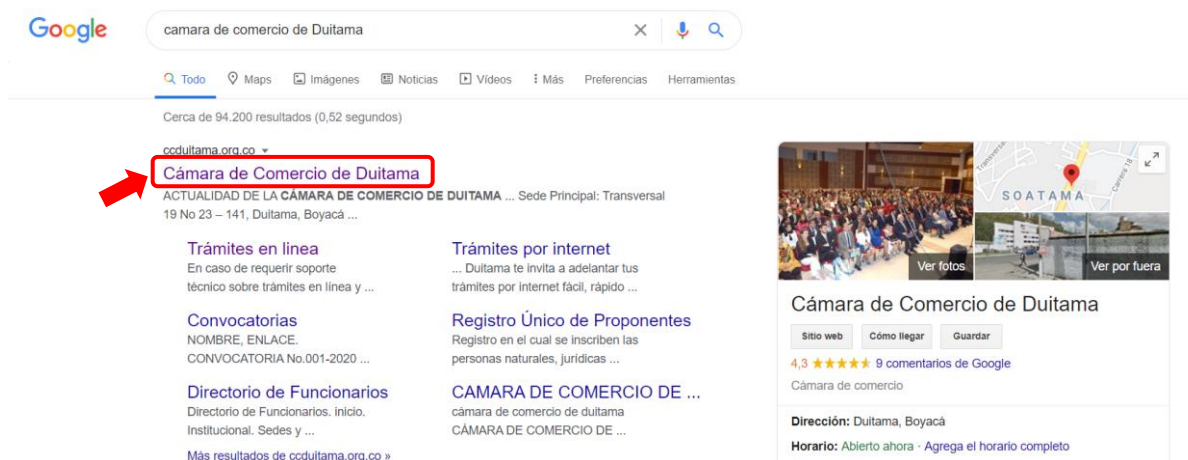


INSTRUCTIVO RENOVACIÓN VIRTUAL

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 y corresponsal bancario Bancolombia.

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



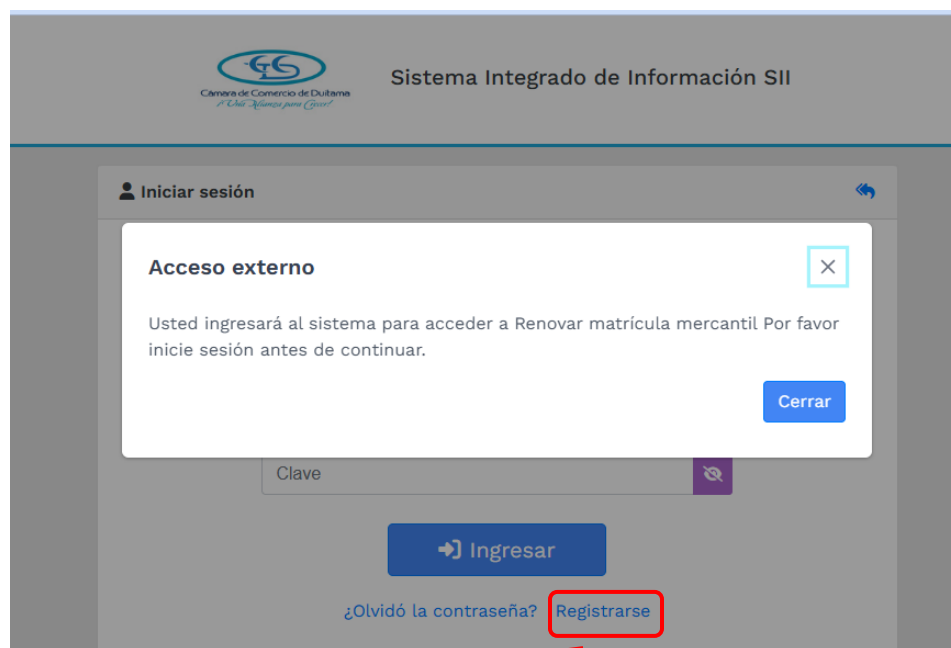
2. Diríjase a la opción de trámites en línea:



3. Seleccione la opción de 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:



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



Inicio sesión

Correo Electrónico / Usuario

Correo electrónico / Usuario

Identificación

Identificación

Clave

Clave

INGRESAR

[¿Olvidó la contraseña?](#) [Registrarse](#)

6. Una vez haya ingresado al sistema, seleccione la opción identificación o matrícula digite el número de matrícula, identificación o NIT y oprima el botón continuar



Renovación Matrícula Mercantil / ESADL

[Nuevo Trámite](#) [Recuperar Trámite](#)

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

Seleccione el tipo de consulta

Identificación

Matrícula

Identificación

Número de identificación

[Continuar](#)

7. A continuación, el sistema le muestra las matrículas a renovar y los datos básicos de cada una de ellas. El sistema le solicitará, digitar la información de nuevos activos, los cuales deben ser con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.

Nota: Para la renovación de las matrículas de los establecimientos de comercio, sucursales o agencias; la liquidación se calculará con base en el activo total reportado en la matrícula del propietario. Esta medida se implementa a partir de la entrada en vigencia del Decreto 045 del 2024. Finalmente oprima el botón Continuar:

✓

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

1 de 2

Año	Últimos activos	Descripción activos	Nuevo valor	Renovar
2026	\$ 4.000.000	Activos del comerciante	\$ 7,000,000	<input checked="" type="checkbox"/>

Cantidad de certificados

0

✓

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2 de 2

Año	Últimos activos	Descripción activos	Nuevo valor	Renovar
2026	\$ 4.000.000	Activos del propietario	\$ 7,000,000	<input checked="" type="checkbox"/>

8. El sistema le indicará, que la liquidación ha sido grabada y le asignará un numero de recuperación: **Ejemplo: ZVKCK0**. Verifique la liquidación realizada; si está de acuerdo con ella proceda a diligenciar los formularios.

NOTA: Con el número de recuperación (**Ejemplo: ZVKCK0**), usted puede retomar en cualquier momento su trámite:

Liquidación 954983	Recuperación ZVKCK0	Matrícula XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nombre XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Estado LIQUIDADA EN PROCESO	Trámite renovacionmatricula

1. DATOS GENERALES DEL TRÁMITE Y LIQUIDACIÓN

Servicio	Nombre	Matricula	Año	Cant	Base	Valor
01020201	RENOVACION DE PERSONA NATURAL Y SOCIEDAD PRINCIPAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	1	\$ 7.000.000	\$ 84.000
01020202	RENOVACION DE ESTABLELECIMIENTO CON PPAL EN JURISDICCION DE LA C.C.	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	1	\$ 7.000.000	\$ 48.400
01050136	FORMULARIOS PREIMPRESOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		1	\$ 0	\$ 8.500
						Valor Bruto \$ 140.900
						Valor IVA \$ 0
Fuente: API-SIICORE						Total \$ 140.900

9. Deberá diligenciar los formularios de cada una de las matrículas involucradas. Para hacerlo de clic sobre el ícono que está en la columna de la palabra **FORMULARIO** que aparece al frente de cada una de ellas:

2. DILIGENCIAMIENTO E IMPRESIÓN DE FORMULARIOS



A continuación 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.

Matrícula	Nombre	A/Final	A/Inicial	Estado	Formulario	PDF
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Pendiente		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Pendiente		

10. 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 color verde, son obligatorios**.

Al terminar, oprima el botón **ALMACENAR**. Si presenta alguna inconsistencia, el sistema le indicará en dónde.

