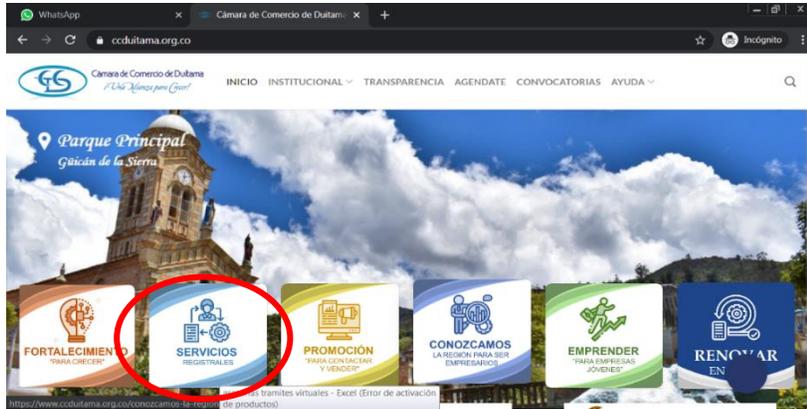
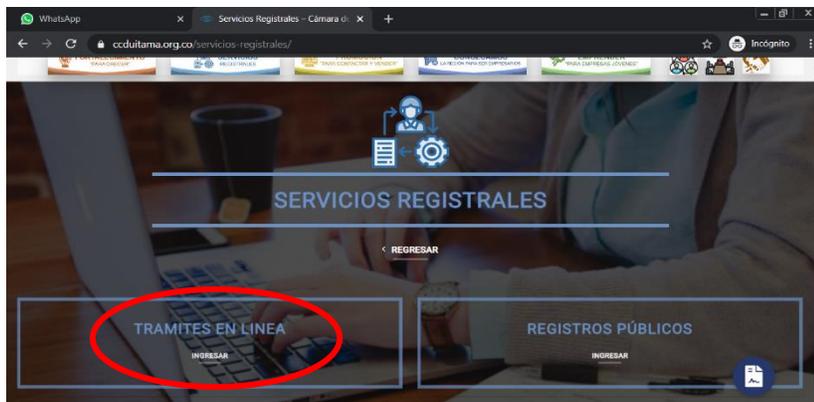


INSTRUCTIVO PROCESO DE MATRÍCULA PERSONA NATURAL

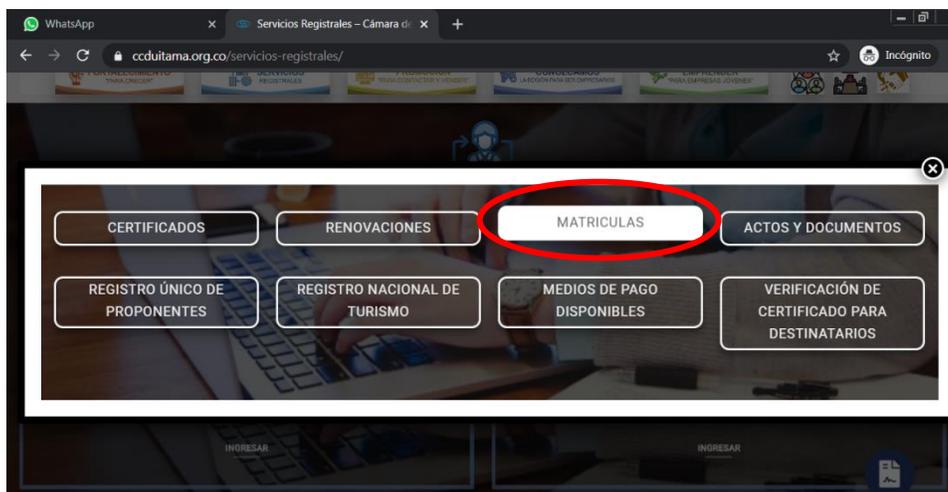
1. Ingrese a la página de la cámara de comercio de Duitama y clic en servicios registrales.



2. Tramites en línea.



3. Clic en matriculas.



- Si aún no está inscrito (registrado oprima el botón "REGISTRARSE" para realizar su solicitud de registro.

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

- Diligencie su correo electrónico y su documento de identificación y luego de clic en verificar.

 **Solicitud registro de usuarios**

Para solicitar su registro en el portal de servicios virtuales de la CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA por favor indique primero que todo su correo electrónico y su identificación.

Empresa en la que desea registrarse

DUITAMA (13)

* Correo electrónico: xxxxxxxx@xxmail.com

* Identificación: xxxxxxxxxxxx

Verificar Abandonar

- Por favor digite la información que se solicita, Tenga presente que quien se registra debe ser una persona natural a nombre propio. No deben registrarse personas jurídicas.

Para completar su registro, por favor digite la información que se solicita a continuación. Tenga presente que quien se registra debe ser una persona natural a nombre propio. No deben registrarse personas jurídicas.

