



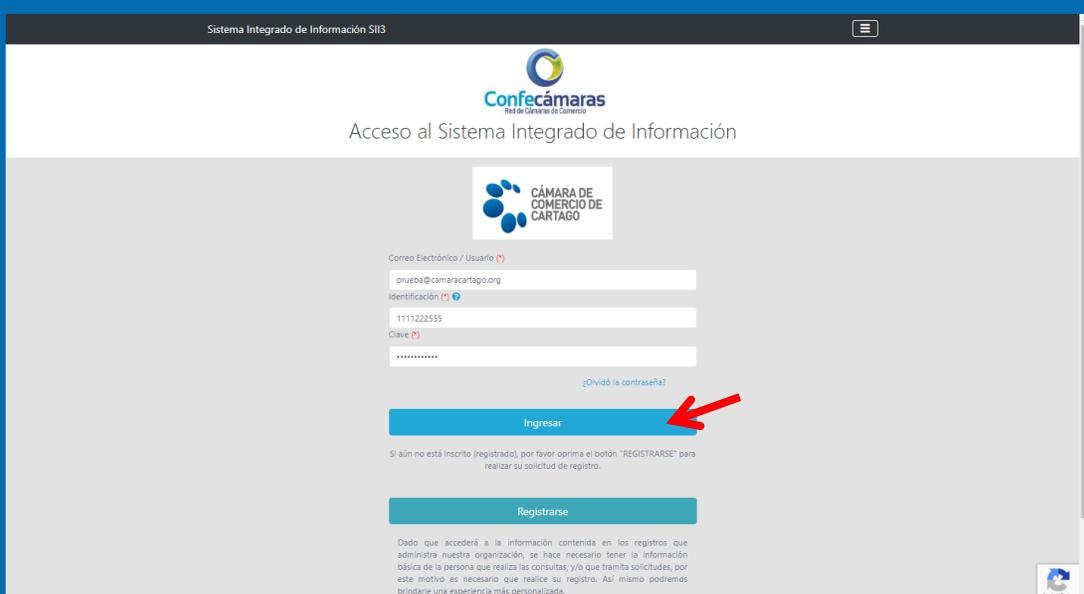
TRÁMITES VIRTUALES SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN – SII

“MATRÍCULA MERCANTIL PERSONA NATURAL Y ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO”

1. Ingresa al portal virtual SII.CONFECAMARAS.CO y ubica el logo de la **CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGO**.



2. Inicia sesión en el portal con los datos del usuario previamente registrado y verificado. [\(Véase guía de registro y verificación de usuarios\)](#).



3. Despliega el módulo de **CONSULTAS Y TRANSACCIONES > TRÁMITES REGISTROS PÚBLICOS** y selecciona la opción **MATRÍCULA PERSONA NATURAL y/o ESTABLECIMIENTO**.



CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO

Buscar...

CONSULTAS Y TRANSACCIONES

Información diaria

2 Matriculados

0 Renovados

6 Solicitudes de Registro

2 Inscripciones Registro Esadl

0 Inscripciones Proponentes

Búsqueda

A continuación podrá consultar una matrícula o proponente a partir de los criterios indicados. Posteriormente desde el botón "Acciones" podrá iniciar consultas, renovaciones, inscripciones, cancelaciones, adquirir servicios, actualizaciones de datos u otros servicios en los que requiera de la selección de un expediente matriculado o proponente.

Matrícula

Proponente

Nombre

Palabras

Identificación / NIT

Identificación / NIT

4. Selecciona la opción **CONTINUAR** y posteriormente elige el tipo de matrícula o matrículas que requieres registrar.

Sistema Integrado de Información

Declaración de privacidad
Política Tratamiento Información.

Em: PRUEBA@CAMARACARTAGO.ORG
Tps: usuarioverificado
PÉREZ PEPITO

Fecha: 2021-11-16
Hora: 10:47:09
C.C. CARTAGO

Solicitud de matrícula

!!! IMPORTANTE !!!