CAMARA DE COMERCIO DE DUITAMA

Trámites registros públicos

☒ NOMBRES, RAZONES SOCIALES Y SIGLAS

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Otros nombres

Género

MASCULINO

FEMENINO

MASCULINO

SI ES PERSONA NATURAL INDIQUE:
- GENERO MASCULINO
- GENERO FEMENINO

UBICACION 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	País	Municipio
<input type="text"/>	COLOMBIA (169)	<input type="text"/>
Barrio	Teléfono No. 1	Teléfono No. 2
SELECCIONE ...	<input type="text"/>	Teléfono No. 2
Teléfono No. 3	Número de fax	Zona de ubicación
Teléfono No. 3	Número de fax	URBANA
Código Postal	Número predial	Correo electrónico
Código Postal	Número predial	<input type="text"/>

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (SUBRAYADOS EN VERDE) Y ACTUALICE SU INFORMACIÓN DE CONTACTO COMERCIAL

DILIGENCIE LA DIRECCIÓN TENIENDO EN CUENTA EL TABULADOR DE DIRECCIONES AL DAR CLIC EN MODIFICAR DIRECCIÓN

NOTIFICACION JUDICIAL

[Duplicar desde ubicación comercial](#)

Dirección de notificación	País	Municipio
<input type="text"/>	COLOMBIA (169)	1
Barrio	Teléfono No. 1	Teléfono No. 2
SELECCIONE ...	<input type="text"/>	Teléfono No. 2
Teléfono No. 3	Número de fax	Zona de ubicación
Teléfono No. 3	Número de fax	URBANA
Código Postal	Correo electrónico	
Código Postal	<input type="text"/>	

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (SUBRAYADOS EN ROJO) Y ACTUALICE SU INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA NOTIFICACIONES

DILIGENCIE LA DIRECCIÓN TENIENDO EN CUENTA EL TABULADOR DE

AUTORIZACIONES

Autoriza envío de mensajes al correo electrónico

Seleccione ...

Este campo es requerido.

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).

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

REALICE UNA DESCRIPCION RESUMIDA DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL QUE REALIZA

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Descripción de la actividad económica

ACTIVIDADES DE DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS

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

VERIFIQUE EL CODIGO DE SU ACTIVIDAD COMERCIAL

Código de actividad económica principal

J6201

Fecha de inicio de actividad principal

2017-09-05

¿Este CIU le generó los mayores ingresos?

☐

Código de actividad económica secundaria

G4741

Fecha de inicio de actividad secundaria

2019-02-01

¿Este CIU le generó los mayores ingresos?

☐

Otras actividades

S9511

¿Este CIU le generó los mayores ingresos?

☒

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

NO OLVIDE VERIFICAR LA FECHA DE INICIO DE SU ACTIVIDAD

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

DE ACUERDO A SUS ACTIVIDADES, INDIQUE, CUAL DE ESAS ACTIVIDADES LE GENERÓ LOS MAYORES INGRESOS ECONOMICOS.

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.

INDICADORES ADICIONALES

Tiene procesos de innovación?

NO

Empresa familiar

NO

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

ACTIVOS

Activo corriente

7,000,000

Activo no corriente

0

Activo total

7,000,000

PASIVOS Y PATRIMONIO

Pasivo corriente

0

Pasivo no corriente

0

Pasivo total

0

Patrimonio neto

7,000,000

Pasivo + Patrimonio

7,000,000

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

Nota: Si tiene la información financiera completa, por favor diligénciela en su totalidad.

DE ACUERDO AL VALOR DE SUS INGRESOS TOTALES DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos de la actividad ordinaria ?

12,000,000

Otros ingresos ?

0

Costo de ventas ?

0

Gastos operacionales ?

0

Otros gastos ?

0

Gastos por impuestos ?

0

Utilidad o pérdida operacional ?

0

Resultado del ejercicio ?

0

PERSONAL

Personal ocupado

Personal ocupado ✓

DE ACUERDO AL NÚMERO DE EMPLEADOS, DILIGENCIE EL CAMPO OBLIGATORIO

Participación

Cantidad de mujeres vinculadas

0 ✓

DE ACUERDO CON EL NUMERO DE EMPLEADOS CON EL QUE USTED CUENTA, DILIGENCIE EL NUMERO DE MUJERES VINCULADAS LABORALMENTE

MARCO NORMATIVO

Grupo NIIF ?