Empresa: DUITAMA (13)

Correo electrónico: dahiguerabion@gmail.com

Identificación: 1052387241

* Tipo de identificación: Seleccione

* Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa

* Fch expedición documento: dd/mm/aaaa

* Primer nombre: [] Segundo nombre: [] * Primer apellido: [] Segundo apellido: []

* Número de celular: [] * Dirección: [] * Municipio/Ciudad: DUITAMA (BOY) * País: Colombia

- recuerde que tiene que digitar el código de confirmación correctamente para poder ingresar

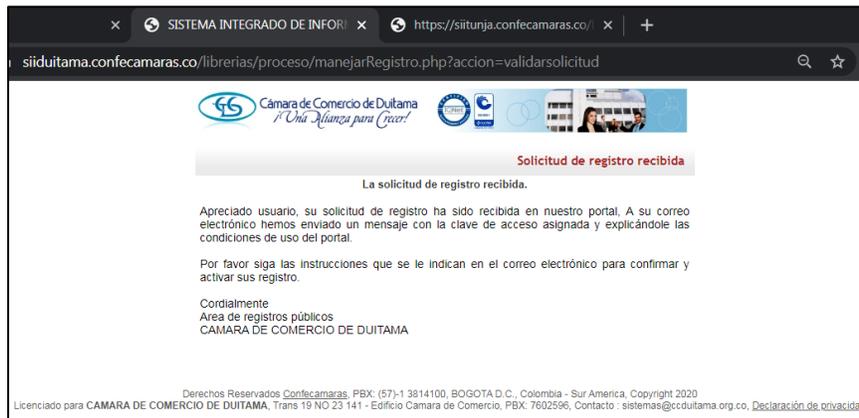
Al continuar con su solicitud de registro, **USTED AUTORIZA** a la CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA para hacer uso de la información que ha incluido en este formulario para los fines que la entidad considere necesarios en desarrollo de sus funciones registrales. Tal y como se puede evidenciar en la siguiente [Declaración de privacidad](#) y en la [Política de Tratamiento de Información](#)

Código de confirmación (Resultado de la operación 8 + 26)

Continuar

Abandonar

- Le van a enviar un correo donde le indican que su solicitud de registro ha sido recibida Por favor siga las instrucciones que se le indican en el correo electrónico.



- Confirme la solicitud.

Solicitud de confirmacion de registro en el portal de CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

DE DUITAMA de acuerdo con la solicitud por usted realizada.

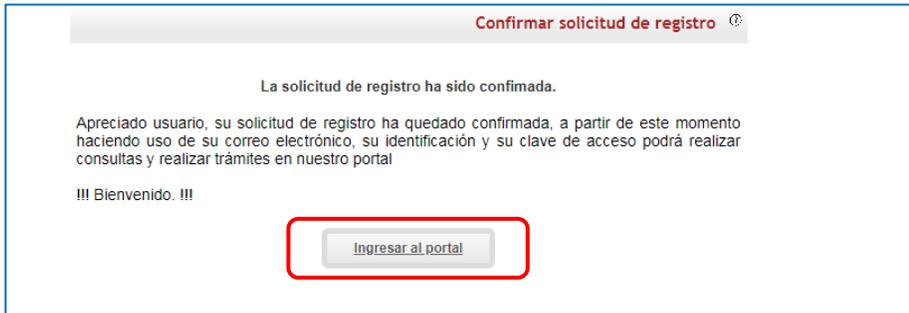
Para activar la contraseña, por favor oprima el enlace que aparece a continuación y confirme de esta forma su deseo de registrarse.

[CONFIRMAR LA SOLICITUD DE REGISTRO](#)

Al confirmar su registro, usted acepta los términos de uso del portal web, la declaración de privacidad y la política de tratamiento de datos personales que nuestra organización ha definido. Documentos que puede consultar en los siguientes enlaces:

[TERMINOS DE USO DEL PORTAL WEB](#)

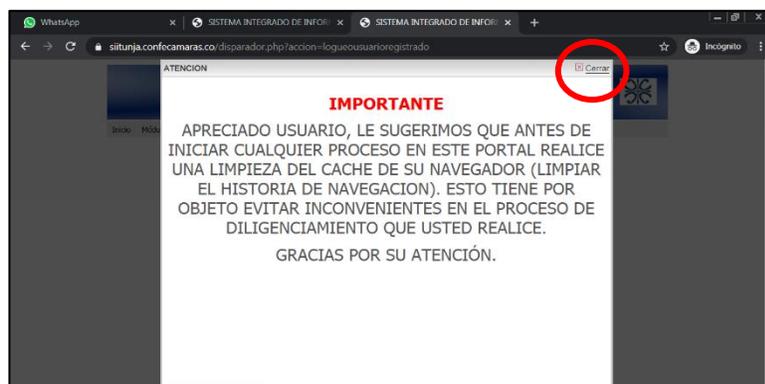
10. ahora por favor ingrese al portal.



