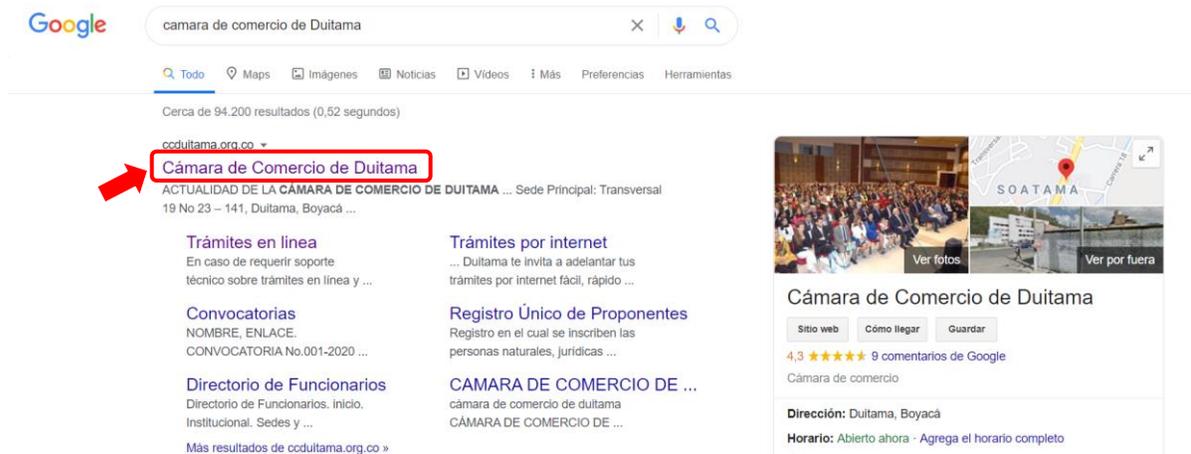


TRÁMITE DE RENOVACIÓN

Para realizar el proceso de renovación, la Cámara de Comercio de Duitama ha implementado los trámites virtuales con el modelo de pagos en línea, a través de PSE (débito o crédito), o a través de la liquidación con código de barras para ser cancelado en oficinas del Banco Davivienda, corresponsal bancario Bancolombia y Punto Red País.

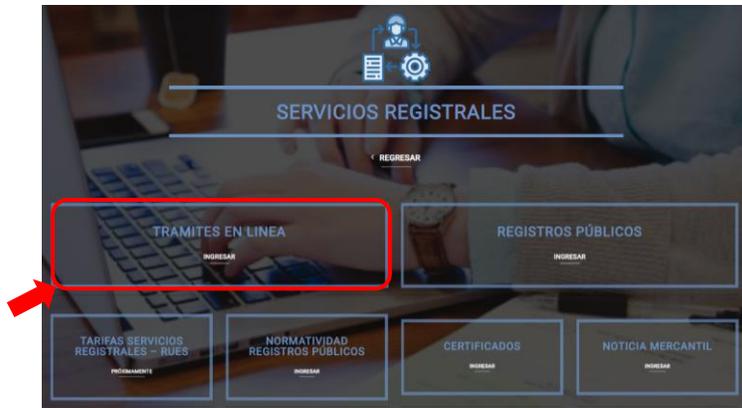
Para adelantar el proceso, debe ingresar a la página oficial de la Cámara de Comercio de Duitama:



Diríjase a la opción de servicios registrales:



Seleccione ingreso trámites en línea, renovaciones:



La página lo direcciona al Sistema Integrado de Información de la Cámara de Comercio de Duitama, debe seleccionar la opción registrarse para obtener el usuario y la contraseña de ingreso al sistema:

Si ya se encuentra registrado pero no recuerda su contraseña, seleccione a continuación la empresa, indique su correo electrónico y su identificación y oprima el botón "Recordar contraseña".

* Empresa
DUITAMA (13) ▼

* Correo electrónico

* Identificación

Recordar contraseña

Si aun no se ha registrado en nuestro portal, seleccione la empresa y oprima el siguiente botón "Registrarse", nuestro sistema le permitirá diligenciar su solicitud de registro.

* Empresa
DUITAMA (13) ▼

Registrarse

Indique su correo electrónico, número de documento de identidad y clave de acceso:

Bienvenido al Portal de Servicios Virtuales SII. Para continuar por favor seleccione la empresa, indique su correo electrónico, su identificación y su clave de acceso.