GRUPO III - MICROEMPRESAS ✓

SELECCIONE EL GRUPO NIIF, SEGÚN LOS INGRESOS DE SU EMPRESA

LEY 1780 de 2016

Cumpló?

NO

Declaro bajo la gravedad de juramento que cumpla con los requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016 para acceder a los beneficios del artículo 3

Mantengo?

NO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que mantengo el cumplimiento de los requisitos establecidos en el numeral 2.2.2.415.2 del decreto reglamentario de la Ley 1780 de 2016 para acceder a los beneficios del artículo 3

ANEXO DE REPORTE DE INFORMACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL ÉTNICO

¿Se reconoce que pertenece a un grupo étnico?

NO ✓

Autoriza el uso de información

Seleccione ...

Indique el grupo étnico al que pertenece

Seleccione ...

Indique el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece

Indique el nombre de la comunidad indígena a la qu

Cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos?

NO ✓

Cual es la cantidad de empleados pertenecientes a grupos étnicos?

ROM/GITANOS (cantidad)

0

Raizal (cantidad)

0

Palenqueros (cantidad)

0

Negros (cantidad)

0

Afrodescendiente (cantidad)

0

Indígenas (cantidad)


0

Cual (En caso de Indígenas)?



Cual (En caso de Indígenas)

DE ACUERDO CON EL NUMERO DE EMPLEADOS CON EL QUE USTED CUENTA, DILIGENCIE EL NUMERO DE MUJERES VINCULADAS LABORALMENTE

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

 Políticas de privacidad




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 la Información](#), no sin antes recordarle que la información diligenciada en estos formularios, se hace en cumplimiento de lo establecido por las normas vigentes del trámite de Renovación de matrícula 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

 Regresar  Almacenar

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

2. DILIGENCIAMIENTO E IMPRESIÓN DE FORMULARIOS




A continuación 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.

Matrícula	Nombre	A/Final	A/Inicial	Estado	Formulario	PDF
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Grabado		
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Pendiente		

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

2. DILIGENCIAMIENTO E IMPRESIÓN DE FORMULARIOS

A continuación 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.

Matrícula	Nombre	A/Final	A/Inicial	Estado	Formulario	PDF
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Grabado		
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Pendiente		

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

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

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

FORMULARIO DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Liquidación 955077	Recuperación XXXXXXXXXXXXXX	Matrícula XXXXXX
Nombre XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Estado LIQUIDADA EN PROCESO	Trámite renovacionmatricula

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Número de matrícula o inscripción

XXXXXXXXXXXXXX

NOMBRES, RAZONES SOCIALES Y SIGLAS

Nombre

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

UBICACION 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 www.vvvvvvvvvvvv	País COLOMBIA (169)	Municipio 15753 - SOATA (BOYACA)
Barrio Selección	Teléfono No. 1 Teléfono No. 1	Teléfono No. 2 Teléfono No. 2
Teléfono No. 3 Teléfono No. 3	Número de fax Número de fax	Número predial Número predial
Correo electrónico Correo electrónico		

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Descripción de la actividad económica

INTERNET- COMERCIO AL POR MENOR DE PAPELERÍA

Por favor describa en forma resumida la actividad que se realiza en el establecimiento, sucursal o agencia. Utilice máximo 500 caracteres

Código de actividad económica principal

J6190

OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES

Código de actividad económica secundaria

G4761

COMERCIO AL POR MENOR DE LIBROS, PERIODICOS, MATERIALES Y ARTICULOS DE PAPELERIA Y ESCRITORIO, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

Otras actividades

G4719

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (SUBRAYADOS EN ROJO) Y ACTUALICE SU INFORMACION DE CONTACTO COMERCIAL