11. Ingrese por favor con su correo electrónico, número de identificación y la clave que le fue asignada mediante el correo electrónico.

A screenshot of a login form titled "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." The form contains four fields: "* Empresa" (a dropdown menu with "DUITAMA (13)" selected), "* Correo electrónico", "* Identificación", and "* Clave". Below the fields is a button labeled "Ingresar".

12. Después de leer la sugerencia que le pide el sistema clic en cerrar.



13. Busque la opción de trámites de registros públicos y verificación de identidad.



14. En este paso lo que vamos a registrar es la firma electrónica. Por favor lea los términos y continuar.

Verificación de identidad

Apreciado usuario,

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 527 de 1999 (Ley de Comercio Electrónico) y en el decreto 2364 de noviembre de 2012 que habilita en Colombia el uso de Firmas Electrónicas como alternativa a las Firmas Digitales para la realización de trámites en forma virtual, lo primero que debemos hacer para permitirle la presentación de trámites en forma NO PRESENCIAL es inscribirlo como Usuario Verificado. Para ello hacemos uso de los servicios de las redes financieras, las cuales a través de un conjunto de preguntas que solo usted puede responder, nos dan el nivel adecuado de certeza acerca de su identidad.

Habiendo validado su identidad, le enviaremos un correo con una clave que SOLO USTED CONOCERÁ y al mismo tiempo le enviaremos a su número celular un código. Tanto la clave que le llegue como el código que le enviemos al celular deberá digitarlo para confirmar su acceso y aceptación de los términos del servicio y confirmar así la inscripción.

Esta verificación es de suma importancia para permitirle, en forma segura, y previniendo problemas de suplantación, realizar trámites completamente electrónicos en nuestras plataformas de servicios virtuales.

Si usted no tiene un correo electrónico personal o no tiene número de celular permanente, no continúe con este proceso de verificación pues dichos datos son indispensables.

Si usted no tiene número de cédula de ciudadanía, es menor de edad, o no tiene historial financiero, no continúe con este proceso de verificación pues es una condición.

En caso de que no sea posible realizar la inscripción como Usuario verificado en forma electrónica, puede acercarse a una de nuestras oficinas para que un asesor realice la inscripción en forma presencial.

Si está de acuerdo con el procedimiento planteado, por favor oprima el botón "CONTINUAR", en caso contrario oprima el botón "ABANDONAR".

Continuar Abandonar

15. Diligencie la información que el sistema le solicita y clic en continuar.

Verificación de identidad

Apreciado usuario, para verificar su identidad, le solicitamos por favor indicar los datos que se piden a continuación. Es muy importante que la información que usted nos brinda sea EXACTA puesto que el sistema de verificación con la plataforma de CIBR y DATACREDDIT para realizar algunas preguntas de confirmación. Asimismo tenemos a su correo electrónico como a su teléfono celular se envían mensajes para confirmar la información.

Tipo identificación

Número de identificación

Fecha de expedición del documento (AAAA/MM/DD)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Dirección

Municipio

Selección

Correo electrónico

Número celular

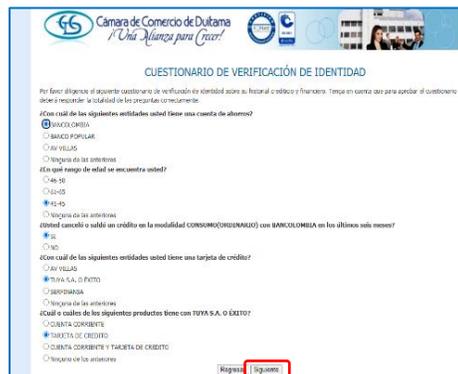
Si está de acuerdo con los datos diligenciados, oprima el botón "Continuar".

Continuar

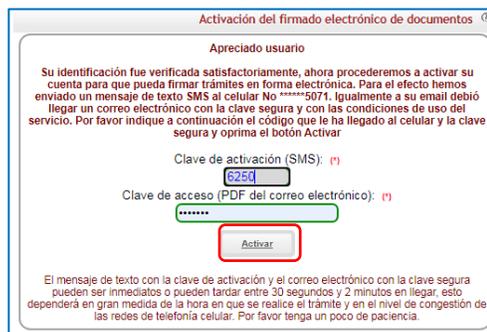
16. Por favor lea el acuerdo de aceptación y verificación de identidad y clic en aceptar y continuar.



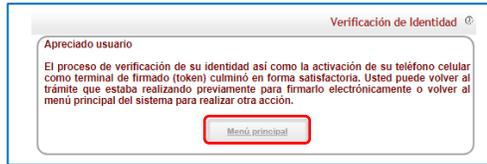
17. Por favor conteste las preguntas de verificación de identidad y click en siguiente.



18. Su identificación ha sido verificada por favor digite las claves que le llegaron al celular y al correo electrónico y clic en activar.