* Empresa
DUITAMA (13)

* Correo electrónico
xxxxxxxxxxxx

* Identificación
xxxxxxxxxx

* Clave
.....|

Ingresar

Una vez haya ingresado al sistema, seleccione la opción renovar matrícula mercantil:

Trámites Registros públicos

Verificación de Identidad	Renovar matrícula mercantil	Matricular	Certificados
Radicar documentos	Actos y Documentos Sin Costo	Solicitud Correcciones (Mercantil y ESADL)	Actualización de datos (mutación)
Solicitud de cancelación Reg. Mercantil	Depósito de estados financieros	Inscripción de proponente	Actualización de proponente
Renovación de proponente	Cancelación de proponente	Cambio domicilio proponentes	Reingreso Genérico Trámites

Ingrese el número de identificación del expediente que desea renovar y oprima el botón Continuar:



Renovación matrícula mercantil

Apreciado usuario, para renovar una matrícula mercantil o una Entidad Sin Animo de Lucro (las cuales deben renovar a partir del 1ro de enero del 2013) debe indicar el número de la matrícula o de inscripción o el número de identificación del expediente que se desea renovar y oprima el botón **Continuar**.

Número de matrícula mercantil

Número de identificación o Nit

(En caso de Nits, incluya el dígito de verificación)

Continuar

NOTA: En caso de haber realizado previamente el trámite, usted lo puede retomar indicando el número de recuperación que el sistema le informó al momento de salvarlo:

Si usted había realizado previamente el trámite y lo salvó (para pago en caja o pago en línea) puede retomar dicho trámite indicando a continuación el número de recuperación que el sistema le informó al momento de salvarlo. Igualmente este número viene impreso en los formularios que se imprimen luego del diligenciamiento.

Número de recuperación (*)

Continuar

A continuación, el sistema le muestra las matrículas a renovar y los datos básicos de cada una de ellas. El sistema le solicitará, para cada matrícula y para cada año, **el valor de los activos con los cuales se deberá liquidar la renovación.**

Por lo cual, usted deberá diligenciar la casilla nuevos activos y posteriormente oprimir el botón Liquidar:

Renovación matrícula mercantil

Número de liquidación: 487895

Número de recuperación: KCV8YC

Procesar : L - El propietario y sus establecimientos en la jurisdicción

Total de matrículas pendientes de renovar: 2

Apreciado usuario, a continuación se muestran las matrículas a renovar y los datos básicos de cada una de ellas. El sistema le solicitará, para cada matrícula y para cada año, el valor de los activos con los cuales se deberá liquidar la renovación y si desea o no renovar dicho año.

Recuerde que en caso de ser afiliado y para mantener dicha condición deberá renovar la totalidad de sus establecimientos, sucursales y agencias a nivel nacional, antes del 03 de julio de 2020.

1) Matrícula: x Nombre: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Dirección: CI 6
Municipio: SOCOTA
Organización: Persona Natural
Fecha matrícula: 2019-02-27
Ultima renovación: 2019-02-27
Ultimo año renovado: 2019
Jurisdicción: CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA
Beneficio Ley 1780: N
Multas Código de Policía: No tiene multas vencidas

Año	Ult. Activos reportados	Nuevos Activos	Renovar(si/no/in)
2020	2,000,000	2,000,000	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

2) Matrícula: x Nombre: | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Dirección: CI 5
Municipio: SOCOTA
Organización: Establecimiento de Comercio
Fecha matrícula: 2019-02-27
Ultima renovación: 2019-02-27
Ultimo año renovado: 2019
Jurisdicción: CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA
Propietario en la jurisdicción: S

Año	Ult. Activos reportados	Nuevos Activos	Renovar(si/no/in)
2020	2,000,000	2,000,000	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

Persona vinculado a nivel nacional

Número de empleados (*)

El sistema le indicará, que la liquidación ha sido grabada y le asignará un numero de recuperación: **Ejemplo: KCV8YC.**

NOTA: Con el número de recuperación (**Ejemplo: KCV8YC**), usted puede retomar en cualquier momento su trámite:

Para continuar, oprima en el botón Aceptar:


siiduitama.confecamaras.co dice

La liquidación ha sido grabada en nuestro sistema con el número de recuperación: KCV8YC. Este número puede ser utilizado posteriormente si desea retomar el trámite (S) (S)

Aceptar

Liquidación

Verifique detenidamente la liquidación realizada, si está de acuerdo con ella proceda a diligenciar como se indica en la parte inferior de esta pantalla, los formularios para cada una de las matrículas. Cuando haya terminado la digitación de los formularios, seleccione la forma de pago que desee utilizar, ya sea PAGAR EN CAJA o PAGO EN LINEA o ABANDONE la transacción si lo prefiere.