DILIGENCIE LA DIRECCIÓN TENIENDO EN CUENTA EL TABULADOR DE DIRECCIONES AL DAR CLIC EN MODIFICAR DIRECCIÓN

REALICE UNA DESCRIPCION RESUMIDA DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL QUE REALIZA

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

INFORMACION FINANCIERA AÑO 2026

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

Valor comercial o activos vinculados al establecimiento

7,000,000

Personal ocupado

1

INFORMACION DEL LOCAL

SELECCIONE UNA DE LAS OPCIONES DE ACUERDO A SU CONDICIÓN

Tipo de local

NO PROPIO - ARRENDADO

Políticas de privacidad

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 la Información](#), no sin antes recordarle que la información diligenciada en estos formularios, se hace en cumplimiento de lo establecido por las normas vigentes del trámite de Renovación de matrícula 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

Regresar

Almacenar

INFORMACION FINANCIERA AÑO 2026

Valor comercial o activos vinculados al establecimiento

7,000,000

Personal ocupado

1

INFORMACION DEL LOCAL

Tipo de local

NO PROPIO - ARRENDADO

NOTA: Si al dar clic en **ALMACENAR** 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 IMPRESIÓN DE FORMULARIOS

1

A continuación 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.

Matrícula	Nombre	A/Final	A/Inicial	Estado	Formulario	PDF
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Grabado		
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	2026	2026	Grabado		

15. Una vez grabados los formularios de clic en **FIRMA ELECTRÓNICA**:

4. OPCIONES DISPONIBLES



Firma Electrónica



Modificar Liquidación



Abandonar Trámite

16. Si desea verificar los formularios, de clic en el ojito. Finalmente, de clic en firmar:



KYDUDD - Proceso de firmado electrónico (renovacionmatricula)



El firmado electrónico será realizado por con número de identificación . Una vez indique firmar el trámite, **ACEPTA** que está de acuerdo y conoce el contenido de los formularios, las solicitudes y los documentos que se anexan al trámite. Una vez firmado el trámite, el sobre digital le llegará al correo .

Los soportes que hacen parte del sobre digital serán los siguientes:

FORMULARIO DE RENOVACION DE PERSONA NATURAL- EXPEDIENTE #



FORMULARIO DE RENOVACION DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO- EXPEDIENTE


