

# **INSTRUCTIVO RENOVACIÓN VIRTUAL**

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.

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



2. Diríjase a la opción de servicios registrales:



3. Seleccione ingreso trámites en línea, renovaciones:



4. 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 registra identificación y oprima el	ado pero no recuerda su contraseña, seleccione a continuación la empresa, indique su correo electrónico y su botón "Recordar contraseña".
	* Empresa
	DUITAMA (13)
	* Correo electrónico
	★ Identificación
	Recordar contraseña
Si aun no se ha registrac permitirá diligenciar su sc	do en nuestro portal, seleccione la empresa y oprima el siguiente botón "Registrarse", nuestro sistema le vlicitud de registro.
	<b>★</b> Empresa
	DUITAMA (13)
	Registrarse

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

★ Empresa
DUITAMA (13)
★ Correo electrónico
xxxxxxxxxxxxxx
₩ Identificación
<b>★</b> Clave

6. Una vez haya ingresado al sistema, seleccione la opción renovar matricula mercantil:



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



8. 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 m	ercant
		Número de liquidación: 4	87895	
	Nú	úmero de recuperación: K	CV8YC	
	Procesar : L - El p	propietario y sus establecim	ientos en la jurisdicción	
	Total de	e matrículas pendientes d	le renovar: 2	
A) re	preciado usuario, a novar y los datos b	continuación se n pásicos de cada un	nuestran las matrículas a na de ellas. El sistema le	
ac	orienaia, para cada stivos con los cuales o renovar dicho año.	se deberá liquidar	la renovación y si desea o	
R	ecuerde que en cas ondición deberá ren	so de ser afiliado ovar la totalidad	y para mantener dicha de sus establecimientos,	
1) D M O Ff U U U U U U U U U U M	Matricula: x Nombre: xx irección: Cl 6 unicipio: SOCOTA granización: Persona Natural scha matricula: 2019-02-27 titima renovación: 2019-02-27 titima año renovado: 2019 urisdicción: CAMARA DE COMEF enefício Ley 1780: N ultas Código de Policía: No tiene	RCIO DE DUITAMA		
20	And         Uit. Activos reportad           020         2,000,000	2,000,000		
2) D O F E U U U U U U U	Matrícula: x Nombre: x irección: Cl 6 unicipio: SOCOTA rganización: Establecimiento de C echa matrícula: 2019-02-27 títima renovación: 2019-02-27 títima renovado: 2019 urisdicción: CAMARA DE COMEF opietario en la jurisdicción: S	comercio RCIO DE DUITAMA		
	Año Ult. Activos reportad	dos Nuevos Activo	Renovar(si/no/in)	
21	2,000,000	2,000,000	● SI ◯ NO	
	Pe	rsona vinculado a nivel n	acional	
C	Númer	de empleados (*) 1		

9. 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:

de de

(	<del>G</del>	siiduitama.confecamar La liquidación ha sido gral	as.co dice bada en nuesti	ro sistem	na con el i	número de	8
		recuperacion: KCV8YC. Est si desea retomar el trámite	e número pue e (S) (S)	de ser ut	tilizado po	Aceptar	Liquidación
	Verifique de diligenciar co las matrícula pago que d transacción s	tenidamente la liquidad pro se indica en la parte ss. Cuando haya termina esee utilizar, ya sea F si lo prefiere.	ción realizad e inferior de e ado la digitac PAGAR EN C	a, si e esta pan ión de l CAJA o	stá de talla, los os formu PAGO	acuerdo con formularios p ilarios, selecci EN LINEA o	ella proceda a ara cada una de one la forma de ABANDONE la
		Nro. Recuperació Liquidació Estac	in KCV8YC in 487895 do Liquidada	a en pro	oceso		
		Renovará para cancela	r? (NO				
	Servicio	Nombre	Matricula	Año	Cant	Base	Valor
				Valo Desc	r Bruto 1	14,100	
				2000			
			c	Otros imp	uestos 0		
				***	NETO (1	14,100	

10. 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:

	Renov	ación	matrí	cula merca	ntil - Liqi	uidación	
lle	s del 1	rámi	te y l	iquidació	òn		
re eric la c AR	ealizada, or de est digitació EN CA	sies apant n de lo JA o	stá de talla, lo os form PAGC	acuerdo c s formulario nularios, sele EN LINEA	on ella p s para cac eccione la o ABAN	roceda a da una de forma de DONE la	
(C\	V8YC						
878	895						
iqu	uidada (	en pro	ceso				
0							
latrio	icula	Año	Cant	Base	١	/alor	
3-93	3611	2020	1	\$2,000,00	0.00	\$63,000	
3-	xx	2020	1	\$2,000,00	0.00	\$45,000	
XXXX	XXXX		1	\$	0.00	\$6,100	
		Valor	Bruto	114 100			
			IVA	0		$\equiv$	
	Otr	os impu	lestos	0		$\equiv$	
		***		114,100		$\equiv$	
ey 1	1780 de	2016	``				
to	e imp	resid	ón de	formula	rios		
ón y	y decide	contin	iuar co	n el proceso	, deberá g	grabar los	
cula ente	as o inso ie de cao	ripcior la una	nes inv de ella	olucradas, p as.	oara hacer	lo siga el	
	A/Fin	A/Ini		Est			continue
	2020	2020	) Per		Grabar		muestra
							formular
	2020	2020	) Pei	nolante 🦉	Grabar		Istituat

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:





Códigos y fechas de la Actividad Económica.	
I IMPORTANTE III A partir del año 2020, los comerciantes que se matriculan o renuevan deberán indicar el ódigo CIIU del cual proviene la totalidad o mayor parte de sus ingresos, lo anterior, con el objeto de determinar l sector económico al que pertencen. Le solicitamos entonces que indique una "S" en el código CIIU que orresponde con el que le generó mayores ingresos.	
Ciiu 1 (*): G4761	
Comercio al por menor de libros, periodicos, materiales y articulos de papeleria y escritorio, en establecimientos especializados	
Fecha inicio actividad principal (AAAA-MM-DD): (*) 2019-02-27	

Este CIIU 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 CIIU 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 CIIU



Pé	rdidas y ganancias	
Ing. Actividad Principal: (*)	15800000	 DE ACUERDO AL VALOR DE SUS INGRESOS
Otros Ingresos:	0.00	
Costo Ventas:	0.00	
Gast. Operacionales.:	0.00	SI CUENTA CON SU INFORMACION FINANCIERA
Otros Gastos:	0.00	COMPLETA POR FAVOR DILIGENCIE TODOS LOS
Gast. Impuestos:	0.00	CON EL FORMULARIO, DADO A QUE ESTOS, NO SON CAMPOS OBLIGATORIOS
Util/Perd.Operac.:	0.00	
Resultado del periodo:	0.00	

Participación de mujeres	)
Cantidad mujeres vinculadas laboralmente 0	QUE USTED CUENTA, DILIGENCIE EL NUMERO DE MUJERES VINCULADAS LABORALMENTE
1 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 v	
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 v	)
Protección Social	
Es aportante?: (*) NO 🔻	INDIQUIE SI REALIZA, O NO, APORTES AL SISTEMA DE
Tipo de aportante?: (*) No reporta	SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DILIGENCIE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (*)

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



13. A continuación, verifique que el estado el formulario aparezca GRABADO:

	2 Diligenciamiento e	impr	esió	n de form	ularios	
Apreciado formularios enlace <b>FO</b>	usuario, si aceptó la liquidación y d s para cada una de las matrículas o <b>RMULARIO</b> que aparece al frente d	ecide o o inscr le cada	continu ipcione a una d	ar con el pro es involucrada le ellas.	ceso, deberá as, para hac	grabar los erlo siga el
Matrícula	Nombre	A/Fin	A/Ini	Est		
13-93611	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	2020	2020	Grabado	<u>Editar</u>	
13-93612	1 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	2020	2020	Pendiente	<u>Grabar</u>	