Estimado usuario,

Para matricularse en el registro público mercantil que administra nuestra organización, es deber de todo comerciante inscribirse en el Registro Único Tributario (RUT) que gestiona la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN. Si usted ya posee un número de Nit previamente asignado por dicha entidad, oprima el botón "YA TENGO NIT".

Si aún no tiene NIT pero ya diligenció el PRE-RUT en la página web de la DIAN, oprima el botón "YA TENGO PRE-RUT".

Si requiere diligenciar el PRE-RUT, oprima el botón "IR A LA DIAN".

Si desea hacer caso omiso de estos comentarios, oprima el botón "CONTINUAR"

YA TENGO NIT YA TENGO PRE-RUT IR A LA DIAN **CONTINUAR**

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 esta cambiando de domicilio, realizar su solicitud de matrícula por cambio de domicilio. Seleccione el botón que corresponde

Matricular persona natural (con establecimientos de comercio)

Matricular persona natural (sin establecimiento)

Matricular solo establecimiento de comercio (Propietario una persona natural)

Matricular solo establecimiento de comercio (Propietario una persona jurídica)

Matricular persona natural por cambio de domicilio

Si se ha realizado una liquidación previamente y se desea retomar, por favor indique a continuación el número de recuperación asociada con la misma. Recuerde que si el número de recuperación corresponde a una liquidación de un año diferente y/o tiene más de dos meses de antigüedad, el sistema no le permitirá retomarla.

* Número de recuperación

Retomar



5. Completa la información requerida por el portal relativa a **DATOS** de la persona natural, domicilio, activos, número de empleados.

- ❖ Verifica que la información se diligencia de manera correcta, toda vez que la misma será validada ante la **REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**.

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. PERSONA NATURAL COMERCIANTE	* Nombre completo (apellidos y nombres) o razón social PÉREZ PEPITO <small>En caso de personas naturales por favor digite primero apellidos y luego los nombres</small>
* Tipo identificación del propietario. CEDULA DE CIUDADANIA	* Número de identificación del propietario 1111222444
* Domicilio CARTAGO (VAL)	
* Valor de los activos totales (Evite el uso de puntos y comas para separación de miles. No indique decimales) 4000000	* Número de empleados 1

6. Indica si el solicitante es beneficiario de la **Ley 1780 de 2016**, atendiendo a los requisitos expuestos en el portal; en caso de ser beneficiario deberá indicar la fecha de nacimiento.

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
02/01/1995

7. A continuación, diligencia el **NOMBRE** que tendrá el **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO** a registrar, igualmente, ingresa el monto de **ACTIVOS** que estará ligado al mismo.

- ❖ Los activos representan el valor de los bienes tangibles e intangibles que el comerciante ha dispuesto para el desarrollo de la actividad económica.
- ❖ Consulta la disponibilidad del nombre que le dispondrás al establecimiento de comercio en el portal WWW.RUES.ORG.CO

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 LA TIENDA DE PEPITO	Valor de los activos vinculados al establecimiento (Evite el uso de puntos y comas para separación de miles. No indique decimales) 4000000
* Domicilio del establecimiento CARTAGO	

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.



8. Se generará la liquidación de los valores que se deben pagar por concepto de matrícula mercantil, posteriormente se debe proceder a diligenciar los **FORMULARIO RUES** correspondientes, seleccionando la opción **GRABAR FORMULARIO**.