Nro. Recuperación

Liquidación

Estado

Renovará para cancelar?

Servicio	Nombre	Matricula	Año	Cant	Base	Valor
<div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 20px;"> <div>Valor Bruto <input type="text" value="114,100"/></div> <div>Descuentos <input type="text" value="0"/></div> <div>IVA <input type="text" value="0"/></div> <div>Otros impuestos <input type="text" value="0"/></div> <div>*** NETO <input type="text" value="114,100"/></div> </div>						

A continuación, verifique la liquidación realizada, si está de acuerdo con ella proceda a diligenciar los formularios. Para ello, deberá grabar los formularios de cada una de las matrículas involucradas. Para hacerlo siga el enlace **GRABAR** que aparece al frente de cada una de ellas:

Renovación matrícula mercantil - Liquidación

1 Datos generales del trámite y liquidación

Verifique detenidamente la liquidación realizada, si está de acuerdo con ella proceda a diligenciar como se indica en la parte inferior de esta pantalla, los formularios para cada una de las matrículas. Cuando haya terminado la digitación de los formularios, seleccione la forma de pago que desee utilizar, ya sea PAGAR EN CAJA o PAGO EN LINEA o ABANDONE la transacción si lo prefiere.

Nro. Recuperación

Liquidación

Estado

Renovará para cancelar?

Servicio	Nombre	Matricula	Año	Cant	Base	Valor
01020201	RENOVACION PERSONA	13- xx	2020	1	\$2,000,000.00	\$63,000
01020202	RENOVACION ESTABLEC.	13- xx	2020	1	\$2,000,000.00	\$45,000
01050136	FORMULARIOS PREIMPR	xxxxxxx		1	\$0.00	\$6,100

Valor Bruto

Descuentos

IVA

Otros impuestos

*** NETO

Comerciante sin beneficios de la Ley 1780 de 2016

2 Diligenciamiento e impresión de formularios

Apreciado usuario, si aceptó la liquidación y decide continuar con el proceso, deberá grabar los formularios para cada una de las matrículas o inscripciones involucradas, para hacerlo siga el enlace **FORMULARIO** que aparece al frente de cada una de ellas.

Matricula	Nombre	A/Fin	A/Ini	Est	
13- x	xx (SOCOTA) (PER. NATURAL)	2020	2020	Pendiente	<input type="button" value="Grabar"/>
13- x	xx (SOCOTA) (ESTABLECIMIENTO)	2020	2020	Pendiente	<input type="button" value="Grabar"/>

A continuación, se muestra el formulario de renovación. Usted deberá diligenciarlo en su totalidad.

Tenga en cuenta que los **campos sombreados NO son diligenciables** y los **campos marcados con (*) son obligatorios**.

Al terminar, oprima el botón **GRABAR**. Si presenta alguna inconsistencia, el sistema le indicará de que se trata, para proceder a su correspondiente corrección:

4 Datos de Ubicación para Notificación Judicial

Estimado usuario, le solicitamos encarecidamente digitar la información relacionada con la dirección en forma tabular, es decir, indicando en cada casilla el tipo de vía, número, apéndice, orientación, número cruce, placa, etc. Tener tabulada su ubicación nos permitirá generar información para análisis estadístico y georeferenciación. En la parte inferior de los títulos aparece un ejemplo de como quedaría tabulada la dirección.

