 0
MAQUINARIA, EQUIPO E INSTALACIONES	USD 0
NAVES, AERONAVES, BARCAZAS Y SIMILARES	USD 600000
EQUIPO DE COMPUTACIÓN Y SOFTWARE	USD 0
VEHÍCULOS, EQUIPOS DE TRANSPORTE Y CAMINERO MÓVIL	USD 0
PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO POR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO	USD 4000
OTRAS PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	USD 0
DEPRECIACIÓN ACUMULADO PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	USD 50000

ACTIVO FIJO INTANGIBLE

Nombre	Valor
MARCAS, PATENTES, LICENCIAS Y OTROS SIMILARES	USD 1000
AMORTIZACIÓN ACUMULADA ACTIVOS INTANGIBLES	USD 300
<b>TOTAL ACTIVO FIJO INTANGIBLE</b>	<b>700.00 USD</b>

<b>TOTAL PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO</b>	<b>552,300.00 USD</b>
<b>CONTRIBUCIÓN CAUSADA UNO POR MIL</b>	<b>552.30 USD</b>

**Declaración Juramentada**

Declaro, bajo juramento, que los datos consignados en el presente formulario reflejan la realidad y autorizo al Ministerio de Turismo a verificar el contenido de esta declaración en cualquier momento, al tiempo que me sujeto, a las sanciones previstas en la ley en caso de falsedad o perjurio.

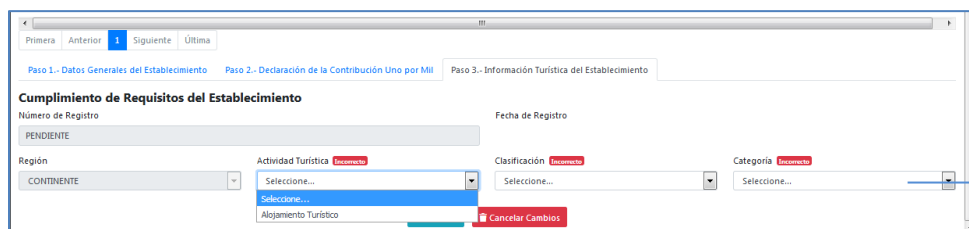
Guardar Datos
Cancelar Cambios

← Anterior
→ Siguiente

Guardar los cambios para poder ir a la siguiente sección.

## PASO 3. INFORMACIÓN TURÍSTICA DEL ESTABLECIMIENTO

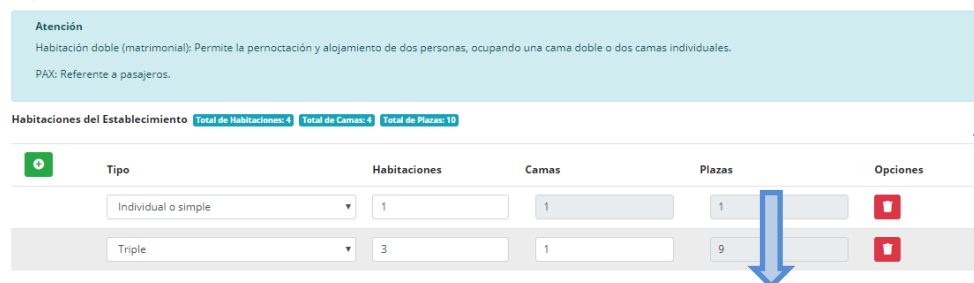
### - Cumplimiento de Requisitos del Establecimiento



Seleccione la actividad Alojamiento Turístico, la clasificación y la categoría a la cual va a aplicar

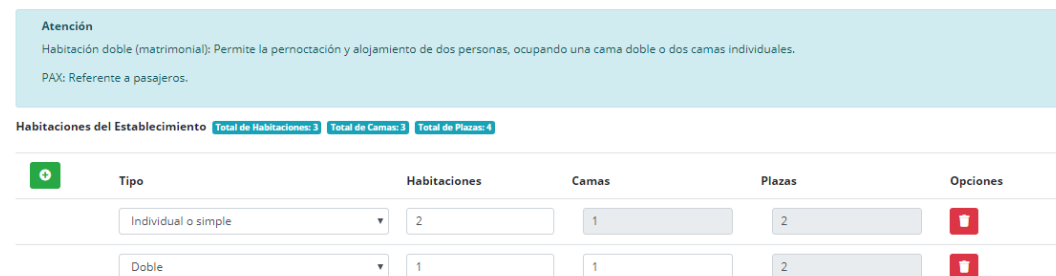
### - Capacidades del Establecimiento

#### Capacidades del Establecimiento



Ingrese las Capacidades del establecimiento: tipo de establecimiento, número de habitaciones, camas y plazas

