

TRÁMITES VIRTUALES SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN – SII

"CANCELACIÓN – MATRÍCULA MERCANTIL"

1. Ingresa al portal virtual <u>SII.CONFECAMARAS.CO</u> y ubica el logo de la CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGO.

Sistema Integrado de Información SII3		٥	
	Õ		
	Confecámaras Red de Câmaras de Cornercio		
Acce	so al Sistema Integrado de Info	ormación	
Buscar cámara de comercio	. ×		
C Léanna la Guarcia de Frances	Entres de Comercio de Buga	CA MA RA DE COLLERCO DE SEVILLA ARENISUREIRO Genero de Comercio del Hullo	
	CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES		
	Corput St Coresco DE WALEDURAR Weak weat all strate		
	Cámara de		C

2. Inicia sesión en el portal con los datos del usuario previamente registrado y verificado. <u>(Véase quía de registro y verificación de usuarios)</u>

Sistema Integrado de Información SII3	
Accaso al Sistema Integrado de Información	
CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGO	
Correo Electrónico / Usuario (*)	
prueba@camaracartago.org	
Identificación (*) 🥑	
1111222555	
Clave (*)	
¿Olvidó la contraseña?	
Ingresar	
Si aún no está inscrito (registrado), por favor oprima el botón 'REGISTRARSE' para realizar su solicitud de registro.	
Registrarse	
Dado que accederá a la información contenida en los registros que administra nuestra organización, se have encesario tener la información básica de la pesona que entalía las consultas, y/o que tentra asinchues, por este motivo en encesario que rasiles ruegistos. Así mismo podrenos brindaru una experienta insi personalizada.	2

- Una vez iniciada la sesión en el portal SII, utiliza el MÓDULO DE BÚSQUEDA para consultar e identificar el expediente de <u>Matrícula Mercantil</u> o la <u>Inscripción de</u> <u>la Entidad sin Ánimo de Lucro</u>, sobre la cual se requiere radicar la petición de mutación o actualización de datos.
 - Utilice los parámetros de búsqueda a su alcance, tales como: Matrícula, Proponente, Nombre, Palabras Clave e Identificación/NIT.



 Se recomienda utilizar los parámetros (Palabra Clave o Identificación/NIT) para una consulta más efectiva.

CIMARA DE COMBERCO DE CARTAGO		CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO			*	(PG
CONSULTAS Y TRANSACCIONES	<	Información diaria					
		0 Matriculados 0 Renova	dos 0 Solicitudes de Registro		0 Inscripciones R Mercantil	egistro	~~
		0 Inscripciones Registro 0 Inscripc Esadl	iones Proponentes				
		Q Búsqueda		ខ	Mis trámites	0 (0 0
		A continuación podrá consultar una matricula o proponente a "Acciones" podrá iniciar consultas, renovaciones, inscripcione otros servicios en los que requiera de la selección de un expedi	partir de los criterios indicados. Posteriormente desde el botón s, cancelaciones, adquirir servicios, actualizaciones de datos u ente matriculado o proponente.	LBB2D5 - ren F	ovacionmatricula o	2021-11-10	٩
		Matrícula	Proponente	MMEBUL - m	utacionregmer		
		Matrícula	Proponente	Firmado electro	nicamente	2021-11-10	Q
		Nombre	Palabras	MOGL8M - n	utacionregmer		
		Nombre	Palabras	Validada		2021-11-10	
		Identificación / NIT		LLYEZO - mu	acionregmer		
		11122200031		Salvada		2021-11-09	۹.
			🛧 Limpiar 🔍 Continuar	NLHHIW - ac	tualizacionproponente		
				Reingresado		2021-10-22	Q

 4. Ya identificado el expediente requerido, procede a seleccionar el botón de Acciones

 > Operaciones Mercantil/ESADL > Solicitud de cancelación del Registro Mercantil.