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.	Matrícula	Año	Cant.	Base	valor
01020101 MATRICULA PERSONA NATURAL O JURIDICA	NUEVANAT	2021	1	4,000,000.00	36,000.00
01020102 MATRICULA ESTABLEC. COMERCIO CON PPAI EN LA C.C.	NUEVAEST	2021	1	4,000,000.00	98,000.00
01050109 FORMULARIO VIRTUAL REGISTRO MERCANTIL			1	0.00	6,200.00

Total:\$140,200.00

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 : PEREZ PEPITO [Grabar formulario](#)
 Estado del formulario : Pendiente

Matrícula : NUEVAEST, Razón social o nombre : LA TIENDA DE PEPITO [Grabar formulario](#)
 Estado del formulario : Pendiente

9. Diligencia la información requerida por el portal, atendiendo a los datos verídicos del usuario, ya que los mismos se reflejarán posteriormente en el certificado de matrícula mercantil. una vez completo el diligenciamiento, procede a seleccionar la opción **GRABAR**.

❖ Los campos marcados con el (*) son de obligatorio diligenciamiento.

DATOS CORRESPONDIENTES AL CORTE DE LA MATRICULA, AÑO :2021

1 Datos de identificación

Matrícula: NUEVANAT

Fecha matrícula: 2021-11-16

Organización: 01 - Persona Natural

Naturaleza: Comercial

Es BIC:

Tipo de identificación: CEDULA DE CIUDADANIA (1)

Número de identificación: 1111222333

Fecha de nacimiento (AAAA-MM-DD): (*) 1979-09-15

Fecha de expedición (AAAA-MM-DD): (*) 1997-09-17

Municipio de expedición: (*) CARTAGO (VAL)

País de expedición: (*) Colombia

Nacionalidad: (*) COLOMBIANO/A

Número Nit: 11112223331

Administración DIAN: TULUA (21)

Número PRE-RUT (Comerciantes nuevos):

2 Nombres y razón social

Nombre (*): PEREZ PEPITO

Primer apellido (*): PEREZ

Segundo apellido:

Primer nombre (*): PEPITO

Otros nombres:

Género (M/F) (*): M

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.

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

Barrio: BARRIO EL CENTRO

Municipio: (*) CARTAGO

País: Colombia

Teléfono 1: (*) 2179912

Teléfono 2:

Teléfono 3:

Número fax:

Zona (Rural o urbana): (*) Urbana

Código postal:

Número predial:

Email: (*) prueba@camaracartago.org

Indique la ubicación de la empresa (*): 1 - Local

5 Tipo sede y autorizaciones

Sede administrativa (*): Propia

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 CIIU.

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.

(*) COMERCIO DE CAFÉ PERGAMINO



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 (*):
 Buscar ciu [Blanquear](#)

Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos

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

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

Ciu 2:
 Buscar ciu [Blanquear](#)

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

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

Ciu 3:
 Buscar ciu [Blanquear](#)

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

Ciu 4:
 Buscar ciu [Blanquear](#)

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

8 Indicadores adicionales.

Indique si importa o exporta

Indique si es usuario aduanero

Es una empresa familiar

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?: (*)

13 Información para Inspección Vigilancia y Control - IVC

Area del local u oficina (en m2)

Genera vertimientos? (*) SI NO

Manipula productos de alto riesgo (CRETIP)? (*) SI NO

Manipula Alimentos? (*) SI NO

Utiliza material quirúrgico? (*) SI NO

!!! 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

9 Información Financiera vigente para el Año 2021

Por favor indique a continuación la información de su balance comercial con corte a **diciembre 31 de 2020**, 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:

Util/Perd. Operac.:

Resultado del periodo:

Personal

Personal ocupado/Employados: (*)

% Personal temporal: (*)

Marco normativo

Grupo NIIF (*)



10. Una vez proporcionados los datos de la **PERSONA NATURAL**, procede a diligenciar los datos del **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**, acto seguido selecciona la opción **GRABAR**.