#### Capacidades del Establecimiento



### - Tarifario rack



Ingrese el Tarifario RACK: para ello debe ingresar el tipo de habitación, tarifa por persona y por habitación para temporada baja y temporada alta

## - 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.- CONDICIONES MÍNIMAS

CONTAR CON CONDICIONES BÁSICAS DE LIMPIEZA E HIGIENE\*



#### 1.2.- CONTAR CON INFRAESTRUCTURA EN PERFECTAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

MOBILIARIO\*



INGUMOS\*



EQUIPAMIENTO\*



#### 2.- REQUISITOS GENERALES

CONTAR CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA\*



CONTAR EN CADA HABITACIÓN Y PISO, CON UN MAPA DE UBICACIÓN Y DE EVACUACIÓN CONFORME LAS DISPOSICIONES DE LA AUTORIDAD COMPETENTE\*



CONTAR CON UNA POLÍTICA INTERNA EN LA CUAL SE MENCIONE EL HORARIO DE ATENCIÓN A PROVEEDORES Y QUE NO INTERFERA CON LAS HORAS DE ALTO TRÁFICO DE HUESPEDES\*



CONTAR, APLICAR Y PROCESAR CUESTIONARIOS DE EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE EN RELACIÓN A LOS SERVICIOS BRINDADOS Y A LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO\*



EN CASO DE CONTAR CON SISTEMAS DE AMBIENTACIÓN MUSICAL, ESTOS DEBERÁN ESTAR COLOCADOS EN Y HACIA EL INTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO



CONTAR CON CONTENEDORES DE DESECHOS, ÉSTOS DEBEN ESTAR UBICADOS EN LAS ÁREAS DE USO COMÚN Y ÁREAS DONDE SE IDENTIFIQUE QUE SE GENERAN DESECHOS\*



CONTAR CON ÁREAS ASIGNADAS PARA FUMADORES DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS Y SEÑALIZADAS, EN CASO DE EXISTIR



CONTAR CON ÁREAS CON FACILIDADES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS\*





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:

Idiomas de Atención en el Establecimiento

  Chino

Certificado de Uso de Suelos\*


   Uso de suelos.pdf


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

#### Información

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

 Anterior

 **Enviar Solicitud**


 Cancelar Cambios

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.**



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



MINISTERIO DE TURISMO

**SOLICITUD TRÁMITE**

**REGISTRO**

**LATACUNGA, 26/11/2019**

Yo, DIAZ TERAN XIMENA MARGARITA en calidad de representante legal y/o propietario del establecimiento ALMACENES MONTERO, solicito Señor (a) Ministro (a) de Turismo se dispere de conformidad con las disposiciones legales vigentes, dar trámite a mi solicitud a fin de regular mi establecimiento del cual proporciono los siguientes datos:

**INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**

R.U.C: 1792144566001  
INSUMOS  
Razón Social: PROFESIONALES  
INSUPROF CIA. LTDA.  
Nombre Comercial: ALMACENES MONTERO  
Fecha de Solicitud: 26/11/2019  
Actividad: ALOJAMIENTO  
Clasificación: HOTEL  
Categoría: 3 ESTRELLAS

**UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**

Provincia: COTOPAXI  
Cantón: LATACUNGA  
Parroquia: ELOY ALFARO (SAN FELIPE)  
Calle Principal: AV. 6 DE DICIEMBRE  
Numeración: N37-224  
Calle Secundaria: GONZALO SERRANO

Declaro que los datos consignados a través de esta solicitud, así como los documentos que la respaldan, reflejan la realidad, y autorizo al Ministerio de Turismo a verificar el contenido de esta declaración en cualquier momento, al tiempo que me sujeto a las sanciones previstas en la ley en caso de falsedad.

**DIAZ TERAN XIMENA MARGARITA**  
**ALMACENES MONTERO**

## CORREOS

### Correo orden de pago:

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

**Orden de Pago Registrada** 1 mensaje

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
Intereses:	0.07
Intereses:	0.02
<b>Total a pagar:</b>	<b>2.57</b>
Códigos de las Órdenes de pago:	17921772940

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, dicte 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 recargas
2. Instituciones,
3. Seleccione 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 1260 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 Uno por mil en el Banco del Pacífico, deberá acercarse con el comprobante de pago a las oficinas del Ministerio de Turismo de la ciudad donde se encuentra ubicado su establecimiento, ahí recibirá la factura por el pago y el formulario de declaración sellado para sus posteriores gestiones con el Gobiernos Autónomo Descentralizado correspondiente.

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

**Trámite Atendido** 1 mensaje

De: MINTUR - SITURIN

Para:

28 de Agosto de 2019 10:55

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 el certificado</p>

**INFORMACIÓN DE LA COORDINACIÓN ZONAL**

Dirección:	Cuenca, Bolívar 1260 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