14. Ahora, deberá continuar con el proceso de grabado del formulario para el establecimiento de comercio (si aplica):

	2 Diligenciamiento e	impr	esió	n <mark>de form</mark>	ularios	
Apreciado formularios enlace <b>FO</b>	usuario, si aceptó la liquidación y d s para cada una de las matrículas o <b>RMULARIO</b> que aparece al frente d	ecide o b inscri le cada	continu ipcione a una d	ar con el pro es involucrad le ellas.	oceso, deberá las, para hac	i grabar los erlo siga el
Matrícula	Nombre	A/Fin	A/Ini	Est		
13-93611	() (PER. NATURAL)	2020	2020	Grabado	<u>Editar</u>	
13-93612	() (ESTABLECIMIENTO)	2020	2020	Pendiente	<u>Grabar</u>	

15. 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:

DATOS CORRESPONDIENTES AL ULTIMO AÑO A RENOVAR	
Datos de identificación del Establecimiento	
Matrícula	
Cámara de Comercio	
Fecha matrícula 2019-02-27	
Organización 02 - Establecimiento de Comercio 🔹	
Nombre	
Categoria Establecimiento	



#### Actividad Económica y Clasificación CIIU.

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

		papeleria
	F	EALICE UNA DESCRIPCION
4	R	ESUMIDA DE LA ACTIVIDAD
		COMERCIAL QUE REALIZA

Clasificación C	SIU.
RIFIQUE EL CODIGO DE SU A	CTIVIDAD COMERC A4761
SU ACTIVIDAD COMERCIAL CA MODIFICARLA DANDO CLICK papele	MBIO, USTED POD <u>RAscar ciiu</u> <u>Blanquear</u> EN BUSCAR CIIU CIV al pol menor de libros, periodicos, materiales y articulos de rria y escritorio, en establecimientos especializados
I LO DESEA, USTED PODRA IN CTIVIDADES COMERCIALES, D	Ciiu 2:
BUSCAR CIIU	Buscar ciiu Blanquear



6 Información del propietario No. 1	
Por favor complemente a continuación la informac	ión del propietario.
Organización jurídica del Persona Nat	ural 🔹
Cámara de Comercio del C.C. DUITAN propietario	AA T
Matrícula del propietario	
Tipo de identificación del CEDULA DE propietario	CIUDADANIA v
Número de identificación del propietario	
Nit del propietario	
Nombre del propietario	
Dirección comercial del CR 2 CL 6	
Municipio comercial del SOCOTA - B	OYACA •
Dirección de notificación del CR 2 CL 6 propietario	
Municipio de notificación del SOCOTA - B propietario	OYACA T
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**:



	2 Diligenciamiento e	impr	esió	n de form	ularios	
Apreciado formularios enlace <b>FO</b>	usuario, si aceptó la liquidación y d s para cada una de las matrículas o <b>RMULARIO</b> que aparece al frente d	ecide o o inscr le cada	continu ipcione a una d	ar con el pro es involucrad le ellas.	ceso, deberá as, para hac	grabar los erlo siga el
Matrícula	Nombre	A/Fin	A/Ini	Est		
13- ×	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx() (PER. NATURAL)	2020	2020	Grabado	<u>Editar</u>	<u>Imprimir</u>
13-! x	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	2020	2020	Grabado	Editar	<u>Imprimir</u>

16. Una vez grabados los formularios verifique los datos de la persona que radica el trámite y oprima en el botón Fijar Cliente:

3 DATOS DEL CLIENTE
Por favor indique a continuación los datos que corresponden a la persona o entidad que radica el trámite. Tenga en cuenta que estos datos son de suma importancia para la expedición del factura correspondiente.
Tipo de identificación (*) Cédula de ciudadanía 🔻
Identificación (*)
Buscar
Utilice el botón BUSCAR si habiendo digitado el tipo y número de identificación desea traer la informaciónm asociada a la misma desde nuestras bases de datos.
En caso de personas jurídica, indique la razón social
Razón social XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
En caso de personas naturales, indique apellidos y nombres
Primer apellido XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Segundo apellido XXXXXXXXXXX
Primer nombre XXXXXXXXX
Segundo nombre XXXXXXXX
Complemente los datos de ubicación y de contacto
Dirección (*) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Municipio (*) SOCOTA (BOY)
Código postal comercial
Datos para contacto no presencial
Telefono fijo (*)
Celular (*) XXXXXXXXXXXX
Correo electrónico (*) xxxxxxxx@gmail.com
Código postal
Utilice el botón FIJAR CLIENTE si ha modificado alguno de los datos del cliente que previamente se muestran en la pantalla o si los ha digitado por primera vez.
Fijar cliente

## 17. Ahora, por favor seleccione la opción Firmar Trámite:



### 18. De clic 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

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



CAMA	Firmado electrónico CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA				
Apreciado usuario					
El trámite para el cual dese	a realizar el proc	eso de firm	ado electrónico es	el siguient	e:
Número de	Número de liq	uidación	Fecha		Tipo de trámite
recuperación	532798		2020-12-23		renovacionmatricula
YWRVFZ					
Subtipo trámite	Firma	ado para rei	ngresar ?	Id direc	tlink
				0	

Factor de firmado

CLAVE

Exige verificado

no

Firmante

99

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 Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información veridica y que los documento: 48.01.003 Fecha: 2020-01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 Fecha: 2020-05 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01 Fecha: 2020-0500 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01 Fecha: 2020-0500 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01 Fecha: 2020-0500 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01 Fecha: 2020-0500 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01 Fecha: 2020-0500 Numero: NA Diservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento SUBLICARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento SUBLICARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento SUBLICARIO DE RENOVACION D
El trámite para el cual desea realizar el proceso de firmado electrónico es el siguiente:  Número de recuperación CV8YC Número de liquidación 487895 Fecha 2020-05-18 Tipo de trámite (enovacionmatricula Firmante 99 Factor de firmado CLAVE Exige verificado no Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los focumentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información verídica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos. Taxo No. 1 Neservaciones::FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL leo documento: 45.01.003 echa:202050 Utimero:NA Troponente: Hartíficado:
Número de recuperación KCV8YC Número de liquidación (#87895 Fecha 2020-05-18 Tipo de tràmite enovacionmatricula Firmante 99 Factor de firmado CLAVE Exige verificado no Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los locumentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información verídica y ue los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos. Anexo No. 1 Ibservaciones::ORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL ipo documento:45.01.003 echa::2020050 úmero::NA rigen:EL COMERCIANTE lentificador: intricula:39611 roponene: iertidioación::De Adoba3867 ombre: Er el documento
Número de liquidación 487895 Fecha 2020-05-18 Tipo de trámite renovacionmatricula Firmante 99 Factor de firmado CLAVE Exige verificado no Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información veridica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos. Marco No. 1 Deservaciones: FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento: 45.01.003 'echa::202050 Súmero: NIA Origen: EL COMERCIANTE dentificador: Matricula: 39611 'roponente: dentificador: Matricula: 39611 'roponente: dentificador: Matricula: 39611 'roponente:
Fecha 2020-05-18 Tipo de trámite enovacionmatricula Firmanie 99 Factor de firmado CLAVE Exige verificado 10 Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información veridica 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: 46.01.003 Fecha: 202054.01.003 Fecha: 202054.01.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01.01 Fecha: 202054.01 Fecha: 202054.
Tipo de tràmite renovacionmatricula Firmante 99 Factor de firmado CLAVE Exige verificado no Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al tràmite contienen información veridica y que los documentos anexados al tràmite son fiel copia de sus originales impresos. **** Anexo No. 1 Observaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL Tipo documento:45.01.003 Fecha:20200500 Número:IVA Origen:EL COMERCIANTE Identificador: Mombre: Ver el documento
Firmante 99 Factor de firmado CLAVE Exige verificado no Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos anexados al trámite contienen información verifica y ue los documentos do no
Factor de firmado CLAVE Exige verificado no Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información veridica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos.  Anexo No. 1 Deservaciones::ORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL ipo documento:45.01.003 iecha::20200500 iúmero:NA Origen:EL COMERCIANTE dentificador: info2529867 iombre:: Ker el documento
Exige verificado Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los cocumentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información verifica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos.  Anexo No. 1 Deservaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL ipo documento:45.01.003 echa:20200820 itumero:NA Drigen:EL COMERCIANTE dentificador: Matricula:39611 roponente: dentificador:1061253867 Jombre:E Ker el documento
Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los locumentos, 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 biservaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL log documento:45.01.003 echa:20200520 lúmero:NA mogen:EL COMERCIANTE dentificador: latricula:39611 troponente: dentificador:1064253867 lombre:: fer el documento
AllEXO NO. 2 Servaciones:FORMULARIO DE RENOVACION DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO po documento:45.01.003 cha:20200520 imere:NA igen:EL COMERCIANTE entificador: atricula:93612 oponente: entificación: mbre:M rel documento