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: PEREZ PEPITO
 Estado del formulario: Grabado [Editar formulario](#) [Imprimir formulario](#)

Matrícula: NUEVAEST, Razón social o nombre: LA TIENDA DE PEPITO
 Estado del formulario: Pendiente [Grabar formulario](#)



1 Datos de identificación del Establecimiento

Matrícula: NUEVAEST
 Cámara de Comercio: 10
 Fecha matrícula: 2021-11-16
 Organización: 02 - Establecimiento de Comercio
 Nombre (*): LA TIENDA DE PEPITO
 Categoría: Establecimiento

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 (*): CR 4 NRO. 12-101
 Barrio: BARRIO EL CENTRO
 Municipio comercial (*): CARTAGO
 Teléfono 1 (*): 2179912
 Teléfono 2:
 Teléfono 3:
 Número fax:
 Código postal:
 Número predial:
 Email (*): prueba@camaracartago.org
 Indique la ubicación del establecimiento (*): 5 - Vivienda

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.

Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos

4 Clasificación CIU.

Ciiu 1: G4620
 Buscar ciiu: Blanquear

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 **diciembre 31 de 2020**

Valor comercial: 4,000,000.00
 Personal ocupado (*): 1
 Tipo de local (*): 0 - No propio - Arrendado

7 Información del propietario No. 1

Por favor complete a continuación la información del propietario.

Organización jurídica del propietario: Persona Natural
 Cámara de Comercio del propietario: C.C. CARTAGO
 Matrícula del propietario: NUEVANAT
 Tipo de identificación del propietario: CEDULA DE CIUDADANIA
 Número de identificación del propietario: 11122233
 Nit del propietario: 11122233
 Nombre del propietario: PÉREZ PEPITO
 Dirección comercial del propietario: CR 4 NRO. 12-101
 Municipio comercial del propietario: CARTAGO - VALLE
 Dirección de notificación del propietario: CR 4 NRO. 12-101
 Municipio de notificación del propietario: CARTAGO - VALLE
 Teléfono No. 1 del propietario: 2179912
 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

Grabar Abandonar

11. A continuación, se habilitará el **MÓDULO** para cargar los documentos requeridos que soportarán la matrícula mercantil solicitada.

❖ Los documentos deberán ser cargados en formato **PDF**.

Soportes documentales

Debe anexar al trámite los siguientes soportes como parte del proceso general que está realizando. Para facilitar el proceso de diligenciamiento a continuación podrá cargar los soportes que se le solicitan y/o generarlos si es del caso. Por favor revisar uno a uno los requisitos.

Los documentos a anexar deben estar en formato PDF y tener un tamaño máximo de 76 MB.

1.) PRERUT [Anexar soporte](#)
 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.

2.) RUT [Anexar soporte](#)
 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.

3.) DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA NATURAL [Anexar soporte](#)
 Anexe en formato PDF/A la imagen del documento de identidad del comerciante, por ambas caras.

4.) PODER OTORGADO A APODERADO [Anexar soporte](#)
 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.

5.) DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO [Anexar soporte](#)
 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.

6.) DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO [Anexar soporte](#)
 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.

!!! IMPORTANTE !!! Los soportes que se anexen (imágenes) deben estar debidamente diligenciados y firmados por quien corresponda, ser claros y exactos. Se entenderán válidos y reemplazan las copias físicas que se entregan ante la Cámara de Comercio. En caso de detectarse falsedad esta será remitida a las autoridades competentes.

Si usted realiza el trámite en forma NO PRESENCIAL y no anexa los soportes requeridos, el funcionario que revisa el trámite podrá devolverlo dado que no se cumplen las condiciones legales para registrarlo.

Abandonar



12. Fija los datos del **CLIENTE / PAGADOR**, los cuales serán el insumo para realizar el firmado electrónico y elaborar la factura electrónica que será enviada al correo electrónico del usuario.