Dirección notificación (*)

Vía	Num	Apend.	Orient.	CON	Num.	Apend.	Orient.	Placa	Comple.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CON	<input type="text"/>				

Barrio:

Municipio: (*)

País:

Teléfono 1 (*)

Teléfono 2:

Teléfono 3:

Número fax:

Zona (Rural o urbana): (*)

Código postal:

Email: (*)

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (*) Y ACTUALICE SU INFORMACION DE CONTACTO PARA NOTIFICACIONES

DILIGENCIE LA DIRECCIÓN TENIENDO EN CUENTA LA NOMENCLATURA QUE SE ENCUENTRA EN EL SIGUIENTE LINK

<https://muisca.dian.gov.co/WebRutMuisca/visor/formularios/f18/v4/direcciones/direcciones.jsp>

5 Tipo sede y autorizaciones

Sede administrativa (*)

- Arriendo
- Seleccione...
- No reporte...
- Propia
- Arrendo
- Comodato
- Préstamo

De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me comuniquen y notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado (Correo electrónico para notificaciones judiciales)

Autorizo? (*)

SI NO

SELECCIONE UNA DE LAS OPCIONES DE ACUERDO A SU CONDICIÓN

INDIQUE SI AUTORIZA, O NO, EL ENVÍO DE NOTIFICACIONES POR PARTE DE CAMARA DE COMERCIO

6 Descripción de la Actividad Económica y Clasificación CIU.

Por favor describa en forma resumida la actividad que usted realiza, indicando que tipo de productos fabrica o comercializa o que tipo de servicios presta. Utilice máximo 1000 caracteres.

(*)

REALICE UNA DESCRIPCION RESUMIDA DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL QUE REALIZA

7 Códigos y fechas de la Actividad Económica.

!!! **IMPORTANTE** !!! A partir del año 2020, los comerciantes que se matriculan o renuevan deberán indicar el código CIU del cual proviene la totalidad o mayor parte de sus ingresos, lo anterior, con el objeto de determinar el sector económico al que pertenecen. Le solicitamos entonces que indique una "S" en el código CIU que corresponde con el que le generó mayores ingresos.

Ciu 1 (*)

Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

Fecha inicio actividad principal (AAAA-MM-DD): (*)

Este Ciu le generó los mayores ingresos? (S/N): (*)

Ciu 2:

Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco

Fecha inicio actividad secundaria (AAAA-MM-DD):

Este ciu le generó los mayores ingresos? (S/N): (*)

Ciu 3:

Este ciu le generó los mayores ingresos? (S/N): (*)

Ciu 4:

Este ciu le generó los mayores ingresos? (S/N): (*)

VERIFIQUE EL CODIGO DE SU ACTIVIDAD COMERCIAL

SI SU ACTIVIDAD COMERCIAL CAMBIO, USTED PODRA MODIFICARLA DANDO CLICK EN BUSCAR CIU

NO OLVIDE VERIFICAR LA FECHA DE INICIO DE SU ACTIVIDAD

DE ACUERDO A SUS ACTIVIDADES, INDIQUE CON LA LETRA S, CUAL DE ESAS ACTIVIDADES LE GENERÓ LOS MAYORES INGRESOS ECONOMICOS. A LAS DEMÁS ACTIVIDADES, DEBERÁ COLOCARLES LA LETRA N

SI LO DESEA, USTED PODRA INCLUIR HASTA 4 ACTIVIDADES COMERCIALES, DANDO CLICK EN BUSCAR CIU

8 Indicadores adicionales.

Indique si importa o exporta:

Indique si es usuario aduanero:

Es una empresa familiar:

SI CUMPLE CON ALGUNA DE ESAS CONDICIONES POR FAVOR SELECCIONE LA OPCION CORRESPONDIENTE, DE LO CONTRARIO PODRA CONTINUAR CON EL FORMULARIO, DADO A QUE ESTOS, NO SON CAMPOS OBLIGATORIOS

9 Información Financiera vigente para el Año 2020

Por favor indique a continuación la información de su balance comercial con corte a **diciembre 31 de 2019**, los valores deberán estar expresados en pesos colombianos y sin decimales. Igualmente digite el número de personas que tenía vinculadas laboralmente a dicho corte así como el porcentaje de personas con contrato temporal.

Activos

Corriente: (*)

No Corriente: (*)

Activo Total:

Pasivo y patrimonio

Corriente: (*)

No Corriente: (*)

Total pasivo:

Patrimonio Neto: (*)

Pasivo+Patrimonio:

DE ACUERDO AL VALOR DE SUS ACTIVOS DILIGENCIE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (*)

VERIFIQUE QUE LA SUMA DE LOS DOS CAMPOS ANTERIORES, NO SUPERE EL VALOR DEL ACTIVO TOTAL.