	CÁMARA DE DOMERCIO DE CARTAGO	c	amara de co	OMERCIC) de cartag	60								۶		PG
Buscar		×	1													
CONSULTAS Y 1	TRANSACCIONES <		T Criterios del	filtro												•
			Identificación:	111222000	031											
																_
			Q Consulta de	e expedien	tes									« « .	Atrás 1 Sigu	iente >
														Buscar:		- 1
			Accione 11	Matrina	Proponente	Identificación		Nombre	Razón Social	Municipio	Fecha ¹¹ matricula	Fecha renovación	Último Año Renovación	Estado Datos	Estado ¹¹ Matricula	Esta Propor
				96802		11122200031	PÉREZ PEPITO Organización Categoría: Dirección: Cl	D 11 PERSONA L 14 NRO 1	1 NATURAL D-83	1 CARTAGO	1 20190812	1 20210316	2021	t REVISADO	: MA	
C ×	AMARA DE COME	ERC 0	IO DE CAR	Accion C C C O	nes del exp onsultas Mer peraciones N Ren	rcantil/ESADL /lercantil/ESADL /lercantil/ESAD	802)L	0	Soli	citar certificad	05	×				
								•				•				
	Q. Consulta de exp	oedie	entes		Radicar di	ocumentos sin co	osto	Ð	Inscripci	ones de docur	nentos	Ø				
					Actualizació	in de datos (mut	ación)	0	Regist	ro de Libros Fi	sicos	V				
	Acciones Matri	icula	Proponer		Registro	Libros electronic	05	0	Solicitud de canc	elación del Reg	gistro Mercan	til 📀	11 Últin Rend	no Año	Estado Datos	1. Estado Matricul
	î (@) 96	5802	1		Inclusion Dcto	s en Libro Elect.	de Actas	0	Construction	ud de cancelac egistro Mercar	ción del ntil	0	1 2	1	REVISADO	MA
				Inc	clusion Dctos e	n Libro Elect. de	Accionistas	0								
				O 0	peraciones P	roponentes										

5. Selecciona el motivo de cancelación de la matrícula mercantil y posteriormente procede a dar una descripción amplia del motivo electo. Posteriormente dirígete al botón **CONTINUAR**.



CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO	ح الا
Solicitud de Cancelación - seleccionar matrícula	
Lo invitamos a ponerse en contacto con nuestros asesores al número 57-2-2179912 Ext 123 y 124 o al correo elect Matrícula Mercantil. Si está seguro de continuar con la solicitud de cancelación, digite la información que se solicita	rónico registro@camaracartago.org con el ánimo de que lo podamos orientar antes de proceder con la cancelación de a continuación.
Por favor digite el número de matrícula mercantil para el cual desea realizar la solicitud de cancelación. Tenga en cue	nta que la solicitud de cancelación solo es permitida para las personas naturales y los establecimientos de comercio.
Matrícula (*)	Motivo de la cancelación (*) 😧
96802	Voluntaria
Observa	ciones (*) 😧
	♥ Continuar
Si inició previamente un trámite de solicitud de cancelación y desea retomario, indique a continuación el número de	recuperación.
Número d	e recuperación
NÚMERO D	RECUPERACIÓN
▲ Limplar	Continuar

6. Corrobora los datos cargados al portal y observa la liquidación del valor que deberá ser pagado a través de la pasarela virtual de pagos; posteriormente selecciona la opción FIRMA ELECTRÓNICO.

CAMARA DE CON	Mercio de Cart	IAGO						*	PG
Apreciado usuario,	usted podrá recuper	ar su trámite en cualquier mome	nto citando el siguiente núme	ero de recuperación: LZR3D	N				
🛱 Datos del trámi	ite								
Apreciado usuario CONTINUAR.	o, por favor valide la	información de la matrícula merc	antil seleccionada, verifique el	l motivo y la observación d	e la cancelación. En e	caso de estar de acuerdo	o con el costo de la	transacción, oprim	a el botón
Nro. Recuperación			Liquidación			Estado			
LZR3DN			533871			Validada			
Matrícula base:	strícula base: Mombre base: M			Motivo cancelación:					
						VOLUNTARIA			~
	Ob	servaciones a la cancelación							
	TE	ERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECC	NOMICA						
LIQUIDACIÓN A continuación s	e despliega la liquidad	ión de los servicios solicitados.							
Servicio	Nombre				Expediente	Cantidad	Vr. Uni	Vr. Parcial	
01031509	CANCELACION D	E MATRICULA (NO AUTOMATICO)			96802	1	0	\$12,300	
							Total	\$12,300	
🛱 Anexos a la soli	icitud de cancelació	n							

7. Acepta los términos del firmado electrónico y confirma el correo del usuario firmante.

Civara de Divisera de Cartago	CAMARA DE COM	🖋 Proceso de firmado electrónico		:: ×		r	PG
Buscar CONSULTAS Y TRANSACCIONES	X	2 MUTACIONREGI	MER N° YGEZPP				_
	Datos generales	SOLICITUD MUTACIC	IN DE ACTIVIDAD				
	Nro. Recuperación YGEZPP	Confirme a continuación los datos de la persona	que firmará el trámite.		Estado Salvada		
	LIQUIDACIÓN	Número de identificación	Correo electrónico				
	A continuación se	Primer apellido Primer nombre	Segundo apellido				
	Servicio				Vr. Uni	Vr. Parcial	
	01031571	Celular			\$0	\$12,300	
					Valor bruto	\$12,300	
		Direcc	ión		lva	\$0	
		🖋 Estoy de ac	uerdo y acepto		Total	\$12,300	