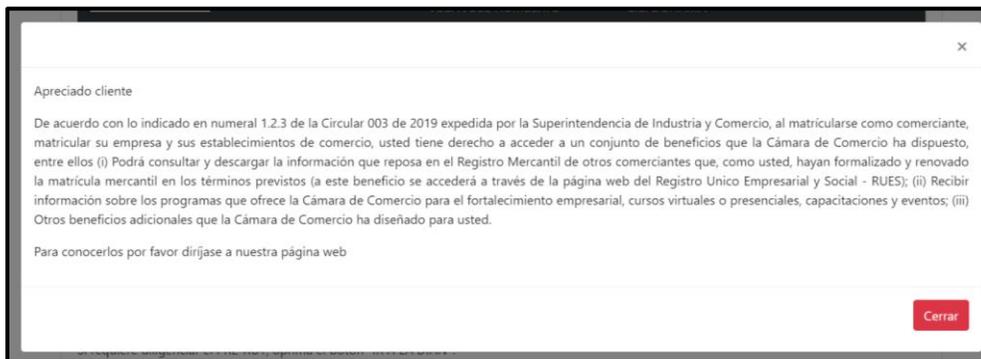
19. Clic en menú principal para continuar con el trámite.



20. Busque la opción trámites de registros públicos y clic en matricular.



21. Lea los beneficios que adquiere por ser matriculado a la entidad mercantil y clic en cerrar.



22. Clic en continuar



23. Seleccione la opción matricular de acuerdo a su necesidad.

Solicitud de matrícula

Apreciado usuario, esta opción le permite solicitar su matrícula mercantil en el registro que administra nuestra organización. A través de la misma usted podrá matricularse como persona natural, matricular un establecimiento de comercio, matricular una agencia o, si usted está cambiando de domicilio, realizar su solicitud de matrícula por cambio de domicilio. Seleccione el botón que corresponde

24. Diligencie los campos que le solicita el sistema, verifique que no queden espacios al finalizar la digitación del nombre para poder hacer la liquidación.

Solicitud de matrícula

Apreciado usuario, para realizar un nuevo proceso de matrícula por favor indique a continuación los datos que se solicitan, los cuales son de vital importancia para realizar la liquidación correspondiente. Sea lo más exacto posible en la información que nos suministra dado que las validaciones que se hacen para determinar los costos de la liquidación así lo requieren.

Datos de la persona natural persona jurídica o propietaria

* Organización Jurídica del propietario.

* Nombre completo o razón social
En caso de personas naturales por favor digite primero apellidos y luego los nombres

* Tipo identificación del propietario.

* Número de identificación del propietario

* Domicilio

* Valor de los activos totales

* Número de empleados

25. Si aplica al beneficio de ley 1780 indique que es beneficiario y diligencie su fecha de nacimiento como lo indica el sistema sin guiones.

Seleccione por favor una de las siguientes opciones en relación con el beneficio de la Ley 1780 de 2016. Recuerde que esta Ley promueve el Emprendimiento Juvenil.

Tenga en cuenta que para ser beneficiario debe tener entre 18 y 35 años de edad, personal no superior a 50 trabajadores y activos totales inferiores a 5.000 SMMLV. Adicionalmente las personas naturales, que con posterioridad al 2 de mayo de 2016, cancelaron su matrícula y soliciten una nueva como persona natural con la misma actividad económica, no podrán acceder a los beneficios de la Ley 1780 de 2016

Con el objeto de determinar si usted es o no beneficiario de la Ley 1780 de 2016 (Pequeña Empresa Joven), por favor indiquenos su fecha de nacimiento.

* Fecha de Nacimiento

26. Si va incluir establecimiento comercial por diligencie la información que le solicita el sistema y clic en liquidar.

Datos del establecimiento de comercio
Indique a continuación el nombre del establecimiento de comercio que desea matricular, el valor de los activos vinculados y el domicilio del mismo.

Nombre completo del establecimiento de comercio

Valor de los activos vinculados al establecimiento

* Domicilio del establecimiento

El sistema validará los datos digitados y consultará nuestras bases de datos para verificar que los nombres e identificaciones indicados SI PUEDAN SER aceptados en el proceso de matrícula.

Liquidar

27. Se va a generar un numero de recuperación por favor clic en aceptar

siiduitama.confecamaras.co dice

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

Aceptar

28. El sistema le va indicar la liquidación en la cual se refleja el valor a pagar.

Liquidación

Verifique detenidamente la liquidación realizada, si está de acuerdo con ella proceda a diligenciar, como se indica en el numeral 2 de esta pantalla, los formularios para cada una de las matrículas. Cuando haya terminado la digitación de los formularios, anexe por favor los soportes que le son solicitados en el numeral 3.