DE ACUERDO AL VALOR DE SUS PASIVOS DILIGENCIE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (*)

DE ACUERDO AL VALOR DE SU PATRIMONIO DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO (*)

VERIFIQUE QUE LA SUMA DEL TOTAL PASIVO+PATRIMONIO NETO, NO SUPERE EL VALOR DEL ACTIVO TOTAL

Pérdidas y ganancias		
Ing. Actividad Principal: (*)	15800000	DE ACUERDO AL VALOR DE SUS INGRESOS TOTALES DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO (*)
Otros Ingresos:	0.00	
Costo Ventas:	0.00	
Gast. Operacionales:	0.00	
Otros Gastos:	0.00	SI CUENTA CON SU INFORMACION FINANCIERA COMPLETA POR FAVOR DILIGENCIE TODOS LOS CAMPOS, DE LO CONTRARIO PODRA CONTINUAR CON EL FORMULARIO, DADO A QUE ESTOS, NO SON CAMPOS OBLIGATORIOS
Gast. Impuestos:	0.00	
Util/Perd. Operac.:	0.00	
Resultado del periodo:	0.00	
Personal		
Personal ocupado/Empleados : (*)	1	DE ACUERDO CON EL NUMERO DE EMPLEADOS CON EL QUE USTED CUENTA, DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO (*)
% Personal temporal :	0	
Marco normativo		
Grupo NIIF (*)	4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS	DE ACUERDO CON EL GRUPO DE CLASIFICACIÓN NIIF, DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO (*)
10 Participación de mujeres....		
Cantidad mujeres vinculadas laboralmente	0	DE ACUERDO CON EL NUMERO DE EMPLEADOS CON EL QUE USTED CUENTA, DILIGENCIE EL NUMERO DE MUJERES VINCULADAS LABORALMENTE
11 Ley 1780 de 2016		
Declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con los requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016 para acceder a los beneficios del artículo 3		
Cumplo ? :	NO	
Manifiesto bajo la gravedad de juramento que mantengo el cumplimiento de los requisitos establecidos en el numeral 2.2.2.41.5.2 del decreto reglamentario de la Ley 1780 de 2016 para acceder a los beneficios del artículo 3		
Mantengo ? :	NO	
12 Protección Social		
Es aportante?: (*)	NO	INDIQUE SI REALIZA, O NO, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DILIGENCIE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (*)
Tipo de aportante?: (*)	No reporta	

Finalmente, de click en **GRABAR**. Si presenta alguna inconsistencia, el sistema le indicará de que se trata, para proceder a su correspondiente corrección:

A continuación, verifique que el estado el formulario aparezca **GRABADO**:

2 Datos de Ubicación Comercial

!!! IMPORTANTE !!!: Señor usuario recuerde que si al momento de realizar su renovación modifica la dirección comercial debe tener en cuenta lo prohibido, restringido y permitido por el respectivo municipio en cuanto al Uso de Suelo donde funcionará su empresa o negocio. Para mayor información al respecto comuníquese con la Cámara de Comercio y/o con la Alcaldía Municipal - Secretaría de Planeación, para que le informen adecuadamente sobre este requerimiento.

Dirección comercial (*)

Vía Num. Apend. Orient. CON Num. Apend. Orient. Placa Comple.

Barrio:

Municipio comercial: (*)

Teléfono 1 (*)

Teléfono 2

Teléfono 3:

Número fax:

Código postal:

Número predial

Email: (*)

Indique la ubicación del establecimiento (*)

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (*) Y ACTUALICE SU INFORMACION DE CONTACTO COMERCIAL

DILIGENCIE LA DIRECCIÓN TENIENDO EN CUENTA LA NOMENCLATURA QUE SE ENCUENTRA EN EL SIGUIENTE LINK

<https://muisca.dian.gov.co/WebRutMuisca/isor/formularios/f18/v4/direcciones/direcciones.jsp>

3 Actividad Económica y Clasificación CIUU.

Por favor describa en forma resumida la actividad que realiza en su establecimiento de comercio, indicando que tipo de productos fabrica o comercializa o que tipo de servicios presta. Utilice máximo 500 caracteres.

papeleria

REALICE UNA DESCRIPCIÓN RESUMIDA DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL QUE REALIZA

4 Clasificación CIUU.

Ciiu 1:

Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

Ciiu 2:

Ciiu 3:

Ciiu 4:

VERIFIQUE EL CÓDIGO DE SU ACTIVIDAD COMERCIAL SI SU ACTIVIDAD COMERCIAL CAMBIO, USTED PODRÁ MODIFICARLA DANDO CLICK EN BUSCAR CIUU

SI LO DESEA, USTED PODRÁ INCLUIR HASTA 4 ACTIVIDADES COMERCIALES, DANDO CLICK EN BUSCAR CIUU

5 Información Financiera y Complementaria vigente para el año 2020

Por favor indique a continuación el valor en pesos (sin decimales) del establecimiento de comercio, sucursal o agencia, también indique la cantidad de personas que tenía vinculadas laboralmente con el establecimiento, sucursal o agencia, con corte a **diciembre 31 de 2019**

Valor comercial: 2,000,000.00

Personal ocupado: (*) 1

Tipo de local: (*) 0 - No propio - Arrendado

DE ACUERDO CON EL NUMERO DE EMPLEADOS CON EL QUE USTED CUENTA, DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO (*)

6 Información del propietario

0 - No propio - Arrendado

1 - Propio

SELECCIONE UNA DE LAS OPCIONES DE ACUERDO A SU CONDICIÓN

6 Información del propietario No. 1

Por favor complemente a continuación la información del propietario.

Organización jurídica del propietario: Persona Natural

Cámara de Comercio del propietario: C.C. DUITAMA

Matrícula del propietario: 93611

Tipo de identificación del propietario: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de identificación del propietario: 1054253867

Nit del propietario: 10542538671

Nombre del propietario: BENITEZ DURAN JOSE HEIDER

Dirección comercial del propietario: CR 2 CL 6

Municipio comercial del propietario: SOCOTA - BOYACA

Dirección de notificación del propietario: CR 2 CL 6

Municipio de notificación del propietario: SOCOTA - BOYACA

Teléfono No. 1 del propietario: 3222622105

Teléfono No. 2 del propietario:

Teléfono No. 3 del propietario:

Grabar

Abandonar

NOTA: Si al dar click en **GRABAR** presenta alguna inconsistencia, el sistema le indicará de que se trata, para proceder a su correspondiente corrección.

Finalmente, verifique que el estado de los formularios aparezca GRABADO:

Ahora, por favor seleccione la opción **Firmar Trámite**:

6 Firmar el trámite para pagar en bancos, corresponsales o en forma electrónica

Si desea pagar en forma no presencial, haciendo uso de los mecanismos de pago que la Cámara de Comercio ha dispuesto para usted, se debe firmar en forma electrónica el trámite. Para el efecto oprima el siguiente botón.

[Firmar el trámite para pagar en bancos, corresponsales o en forma electrónica](#)



Y de click en el botón Continuar:

Firmado electrónico
CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Apreciado usuario

Usted ha seleccionado la opción de realizar su trámite en forma no presencial, para ello, deberá firmarlo en forma electrónica. Este proceso le da seguridad jurídica al trámite virtual y no tiene ningún costo para usted. Por favor verifique el código asociado con su trámite y oprima el botón continuar

* Número de recuperación

YWRVFZ

[Continuar](#)



A continuación, saldrá la información del trámite que está realizando, por favor **confirme si está de acuerdo**:

Firmado electrónico CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Apreciado usuario

El trámite para el cual desea realizar el proceso de firmado electrónico es el siguiente:

Número de recuperación	Número de liquidación	Fecha	Tipo de trámite
YWRVFZ	532798	2020-12-23	renovacionmatricula
Subtipo trámite	Firmado para reingresar ?	Id direct link	
		0	
Firmante	Factor de firmado	Exige verificado	
99	CLAVE	no	

Firmado electrónico de trámites de registro

Apreciado usuario

El trámite para el cual desea realizar el proceso de firmado electrónico es el siguiente:

Número de recuperación	KCV8YC
Número de liquidación	487895
Fecha	2020-05-18
Tipo de trámite	renovacionmatricula
Firmante	99
Factor de firmado	CLAVE
Exige verificado	no

1 Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información verídica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos.