#



Firmar

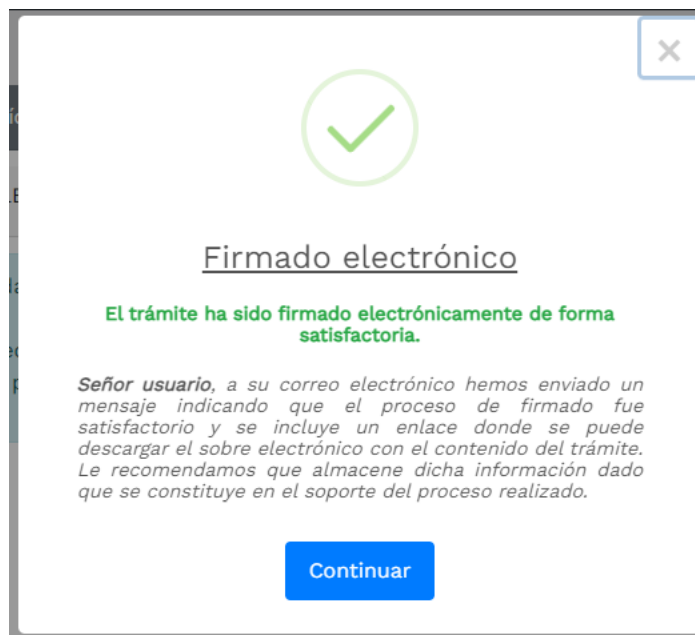
Cerrar

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



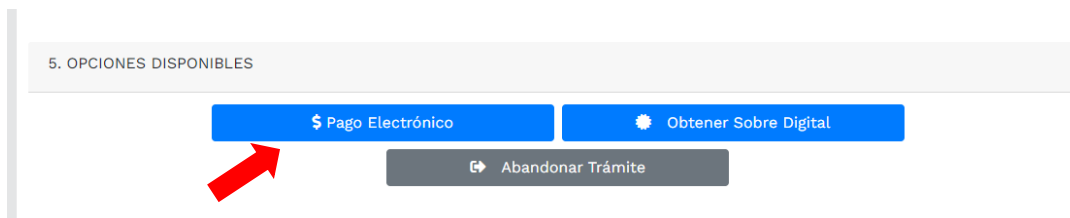
A modal dialog box with a light gray border. At the top center is a blue circular icon containing a white lowercase 'i'. Below the icon, the text 'Firmado electrónico' is displayed in a bold, dark gray font. Underneath, a question is posed: '¿Está de acuerdo y ACEPTA continuar con el firmado electrónico?'. At the bottom, there are two rectangular buttons: a blue one on the left labeled 'Si' and a red one on the right labeled 'No'.

18. El sistema le muestra la información de firmado electrónico de manera satisfactoria. Al correo electrónico le debe llegar un enlace para que pueda descargar los formularios de renovación. De clic en continuar.



A modal dialog box with a light gray border and a close button (X) in the top right corner. At the top center is a green circular icon containing a white checkmark. Below the icon, the text 'Firmado electrónico' is displayed in a bold, dark gray font. Underneath, a green message states: 'El trámite ha sido firmado electrónicamente de forma satisfactoria.' Below this, a paragraph of text in italics reads: 'Señor usuario, 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.' At the bottom center is a blue rectangular button labeled 'Continuar'.

19. Ahora de clic en el botón de PAGO ELETRÓNICO

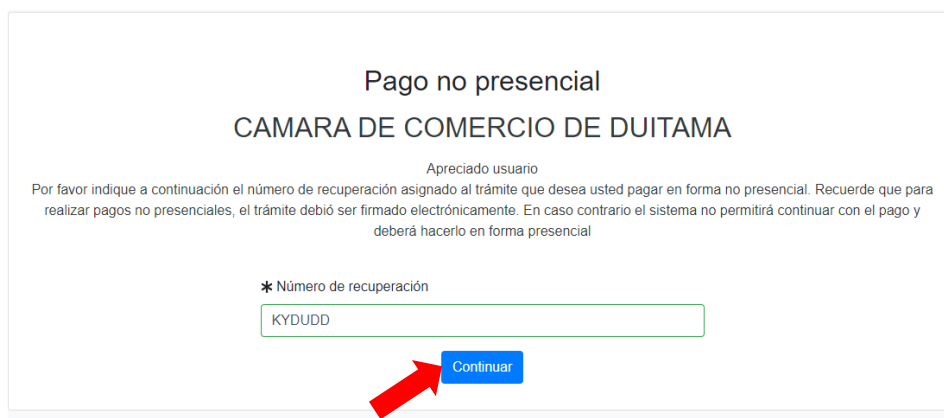


5. OPCIONES DISPONIBLES

\$ Pago Electrónico Obtener Sobre Digital

Abandonar Trámite

20. 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

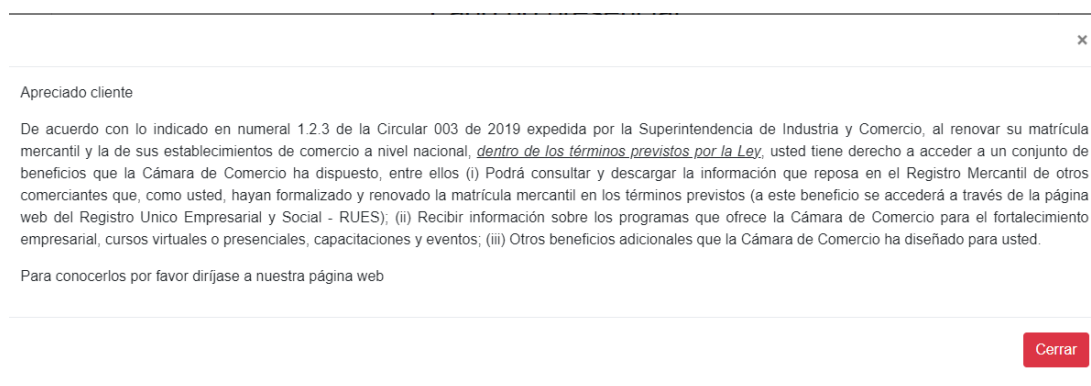
Por favor indique a continuación el número de recuperación asignado al trámite que desea usted pagar en forma no presencial. Recuerde que para realizar pagos no presenciales, el trámite debió ser firmado electrónicamente. En caso contrario el sistema no permitirá continuar con el pago y deberá hacerlo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