Servicio.	Matricula	Año	Cant.	Base	valor
01020101 MATRICULA PERSONA NATURAL O JURIDICA.	NUEVANAT	2021	1	1,00	36,000.00
01020102 MATRICULA ESTABLEC. COMERCIO	NUEVAEST	2021	1	1,00	45,000.00
01050107 FORMULARIOS REG. MERCANTIL			1	0,00	6,200.00
Total:					\$87,200.00

29. Luego está la opción de diligenciamiento de formularios, de clic en formulario para iniciar a incluir la información.

Diligenciamiento de Formularios

Por favor proceda a diligenciar los formularios con la información de las matriculas que está realizando.

Matrícula : NUEVANAT, Razón social o nombre : <input style="width: 150px;" type="text"/> Estado del formulario : Pendiente	Grabar formulario
Matrícula : NUEVAEST, Razón social o nombre : PÉPITO XXXX Estado del formulario : Pendiente	Grabar formulario

30. Diligencie la información que le pide el sistema, recuerde que todos los campos con asterisco (*) son obligatorios

Nota: Tenga en cuenta que, si no tiene Rut, Nuestra entidad le ayudara a generarlo en ese caso se diligencia la casilla donde dice PRE RUT, Si ya tiene Rut digite el Nit sin puntos, ni comas, ni guiones, Adicionalmente la casilla de la Dian ingrese Sogamoso.

31. Continúe diligenciando la información, en genero diligencie M si es masculino, F si es Femenino.

2 Nombres y razón social

Nombre (*)

Primer apellido (*)

Segundo apellido

Primer nombre (*)

Otros nombres

Género (M/F) (*)

32. Diligencie la información de ubicación comercial, para ingresar la dirección digítela por favor en el siguiente enlace <https://muisca.dian.gov.co/WebRutMuisca/visor/formularios/f18/v4/direcciones/direcciones.jsp> y luego cópiela y péguela, esto para que nos quede correcta como se escribe en la Dian.

3 Datos de Ubicación Comercial

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.

!!! 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.
<input type="text"/>								

Barrio:

Municipio (*)

Pais

Teléfono 1 (*)

Teléfono 2:

Teléfono 3:

Número fax:

Zona (Rural o urbana) (*)

Código postal:

Número predial

Email (*)

Indique la ubicación de la empresa (*)

Nota: en la ubicación de la empresa indique si es en un local, oficina, fábrica, vivienda o finca.

33. Ingrese por favor los datos de ubicación para notificaciones judiciales

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"/>								

Barrio:

Municipio (*)

Pais

Teléfono 1 (*)

Teléfono 2:

Teléfono 3:

Número fax:

Zona (Rural o urbana) (*)

Código postal:

Email (*)

34. En tipo de sede seleccione si es propia, arrendada prestada o en comodato, indique si está o no está de acuerdo en que se envíen correos de notificación, y agregue una pequeña descripción de la actividad económica que va a realizar.

5 Tipo sede y autorizaciones

Sede administrativa (*)

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

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.

(*)

35. Ahora vamos a ingresar el código CIU de acuerdo a la Dian, por favor de clic en Buscar CIU.

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 (*):

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

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

Ciu 2:

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): (*)

36. Puede buscar la actividad por palabra clave o si ya tiene el código digítelo y clic en buscar, para seleccionarlo de clic en la lupa.

Módulo de consulta codificación CIUS Versión 4 AC

Apreciado usuario, por favor indique a continuación las palabras que desea buscar con el objeto de ubicar en la clasificación códigos que más se adapten a su necesidad específica. El sistema mostrará los códigos que correspondan con las palabras digitadas.

Palabras a buscar (*)

47751 - Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

libros, revistas, periódicos, papelería

Esta clase incluye: ? El comercio al por menor de libros, revistas, periódicos y artículos de papelería y útiles escolares, de escritorio, distintos de los de uso específico en oficina.

Esta clase excluye: ? El comercio al por menor de libros antiguos o de segunda mano. Se incluye en la clase 4775, «Comercio al por menor de artículos de segunda mano».

Derechos Reservados Confecámaras. PBX: (57)-1 3814100, BOGOTÁ D.C., Colombia - Sur America, Copyright 2020
 Licenciarlo para CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA - Trans 19 N.O 23 141 - Edificio Cámara de Comercio. PBX: 7692568. Contacto: sistemas@ccduitama.org.co. Declaración de privacidad

37. Indique si importa o exporta, si es un usuario aduanero y adicional y si su empresa es familiar o no.

8 Indicadores adicionales.

Indique si importa o exporta

Indique si es usuario aduanero

Es una empresa familiar

38. Diligencia la información financiera, recuerde que la suma de los activos tanto corriente como no corriente es el total del activo. También que el activo menos el pasivo es igual al patrimonio, si no tienes un pasivo déjalo en 0 y en patrimonio coloca el mismo valor de los activos totales.