Câmaa qe caesicabe caesicabe	CAMARA DE COME	Por favor confirme el correo electrónico. Le solicitamos la confirmación pues	×		PG
Buscar	Mutación (Confirms Datos generales o Nro. Recuperación YGEZPP	debenos asegurarnos que el correc asociado con el usuario y al que llegarán los soportes es el correcto.		51- 201203	
	LIQUIDACIÓN				

8. A continuación, indica la contraseña segura del usuario y posteriormente selecciona la opción **FIRMAR.** Automáticamente se confirmará el proceso exitoso del firmado electrónico.

Cimata de Objetico de Cartado	CAMARA DE COM	🕈 Proceso de firmado electrónico	51 × 12	≯ PG
Buscar	×	MUTACIONREGMER N° YGEZPP		
CONSULTAS Y TRANSACCIONES	Mutación (Confirm	A través de esta pantalla usted puede confirmar el firmado electrónico del trámite realizando.	e que está	_
	Nro. Recuperación YGEZPP LIQUIDACIÓN	Forma de firmado Firmante CLAVE Exige verificado Tipo de trámite	Estado Salvada	
	A continuación se Servicio	si mutadonegmer Nombre Identificación Email Celular	Vc. Uni	Vs. Parcial
	01031571	Para poder firmar electrónicamente el trámite, se requiere que usted indique su o segura. Este dato nos permiten tener la centeza que usted si es la persona autori realizar este proceso.	so vontraseña zada para Ne Total	512,300 512,300 50 512,300
	Z Datos modificad	Con este proceso de firmado untel ACEPTA que está de acuerdo y conoce el con los formularios, las solicitudes y los documentos que se anexan al trámite.	itenido de	
	Campo modificado Dirección comercial	Contrasena segura C	CL25 NRO. 10-1	Buscan
Cistan are consistent are consistent are	CAMARA DE COM	Proceso de firmado electrónico	E ×	≯ PG
Buscar CONSULTAS Y TRANSACCIONES	X III Mutación (Confirm	\bigotimes		_
	Datos generales Nro. Recuperación MGEZPP LIQUIDACIÓN	El trámite ha sido firmado electrónicamente de forma satisfactoria. Señor usuario, a su correo electrónico hemos enviado un mensoje indicando que el firmado los astisfactorio y se incluye un enloce donde se puede decargar el sobre eles el contenido del trámito. Le recomendamos que almacene dicha información do constituye en el soporte del proceso realizado.	l proceso de ctrónico con ado que se	
	A continuación se	Por favor cierre esta ventana para continuar con el proceso de pago.		
	Servicio 01031571		Cerrar Vr. Uni 50 Valor bruto	Vr. Parcial \$12,300 \$12,300
			Iva	50

9. Una vez efectuado el proceso de firmado electrónico, se habilitará el módulo para efectuar el PAGO NO PRESENCIAL de la transacción, selecciona la opción \$ RECIBIR PAGO.

A continuación :	e despriega la liquidación de los servicios solicitados.					
ervicio	Nombre		Expediente	Cantidad	Vr. Uni	Vr. Parcial
1031509	CANCELACION DE MATRICULA (NO AUTOMATICO)		96802	1	0	\$12,300
					Valor bruto	\$12,300
					Iva	\$0
					Total	\$12,300
nexos a la so portes	icitud de cancelación					
nexos a la sol oportes Apreciado usua sor el propietar	icitud de cancelación rio, a continuación anexe los soportes documentales p o del establecimiento de comercio. Los documentos a	ara continuar con el trámite. Recuerde que la solici anexar deben estar en formato PDF y tener un tan	tud de cancelación debe s año máximo de 4MB.	er presentada directam	ente por la Persona Natura	al actuando en nombre propi



 Diligencia los datos del CLIENTE / PAGADOR, los cuales serán el insumo para elaborar la factura electrónica que será enviada al correo electrónico del usuario.