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

18

21. Confirme el proceso dando clic en el botón Aceptar:



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

Por favor confirme	e el correo electrónico. Le solicitamos la confirmación pues debemos asegurarnos que el
correo asociado co	on el usuario y al que llegarán los soportes es el correcto.
	★ *** Confirmación Correo electrónico ***

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.

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



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

Siitema Integrado de Información	Declaración de privacidad Política Tratamiento Información.	Em: labradorjaison@gmail.com Tp: usuarioregistrado Pf: 00 Cd: USUPUBXX	<b>Fecha:</b> 2020-12-23 <b>Hora:</b> 14:27:51 C.C. DUITAMA	Salir <mark>1</mark> 1		
	Pa	igo no presencial				
	CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA					
Por favor indique a c realizar pagos no pres	ontinuación el número de recuperaci enciales, el trámite debió ser firmado	Apreciado usuario ón asignado al trámite que desea uste electrónicamente. En caso contrario el hacerlo en forma presencial	d pagar en forma no pres I sistema no permitirá cor	sencial. Recuerde que para Ntinuar con el pago y deberá		
	🛠 Número de recupe	ración				
	YWRVFZ					
		Continuar				

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



26. 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 c exacto en la inform	on la misma, por favor o ación a digitar pues el l	digite a continuació recibo de caja será datos.	on los datos del cliente. Sea muy expedido de acuerdo con estos
	***** DATOS DEL C	LIENTE / PAGAD	OR ****
Por favor indique a cor	itinuación los datos de la persona, na	tural o jurídica, a nombre de c	uien deberá expedirse la factura de venta
<b>*</b> Tipo de cliente	🛪 Tipo identificaci	★ Tipo identificación del cliente	
Persona natural	✓ Cédula de ciuda	danía (1) 🗸 🗸	
			En caso de NITS incluya el dígito de verificación
Razón social	En caso de personas	jurídicas indique la razón soci	al
	En caso de personas na	urales indique apellidos y nor	nbres
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

	Datos de ul	oicación comercial	
Dirección		<b>*</b> Municipio	\star Código postal
		SOATA (BOY)	
	Datos de ubicación para notifica	ción Duplique desde datos comerciales	
Dirección		🗚 Municipio	🗚 Código postal
			151001
	Datos para	contacto no presencial	
Teléfono fijo	Nro. Celular	<b>*</b> Pais	¥ Lenguaje
	3142267928	Colombia 🗸	Español
	Indique su corre	eo electrónico y confirmelo	
🛠 Correo electrónico		$oldsymbol{st}$ Confirmación correo electrónico	
labradorjaison@gmail.com			
	Información	de tipo tributario y fiscal	
🗚 Código régimen	$oldsymbol{st}$ Responsabilidad fiscal	Código impuesto	Nombre impuesto
No responsable de IVA 🛛 🗸	No responsable	✓ Seleccione ✓	
	Responsable tribu	utario	

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



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: <u>https://ccduitama.org.co/</u>

Así mismo, lo invitamos a seguir nuestras redes sociales:



**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.
- 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.