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:

Pérdidas y ganancias

Ing. Actividad Principal: (*)

Otros Ingresos:

Costo Ventas:

Gast. Operacionales:

Otros Gastos:

Gast. Impuestos:

Utili/Perd Operac.:

Resultado del periodo:

Personal

Personal ocupado Empleados: (*)

% Personal temporal:

Marco normativo

Grupo NIIF (*)

Nota: En ingresos deje el valor en 0 ya que hasta ahora se está registrando por tal motivo todavía no hay ingresos, en personal ocupado ingrese en número de empleados a los cuales usted les va a pagar seguridad social. En Grupo NIIF indique el grupo de Microempresas.

39. En participación de Mujeres, si tiene vinculadas mujeres en su negocio, y protección social indique si aporta o no como independiente. Lea la política de privacidad de datos que maneja la entidad mercantil, si está de acuerdo clic en grabar.

10 Participación de mujeres....
 Cantidad 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 ? :

12 Protección Social
 Es aportante?: (*)
 Tipo de aportante?: (*)

!!! ATENCION !!!
 En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y en sus decretos reglamentarios, lo invitamos a conocer nuestra [declaración de privacidad](#) y nuestra [política de tratamiento de información](#), no sin antes recordarle que la información diligenciada en estos formularios, se hace en cumplimiento de lo establecido por las normas vigentes del Registro Mercantil, compiladas en la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio, título VIII. Todo con la finalidad de otorgar publicidad y oponibilidad a la información, actos y documentos respecto de los cuales por mandato legal se deben inscribir en los registros públicos operados por la Cámara de Comercio y certificar su contenido

40. Ahora diligencie el formulario del establecimiento de comercio, verifique que el nombre este correcto.

maras.co/librerias/proceso/mregGrabaFormulariosMercantil.php?accion=cargarformulario&

Número de liquidación: 489749
 Número de recuperación: FTZMQI
 Tipo de trámite general: matriculapnat
 Tipo de trámite (transacción): matriculapnat

DATOS CORRESPONDIENTES AL ULTIMO AÑO A RENOVAR

1 Datos de identificación del Establecimiento
 Matrícula
 Cámara de Comercio
 Fecha matrícula
 Organización
 Nombre (*)
 Categoría

41. Diligencie la información de ubicación comercial, para ingresar la dirección digítela por favor en el siguiente enlace <https://muisca.dian.gov.co/WebRutMuisca/visor/formularios/f18/v4/direcciones/direcciones.jsp> y luego cópiela y péguela, esto para que nos quede correcta como se escribe en la Dian.

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 (*)

42. Realice la descripción de su actividad económica e ingrese las actividades como se le indico en el formulario de persona natural.

3 Actividad Económica y Clasificación CIU.

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.

4 Clasificación CIU.

Ciu 1:
 Buscar ciu
 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados

Ciu 2:
 Buscar ciu
 Otras actividades de telecomunicaciones

Ciu 3:
 Buscar ciu
 Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido compuesto principalmente por productos diferentes de alimentos (viveres en general), bebidas y tabaco

Ciu 4:
 Buscar ciu

43. Verifique el valor de activos, el personal ocupado y luego grabar Lea la política de privacidad de datos que maneja la entidad mercantil, si está de acuerdo clic en grabar

5 Información Financiera y Complementaria vigente para el año 2021

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 **dicembre 31 de 2020**

Valor comercial:

Personal ocupado: (*)

Tipo de local: (*)

6 Información del propietario No. 1

Por favor complete a continuación la información del propietario.

Organización jurídica del propietario:

Cámara de Comercio del propietario:

Matrícula del propietario:

Tipo de identificación del propietario:

Número de identificación del propietario:

Nit del propietario:

Nombre del propietario:

Dirección comercial del propietario:

Municipio comercial del propietario:

Dirección de notificación del propietario:

Municipio de notificación del propietario:

Teléfono No. 1 del propietario:

Teléfono No. 2 del propietario:

Teléfono No. 3 del propietario:

!!! ATENCION !!!

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y en sus decretos reglamentarios, lo invitamos a conocer nuestra [declaración de privacidad](#) y nuestra [política de tratamiento de información](#), no sin antes recordarle que la información diligenciada en estos formularios, se hace en cumplimiento de lo establecido por las normas vigentes del Registro Mercantil, compiladas en la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio, título VIII. Todo con la finalidad de otorgar publicidad y oponibilidad a la información, actos y documentos respecto de los cuales por mandato legal se deben inscribir en los registros públicos operados por la Cámara de Comercio y certificar su contenido

44. Cuando aparece la opción de imprimir los dos formularios es porque ya quedaron diligenciados correctamente los dos.

Diligenciamiento de Formularios

Por favor proceda a diligenciar los formularios con la información de las matrículas que está realizando.

Matrícula : NUEVANAT, Razón social o nombre : Estado del formulario : Grabado	Editar formulario Imprimir formulario
Matrícula : NUEVAEST, Razón social o nombre : Estado del formulario : Grabado	Editar formulario Imprimir formulario

45. El siguiente paso es subir en archivos PDF
- El documento de identidad
 - El Rut o Pre Rut
 - Si aplica al beneficio de ley 1780 el formato diligenciado y firmado
 - Si tiene venta de bebidas alcohólicas dentro del establecimiento el uso de suelos.