**** **Anexo No. 1**

Observaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL
Tipo documento:45.01.003
Fecha:20200520
Número:N/A
Origen:EL COMERCIANTE
Identificador:
Matricula:93611
Proponente:
Identificación:1054253867
Nombre:BENITEZ DURAN JOSE HEIDER
[Ver el documento](#)

**** **Anexo No. 2**

Observaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
Tipo documento:45.01.003
Fecha:20200520
Número:N/A
Origen:EL COMERCIANTE
Identificador:
Matricula:93612
Proponente:
Identificación:
Nombre:MISCELANEA Y PAPELERIA SANTI SOCOTA
[Ver el documento](#)

2 Confirme en la siguiente casilla que está de acuerdo con la información contenida en los formularios y soportes documentales que se le han desplegado para su revisión.

**** Estoy de acuerdo



Confirme los datos de la persona que firmará el trámite, el correo electrónico:

Confirme a continuación los datos de la persona que firmará el trámite.

Número de identificación	Correo electrónico	Número celular	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Por favor confirme el correo electrónico. Le solicitamos la confirmación pues debemos asegurarnos que el correo asociado con el usuario y al que llegarán los soportes es el correcto.

* *** Confirmación Correo electrónico ***

Confirme el proceso dando clic en el botón **Aceptar**:

siiduitama.confecamaras.co dice

Seguro de aceptar los términos y continuar con el proceso de firmado?

Ahora, ingrese por favor su contraseña segura con la que ingreso al sistema y oprima el boton **Firmar**:

Para poder firmar electrónicamente el trámite, se requiere que usted indique su contraseña segura. Este dato nos permiten tener la certeza que usted si es la persona autorizada para realizar este proceso.

Con este proceso de firmado usted ACEPTA que está de acuerdo y conoce el contenido de los formularios, las solicitudes y los documentos que se anexan al trámite.

Intento No. 1 de 3

* Contraseña segura:

Firmar

El sistema le permitirá un máximo de 3 intentos. Si realizados estos no se logra firmar el trámite, el sistema no permitirá la presentación virtual del mismo y deberá hacerse en forma presencial en nuestras oficinas.

El sistema le informará que el trámite ha sido firmado de forma satisfactoria. A continuación, oprima el botón **Pagar en forma electrónica**:

 [Declaración de privacidad](#) [Política Tratamiento Información.](#) **Em:** labradorjaison@gmail.com **Fecha:** 2020-12-23 **Salir**
Tp: usuario registrado **Hora:** 14:27:28
Pf: 00 **Cd:** USUPUBXX **C.C. DUITAMA**

Mensaje informativo

Señor usuario,

El trámite ha sido firmado electrónicamente en forma satisfactoria. A su correo electrónico hemos enviado un mensaje indicando que el proceso de firmado fue satisfactorio y se incluye un enlace donde se puede descargar el sobre electrónico con el contenido del trámite. Le recomendamos que almacene dicha información dado que se constituye en el soporte del proceso realizado.

Usted puede si lo desea proceder con el pago electrónico (en forma no presencial) del trámite o retormarlo para pagarlo más adelante.

El formulario y los soportes del trámite no podrán ser modificados a partir de este momento.

Retomar trámite **Pagar en forma electrónica**

El sistema mostrará la información grabada. Por favor confirme el proceso oprimiendo el botón **Continuar**:

Pago no presencial CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Apreciado usuario
Por favor indique a continuación el número de recuperación asignado al trámite que desea usted pagar en forma no presencial. Recuerde que para realizar pagos no presenciales, el trámite debió ser firmado electrónicamente. En caso contrario el sistema no permitirá continuar con el pago y deberá hacerlo en forma presencial

* Número de recuperación

Continuar

A continuación el sistema le informará el número de liquidación, tipo de trámite y valor de la liquidación:

Sii Sistema Integrado de Información
Política Tratamiento Información
Tp: usuarioregistrado
Pf: 00 Cd: USUPUBXX
Hora: 14:28:06
C.C. DUITAMA

Pago no presencial CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Liquidación Nro.: 532798
Tipo de trámite: renovacionmatricula
Valor de la liquidación: \$24,100

Su transacción está identificada internamente en nuestro sistema con el siguiente código, por favor téngalo en cuenta en caso de ser necesario. Este código le permitirá retomar su trámite en el momento en que lo requiera

YWRVFZ

Si está de acuerdo con la misma, por favor diligencie a continuación los datos de la persona natural o jurídica, a nombre de quien se expedirá la factura electrónica

Si está de acuerdo con la misma, por favor digite a continuación los datos del cliente. Sea muy exacto en la información a digitar pues el recibo de caja será expedido de acuerdo con estos datos.