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

* Tipo de cliente: Persona natural
 * Tipo identificación: Cédula de ciudadanía (1)
 * Identificación de cliente: 1112220004

En caso de personas naturales indique apellidos y nombres:
 Primer apellido: PÉREZ
 Segundo apellido:
 Primer nombre: PEPITO
 Segundo nombre:

Datos de ubicación comercial:
 * Dirección: CL 12 NRO. 22-33
 * Municipio: CARTAGO (VAL)
 Código postal:

Datos de ubicación para notificación (Duplique desde datos comerciales):
 * Dirección: CL 12 NRO. 22-33
 * Municipio: CARTAGO (VAL)
 Código postal:

Datos para contacto no presencial:
 Teléfono fijo:
 Nro. Celular: 3220011445
 * País: Colombia
 * Lenguaje: Español

Indique su correo electrónico y confírmelo:
 * Correo electrónico: prueba@gmail.com
 * Confirmación correo elec: prueba@gmail.com

Información de tipo tributario y fiscal:
 * Código régimen: No responsable de IVA
 * Responsabilidad fiscal: No responsable
 Código impuesto: Seleccione
 Nombre impuesto:

13. Una vez diligenciados los datos, selecciona la opción **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.

14. Confirma la información del trámite a firmar electrónicamente e igualmente verifica que los documentos anexos correspondan a los relativos a la transacción; posteriormente acepta los términos, **CONFIRMA EL CORREO ELECTRÓNICO** del usuario firmante y finalmente selecciona la opción **CONTINUAR**

Firmado electrónico
CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO

Apreciado usuario

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

Número de recuperación: TNSULY	Número de liquidación: 533466	Fecha: 2021-11-12	Tipo de trámite: inscripciondocument
Subtipo trámite: inscripcionesregmer	Firmado para reingresar?:	Id direct link: 0	
Firmante: 01,11	Factor de firmado: CLAVE	Exige verificado: si	

Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soporte documental que se le han desplegado para su revisión, corresponden a la información verídica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de los originales impresos.

**** Anexo No. 1

Observaciones: A
 Tipo documento: 90.01.015
 Fecha: 20211112
 Número: 1
 Origen: A
 Identificador:
 Matrícula: 97363
 Proponente:
 Identificación:
 Nombre:
[Ver el documento](#)

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: 11112225547	* Correo electrónico: prueba@camaracartago.org	* Número celular: 30002117857
* Primer apellido: PEREZ	Segundo apellido:	* Primer nombre: PEPITO
Segundo nombre:		

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 ***
 prueba@camaracartago.org

Por favor oprima el botón Continuar para validar que el trámite pueda firmarse electrónicamente.



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

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
Exige verificado : si
Tipo de trámite : inscripciondocumentos
Nombre : PEREZ PEPITO
Identificación : 111122344
Email : PRUEBA@CAMARACARTAGO.ORG
Celular : 3002255471

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

16. Una vez efectuado el proceso de firmado electrónico, se habilitará el módulo para efectuar el **PAGO NO PRESENCIAL** de la transacción, selecciona la opción **PAGAR EN 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 retormario 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

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

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

* Tipo de cliente: Persona natural
* Tipo identificación: Cédula de ciudadanía (1)
* Identificación del cliente: 1112220004

En caso de personas naturales indique apellidos y nombres

Primer apellido: PEREZ
Segundo apellido: [empty]
Primer nombre: PEPITO
Segundo nombre: [empty]

Datos de ubicación comercial

* Dirección: CL 12 NRO. 22-33
* Municipio: CARTAGO (VAL)
Código postal: [empty]

Datos de ubicación para notificación Duplique desde datos comerciales

* Dirección: CL 12 NRO. 22-33
* Municipio: CARTAGO (VAL)
Código postal: [empty]

Datos para contacto no presencial

Teléfono fijo: [empty]
Nro. Celular: 3220011445
* País: Colombia
* Lenguaje: Español

Indique su correo electrónico y confírmelo

* Correo electrónico: prueba@gmail.com
* Confirmación correo electrónico: prueba@gmail.com

Información de tipo tributario y fiscal

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

18. 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**.





19. 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.

20. Una vez finalizado el proceso de pago, el portal del **SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN** validará la información y procederá automáticamente a informar los datos de la radicación de la petición de registro.

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