Soportes documentales	
<p>Debe anexar al trámite los siguientes soportes como parte del proceso general que está realizando. Para facilitar el proceso de diligenciamiento continuación podrá cargar los soportes que se le solicitan y/o generarlos si es del caso. Por favor revisar uno a uno los requisitos.</p> <p>Los documentos a anexar deben estar en formato PDF y tener un tamaño máximo de 76 MB.</p>	
<p>1.J PRERUT En caso de personas naturales que se inscriben por primera vez deberá anexar copia del PRE-RUT generado en la página web de la DIAN.</p>	<p>Anexar soporte</p>
<p>2.J RUT En caso de personas naturales que ya han estado matriculadas en la Cámara de Comercio y que tienen asignado su NIT por parte de la DIAN, deberán anexar copia del RUT expedido por la Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.</p>	<p>Anexar soporte</p>
<p>3.J DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA NATURAL Anexe en formato PDF/A la imagen del documento de identidad del comerciante, por ambas caras.</p>	<p>Anexar soporte</p>
<p>4.J PODER OTORGADO A APODERADO En caso que el trámite de matrícula esté siendo realizado por personas diferentes al propietario, deberá anexarse poder especial debidamente autenticado donde conste el poder que ha otorgado el comerciante.</p>	<p>Anexar soporte</p>
<p>5.J DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO En caso que el trámite de matrícula esté siendo realizado por personas diferentes al comerciante, deberá anexarse copia del documento de identidad de la persona que fue apoderada para realizar el trámite.</p>	<p>Anexar soporte</p>
<p>6.J DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO En caso que el trámite de matrícula esté siendo realizado por personas diferentes al comerciante, deberá anexarse copia del documento de identidad de la persona que fue apoderada para realizar el trámite.</p>	<p>Anexar soporte</p>
<p>7.J CERTIFICADO USO DE SUELOS Si usted se inscribió en la actividad económica o ciiu 5630 (Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimiento); es necesario que adjunte certificado de uso de suelos expedido por la alcaldía de su municipio.</p>	<p>Anexar soporte</p>

46. Por favor de clic en seleccione archivo y búsquelo en su computador, agréguelo. En observación coloque el nombre del documento (cedula). En el número del documento coloque (1). En la fecha del documento coloque la del día que está realizando el trámite.

Carga de archivos y soportes

CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Recuerde que los archivos a cargar deben ser en formato PDF, con un tamaño máximo de 76 MB.

Archivo No se eligió archivo

* Observaciones

* Tipo documental asociado: * Num. documento:

Fecha del documento (AAAA MM DD):

Entidad o persona que lo expide:

47. Verifique que toda la información este correcta, luego clic en fijar cliente

Información de tipo tributario y fiscal

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

Responsable tributario:

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.

48. Ahora clic en firmar electrónicamente

Firmado electrónico

Para poder realizar el pago en forma virtual o en sucursales bancarias y/o corresponsales, deberá firmarlo en forma electrónica.

Pago en nuestras oficinas

Para presentar el trámite en nuestras oficinas, recuerde que debe imprimir los formularios, firmarlos y e incluir los soportes requeridos.

Firmar electrónicamente
Pagar en nuestras oficinas
Abandonar

49. Clic en continuar

Firmado electrónico de trámites

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 (*)

Continuar

50. Verifique la información y clic en estoy de acuerdo

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

Firmante

Factor de firmado

Exige verificado

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 MATRICULA
 Tipo documento: 45.01.003
 Fecha: 20200601
 Número: N/A
 Origen: EL COMERCIANTE
 Identificador:
 Matricula: NUEVAEST
 Proponente:
 Identificación:
 Nombre: TIENDA PERITO PEREZ
[Ver el documento](#)

**** Anexo No. 2
 Observaciones: FORMULARIO DE MATRICULA
 Tipo documento: 45.01.003
 Fecha: 20200601
 Número: N/A
 Origen: EL COMERCIANTE
 Identificador:
 Matricula: NUEVANAT
 Proponente:
 Identificación:
 Nombre:
[Ver el documento](#)

**** Anexo No. 3
 Observaciones: RUT
 Tipo documento: 50.01.003
 Fecha: 20200601
 Número:
 Origen: COMERCIANTE
 Identificador: regmeresad-rut
 Matricula:
 Proponente:
 Identificación:
 Nombre:
[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

51. Por favor confirme sus datos y su correo electrónico y clic en continuar.

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

* Número de identificación	* Correo electrónico	* Número celular	
<input type="text" value="1052387241"/>	<input type="text" value="dahiguerabion@gmail.com"/>	<input type="text" value="3103291761"/>	
* Primer apellido	Segundo apellido	* Primer nombre	Segundo nombre
<input type="text" value="HIGUERA"/>	<input type="text" value="BECERRA"/>	<input type="text" value="DIEGO"/>	<input type="text" value="ALEXANDER"/>

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 ***

52. Debe confirmar los datos que aparecen en la siguiente pantalla si está de acuerdo continúe con el proceso

Firmado electrónico - clave
CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Apreciado usuario

A través de esta pantalla usted puede confirmar el firmado electrónico del trámite que está realizando.