<td< th=""><th>****</th><th>DATOS DEL CLIE</th><th>NTE / PAGADO</th><th>R ****</th><th></th></td<>	****	DATOS DEL CLIE	NTE / PAGADO	R ****	
Persona natural Cédula de ciudadania (1) I11222004 En caso de personas naturales indíque apelidos y nomple En caso de personas naturales indíque apelidos y nomple Primer apolia Segundo apelido Primer nombre PREZ PEPTO Segundo nombre Datos de ubicación comercial Konco de ubicación comercial Código postal CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (NAL) Otos de ubicación para notificación Duplique dede datos comerciales Código postal K Dirección * Município Código postal CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (NAL) Datos de ubicación para notificación Duplique dede datos comerciales Código postal CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (NAL) Datos para contracto no presencial * Lenguaje CartaGo (NAL) Datos para contracto no presencial * Lenguaje Correo electrónico * Confirmación correo electrónico Indique su correo electrónico y confirmelo * puebas@gmail.com * Responsabilidad fiscal Kódigo régimento Nombre impuesto No responsabilidad fixal Koresponsabilidad fixal Código impuesto	★ Tipo de cliente	* Tipo identificación		* Identifica	ación d e contra
	Persona natural	Cédula de ciudadanía	(1) 🗸	11122200	004
En caso de personas naturales indíque apellidos y nomero: Primer apellió Segundo apellido PÉREZ ENTO Datos de ubicación comercial EPTO ¢ Orección * Municipio Código postal C1 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) Antos de ubicación para notificación Duplique desde datos comercials ¢ Dirección * Municipio Código postal C1 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) Datos para contacto no presencial * Lenguaje Teléfono fijo Nro. Celular * Pais Verence electrónico * Confirmación corres electrónico Indique su correo electrónico y confirmelo * Confirmación corres electrónico Indique su correo electrónico y confirmelo * Confirmación corres electrónico Indique su correo electrónico y confirmelo * Confirmación corres electrónico Indique su correo electrónico y confirmelo * Confirmación corres electrónico No responsabili de IVA * Responsabili de focal Código inpuesto Nombre impuesto				En caso de Ní	TS incluya el dígito de verificación
Primer apellin Segundo apellido Primer nombri Segundo nombre PÉREZ Datos de ubicación comercial Latos de ubicación comercial Município Código postal C1 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) Intos de ubicación para notificación Nunicípio Código postal CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) Datos gara contacto no presencial Codigo postal CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) Datos para contacto no presencial No. Celular * Pais Lenguaje 220011445 Colombia Indique su correo electrónico * Confirmación correo electrónico Indique su correo electrónico gradultado Indique su correo electrónico gradultado Indique su correo electrónico Indique su correo electrónico Indique su correo electrónico gradultado Indique su correo electrónico Indique su correo electrónico y confirmelo Kodigo régimen * Responsabilidad fiscal No responsabile de IVA <td< td=""><td></td><td>En caso de personas naturale:</td><td>s indique apellidos y nomb</td><td></td><td></td></td<>		En caso de personas naturale:	s indique apellidos y nomb		
PÉREZ PEPITO Datos de ubicación comercial KDirección * Municipio Cddigo postal CL12 NRO. 22-33 CL0 Atos de ubicación para notificación Deforección * Dirección CATRAGO (VAL) * Dirección * Confinación Duplique desde datos comerciales * Dirección CL 12 NRO. 22-33 CL 12 NRO. 22-33 CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) Datos para contacto no presencial Teléfono fijo No. Celular Datos para contacto no presencial Indique su corneo electrónico y confirmelo * Confirmación de topo tributario y fiscal Indique su corneo electrónico y confirmelo * Confirmación de topo tributario y fiscal Información de topo tributario y fiscal Kódigo régimen * Responsabilidad fiscal Código inpuesto Nombre impuesto No responsabile de IVA No responsabile de IVA	Primer apellin Segund	do apellido	Primer nombre		Segundo nombre
Datos de ubicación comercial Currección Cut 12 NRO. 22-33 Cut 12	PÉREZ		PEPITO		
		Datos de ubica	ción comercial		
CL 12 NRO. 22-33 CL ATTAGO (VAL) CL 12 NRO. 22-33 CL 12 N	* Dirección		* Municipio		Código postal
Ator de ubicación para notificación Duplique deste datos comerciales Minicipio Código postal Catta NRO. 22-33 Datos para contato no presencial Teléfono fijo Nro. Celular * Pais * Lenguaje Zolontado Colombia * Español Indique su correo electrónico y confirmelo Minicipio Colombia Conso electrónico * Confirmación correo electific prueba@gmail.com Indique su correo electrónico y fiscal Información de tipo tributario y fiscal Kódigo régimen * Responsabilidad fiscal Código impuesto Nombre impuesto No responsabile v Seleccione v	CL 12 NRO. 22-33		CARTAGO (VAL)	~	
RU Vreccion # Municipio Codago postal CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL)	atos o	de ubicación para notificaciór	Duplique desde datos co	merciales	
CL 12 NRO. 22-33 CARTAGO (VAL) CL 12 NRO. 22-33 Datos para contacto no presencial Teléfono fijo Nro. Celular * Pais Español Español Combia Español Esp	* Dirección		* Municipio		Codigo postal
Datos para contacto no presencial Teléfono fijo Nro. Celular * Pais * Lenguaje 220011445 Colombia Español * Indique su coreo electrónico * Confirmación coreo electrónico y confirmelo k Correo electrónico * Confirmación coreo electrónico y confirmelo Información de tipo tributario y fiscal Información de tipo tributario y fiscal K Código régimen * Responsabilidad fiscal Código impuesto No responsabile et IVA No responsabile et IVA Vortes	CL 12 NRO. 22-33		CARTAGO (VAL)	~	
Teléfono fijo Nro. Celular * Pais * Lenguaje 2220011445 Colombia Español v Indique su coreo electrónico y confirmelo * Correo electrónico * Confirmación coreo electrónico y confirmelo * Correo electrónico * Confirmación correo electrónico y confirmelo * Correo electrónico * Confirmación correo electrónico y confirmelo * Confirmación de tipo tributario y fiscal * Código régimen * Responsabilidad fiscal Código impuesto No responsabile v Seleccione v		Datos para conta	cto no presencial		
3220011445 Colombia Español k Correo electrónico Midique su correo electrónico y confirmelo prueba@gmail.com prueba@gmail.com	Teléfono fijo Nro. Ce	elular	* Pais		★ Lenguaje
	32200	011445	Colombia	~	Español 🗸
K Correo electrónico prueba@gmail.com Información de tipo tributario y fascal K Código régimen * Responsabilidad fasal Código impuesto No responsabile Seleccione V		Indique su correo ele	ctrónico y confirmelo		
prueba@gmail.com prueba@gmail.com Información de tipo tributario y fascal k Código régimen * Responsabilidad fasal Código impuesto Nombre impuesto No responsabile e Seleccione v	* Correo electrónico		* Confirmación correo e	elect ni	
Información de tipo tributario y fiscal ¢Código régimen ¥ Responsabilidad fiscal Código impuesto No responsabile V Seleccione V	prueba@gmail.com		prueba@gmail.com	P	
K Código régimen * Responsabilidad fiscal Código impuesto Nombre impuesto No responsable de IVA No responsable Seleccione V		Información de tip	o tributario y fiscal		
No responsable de IVA V No responsable V Seleccione V	* Código régimen * Resp	onsabilidad fiscal	Código impuesto		Nombre impuesto
	No responsable de IVA 💙 🛛 No re	esponsable 🗸 🗸	Seleccione	~	