* Número de recuperación

KYDUDD

Continuar

21. A continuación, se informa sobre los beneficios a que tiene derecho por realizar la renovación del registro mercantil. De clic en cerrar



Apreciado cliente

De acuerdo con lo indicado en numeral 1.2.3 de la Circular 003 de 2019 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, al renovar su matrícula mercantil y la de sus establecimientos de comercio a nivel nacional, dentro de los términos previstos por la Ley, usted tiene derecho a acceder a un conjunto de beneficios que la Cámara de Comercio ha dispuesto, entre ellos (i) Podrá consultar y descargar la información que reposa en el Registro Mercantil de otros comerciantes que, como usted, hayan formalizado y renovado la matrícula mercantil en los términos previstos (a este beneficio se accederá a través de la página web del Registro Único Empresarial y Social - RUES); (ii) Recibir información sobre los programas que ofrece la Cámara de Comercio para el fortalecimiento empresarial, cursos virtuales o presenciales, capacitaciones y eventos; (iii) Otros beneficios adicionales que la Cámara de Comercio ha diseñado para usted.

Para conocerlos por favor diríjase a nuestra página web

Cerrar

22. El sistema le informará el número de liquidación, tipo de trámite y valor de la liquidación.

Liquidación Nro.: 700300
 Tipo de trámite: renovacionmatricula
Valor de la liquidación: \$ \$140.900

01020201	RENOVACION PERSONA NATURAL Y SOCIEDAD PRINCIPAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
01020202	RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO-PPAL. JURISD.	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
01050136	FORMULARIOS PREIMPRESOS			

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

KYDUDD

23. 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: Persona natural
 * Tipo identificación: Cédula de ciudadanía (1)
 * Identificación del cliente: [Redacted]
 En caso de NITS incluya el dígito de verificación

En caso de personas jurídicas indique la razón social

Razón social: [Redacted]

Datos de ubicación comercial

* Dirección: [Redacted] * Municipio: [Redacted] * Código postal: [Redacted]

Datos para contacto no [Redacted]

Teléfono fijo: [Redacted] Nro. Celular: 3142267928 * Pais: Colombia * Lenguaje: Español

Indique su correo electrón [Redacted]

* Correo electrónico: labradorjaison@gmail.com * Confirmación correo electrónico: [Redacted]

Información de tipo tributario y fiscal


* Código régimen: No responsable de IVA * Responsabilidad fiscal: No responsable Código impuesto: Seleccione Nombre impuesto: [Redacted]

Responsable tributario

[Redacted]

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

Pagar con Sistema TuCompra



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.

Si usted lo desea imprima el volante de pago en bancos y diríjase a cualquiera de las entidades financieras o corresponsales bancarios con los que tenemos convenio de recaudo, como son: Banco Davivienda, Bancolombia, Puntos Baloto, Puntos de recaudo PUNTORED.

Volante pago en bancos y corresponsales bancarios

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

Pago en cualquiera de nuestras oficinas

Regresar al trámite

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://x.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, anexando copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores, vigente.** 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 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, anexando copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores, vigente.
 4. Relación de socios con edad igual o inferior a 35 años – Persona Jurídica. (Socios menores tener mitad más 1 de las acciones).
 5. Copia de la cedula de los socios con edad igual o inferior a 35 años.