Forma de firmado : CLAVE
 Firmante : 01,11,99
 Exige verificado : si
 Tipo de trámite : inscripciondocumentos
 Nombre :
 Identificación :
 Email :
 Celular ::

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.

53. Ingrese la contraseña del firmado electrónico, la cual está en un archivo PDF en el correo electrónico y clic en firmar.

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.

- 54.** Si realizo el respectivo firmado de manera correcta le aparecerá este mensaje informándole que se realizó el proceso de manera exitosa, después si quiere puede volver a retomar el trámite o directamente en pagar de forma electrónica.

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

- 55.** Después de seleccionar "Pago en Forma electrónica" le aparece el número de recuperación del respectivo trámite, verifíquelo y seleccione "Continuar".

Pago no presencial

CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

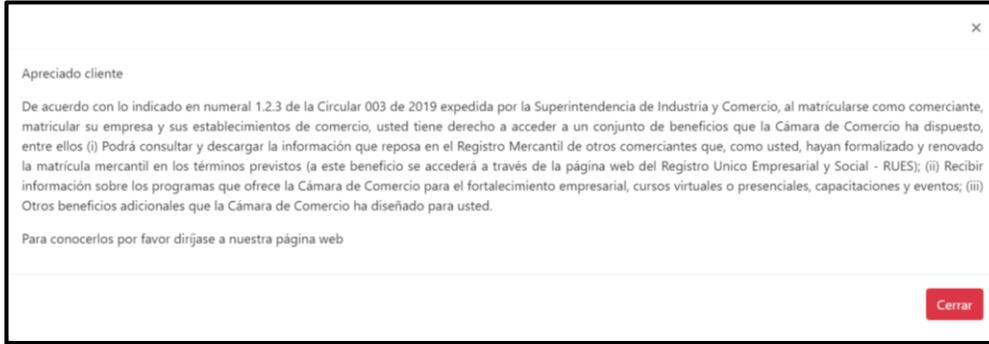
Apreciado usuario

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

- 56.** El siguiente mensaje informativo será de su interés léalo y después cierre la ventana.



57. Si está de acuerdo con el trámite y la información digite los siguientes datos que le piden a continuación.

Sí 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:

En caso de NITS incluya el dígito de verificación

Datos de ubicación comercial

* Dirección:

* Municipio:

Código postal:

Datos de ubicación para notificación

Duplique desde datos comerciales

* Dirección:

* Municipio:

Código postal:

* Dirección:

* Municipio:

Código postal:

Datos para contacto no presencial

Teléfono fijo:

Nro. Celular:

* País:

* Lenguaje:

Indique su correo electrónico y confírmelo

* Correo electrónico:

* Confirmación correo electrónico:

Información de tipo tributario y fiscal

* Código régimen:

* Responsabilidad fiscal:

Código impuesto:

Nombre impuesto:

Responsable tributario

58. Después de diligenciar los datos anteriores ya le aparecerá los medios de pago que desee sea por sistema tu compra (Pse o tarjeta de crédito) o descarga un volante de pago para pagar en bancos o un corresponsal bancario.



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:



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



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



<https://twitter.com/camaraduitama>

Requisitos para matricula Persona Natural y establecimiento comercial.

1. Documento de identidad en archivo PDF.
2. Rut en archivo PDF (si lo tiene, si nunca lo ha solicitado la entidad mercantil le ayudara a obtenerlo).
3. Nombre Comercial.
4. Dirección.
5. Numero Celular.
6. Correo Electrónico.
7. Valor de Activo (valor de inversión en implementos o mercancía para ejercer la actividad comercial).
8. Puede ser beneficiario de la ley 1780 si cumple lo siguiente: debe tener entre 18 y 35 años de edad, personal no superior a 50 trabajadores y activos totales inferiores a 5.000 SMMLV. Adicionalmente las personas naturales, que, con posterioridad al 2 de mayo de 2016, cancelaron su matrícula y soliciten una nueva como persona natural con la misma actividad económica, no podrán acceder a los beneficios de la Ley 1780 de 2016.
9. Si tiene como actividad el comercio de licor dentro del establecimiento, es necesario tener el uso de suelos aprobado por planeación de acuerdo a la alcaldía de cada municipio.
10. Tener en cuenta el medio de pago que más se te facilite, tenemos habilitado el pago a través de PSE, Davivienda, Punto red y corresponsales Bancarios Bancolombia.