***** DATOS DEL CLIENTE / PAGADOR *****

Por favor indique a continuación los datos de la persona, natural o jurídica, a nombre de quien deberá expedirse la factura de venta

* Tipo de cliente	* Tipo identificación	* Identificación del cliente
<input type="text" value="Persona natural"/>	<input type="text" value="Cédula de ciudadanía (1)"/>	<input type="text"/>
En caso de NITS incluya el dígito de verificación		

En caso de personas jurídicas indique la razón social

Razón social

En caso de personas naturales indique apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de ubicación comercial

* Dirección	* Municipio	* Código postal
<input type="text"/>	<input type="text" value="SOATA (BOY)"/>	<input type="text"/>

Datos de ubicación para notificación: [Duplique desde datos comerciales](#)

* Dirección	* Municipio	* Código postal
<input type="text"/>	<input type="text" value="SOATA (BOY)"/>	<input type="text" value="151001"/>

Datos para contacto no presencial

Teléfono fijo	Nro. Celular	* País	* Lenguaje
<input type="text"/>	<input type="text" value="3142267928"/>	<input type="text" value="Colombia"/>	<input type="text" value="Español"/>

Indique su correo electrónico y confírmelo

* Correo electrónico	* Confirmación correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Información de tipo tributario y fiscal

* Código régimen	* Responsabilidad fiscal	Código impuesto	Nombre impuesto
<input type="text" value="No responsable de IVA"/>	<input type="text" value="No responsable"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>

Responsable tributario

Para finalizar el trámite de renovación, seleccione el medio de pago de su preferencia:



La plataforma de pago TU COMPRA es una plataforma de pago utilizada por la Cámara de Comercio que permite el pago en forma segura haciendo uso de Tarjetas de Crédito y/o debitando su cuenta de ahorros o corriente.

O si lo prefiere acérquese a cualquiera de nuestras oficinas a realizar el pago del servicio adquirido.

Esperamos que la información aportada sea de gran ayuda, de igual manera lo invitamos a que continúe utilizando los canales virtuales de la Entidad, a través de la página web: <https://ccduitama.org.co/>

Así mismo, lo invitamos a seguir nuestras redes sociales:

Facebook: <https://www.facebook.com/CamaraDeComercioDeDuitama>

Instagram: <https://www.instagram.com/camaradecomerciodeditama/>

Twitter: <https://twitter.com/camaraduitama>

CHECKLIST TRAMITE DE RENOVACION

- En el evento que, al momento de la renovación sea necesario soportar datos de la información financiera, **se requerirá presentar copia de los estados financieros con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior**. Lo anterior de conformidad con el artículo 36 del Código de Comercio.
- En el evento que, al momento de la renovación, se modifiquen los datos de ubicación del empresario o del establecimiento de comercio o de la actividad económica con actividades de alto impacto que involucren venta y consumo de bebidas alcohólicas, o servicios sexuales que trata el artículo 85 del Código de Policía, **se requerirá aportar certificación de uso de suelo expedido por la oficina de planeación municipal**.
- En el evento que, al momento de la renovación, la persona natural se encuentre en mora en el pago de multas de las que haya sido objeto de acuerdo a la Ley 1801 de 2016 del Código de Policía y Multas, **se requerirá aportar certificación en la conste que se encuentra a paz y salvo por este concepto**.
- En el evento que, al momento de la renovación, la persona natural o jurídica sea beneficiario de la Ley 1780 de 2016, **se requerirá aportar la siguiente documentación con el fin de acceder a dicho beneficio:**
 1. Relación de trabajadores vinculados directamente con la empresa, si los tuviere, indicando el nombre e identificación de los mismos.
 2. Certificar que la empresa ha realizado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y demás contribuciones de nómina, en caso de estar obligada a ello, y ha cumplido con sus obligaciones oportunamente en materia tributaria.
 3. Presentar copia de los estados financieros debidamente firmados por el contador o revisor fiscal, según el caso, con corte al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.
 4. Relación de socios con edad inferior a 35 años – PJ. (Socios menores tener mitad más 1 de las acciones).
 5. Copia de la cedula.