 Posteriormente selecciona el módulo PAGAR CON SISTEMA TU COMPRA, mediante el cual podrá utilizar la pasarela de pagos PSE – PAGO SEGURO EN LÍNEA o pagar a través de TARJETA DE CRÉDITO.



12. Diligencia la totalidad de datos del titular de la CUENTA BANCARIA o la TARJETA DE CRÉDITO, con el fin de llevar a cabo el pago de manera exitosa.

tcpay Million	Seleccione Idioma
Resumen de la compra Consecutivo Comercio: 1000000533160 Descripción: mutacione gener Valor a pagar: \$11.400,00 COP	Seleccione medio de pago Tarjetas de Credito Cuenta Bancaria
Documento de CC	Cancelar
Teléfond:(2) 2179912	opyright © Tc Pay un producto de Tu Compra S.A

13. Una vez finalizado el proceso de pago, el portal del SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN validará la información y procederá automáticamente a inscribir la modificación de los datos, conforme a la solicitud presentada por el usuario.

ACLARACIÓN ESPECIAL: Tenga en cuenta que, una vez radicada la petición, la Cámara de Comercio de Cartago efectuará la revisión y control de la misma durante un término de dos (02) días hábiles. Finalmente, si la petición es procedente, se inscribirá el ACTO de CANCELACIÓN DE LA MATRÍCULA, no obstante, si no procede, se emitirá una devolución condicional, la cual será comunicada vía correo electrónico y SMS a los datos dispuestos en el expediente objeto de la petición.

Por otra parte, si la PERSONA tiene establecimientos de comercio registrados a su nombre, deberá efectuar el mismo proceso de solicitud de cancelación para las matrículas restantes.

