



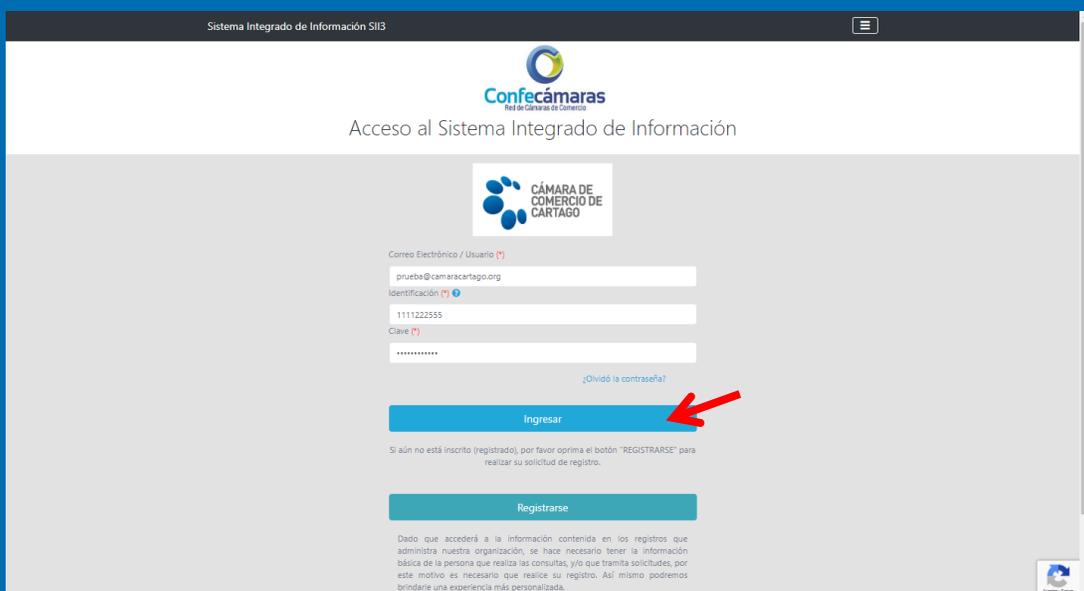
TRÁMITES VIRTUALES SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN – SII

“RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL – INSCRIPCIÓN ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO”

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



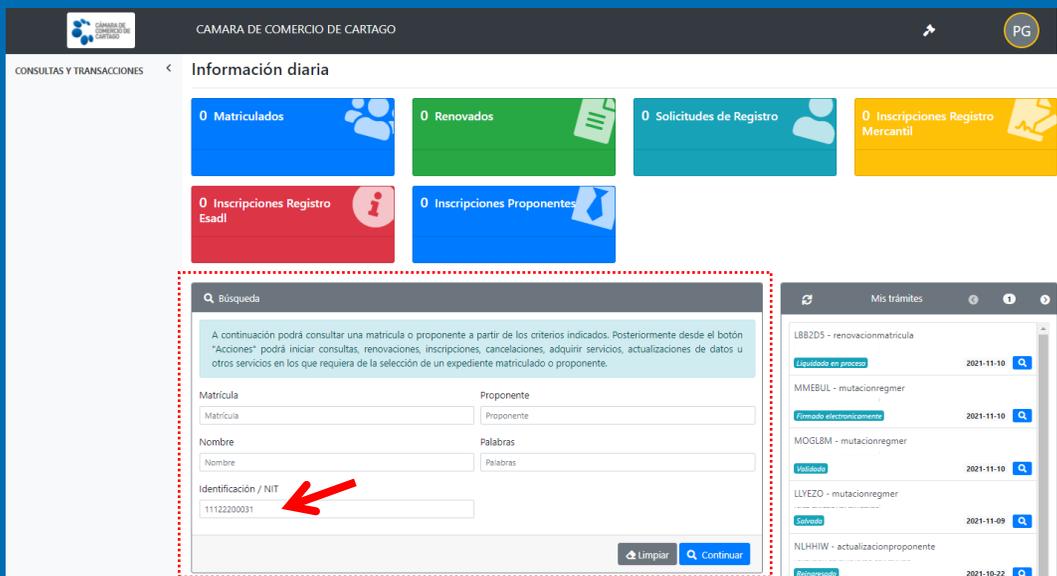
2. Inicia sesión en el portal con los datos del usuario previamente registrado y verificado. [\(Véase guía de registro y verificación de usuarios\)](#)



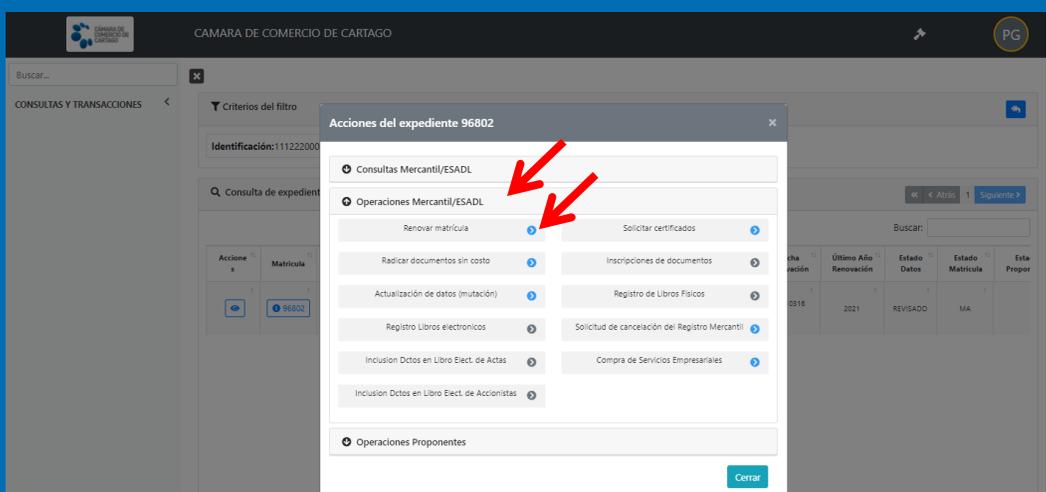
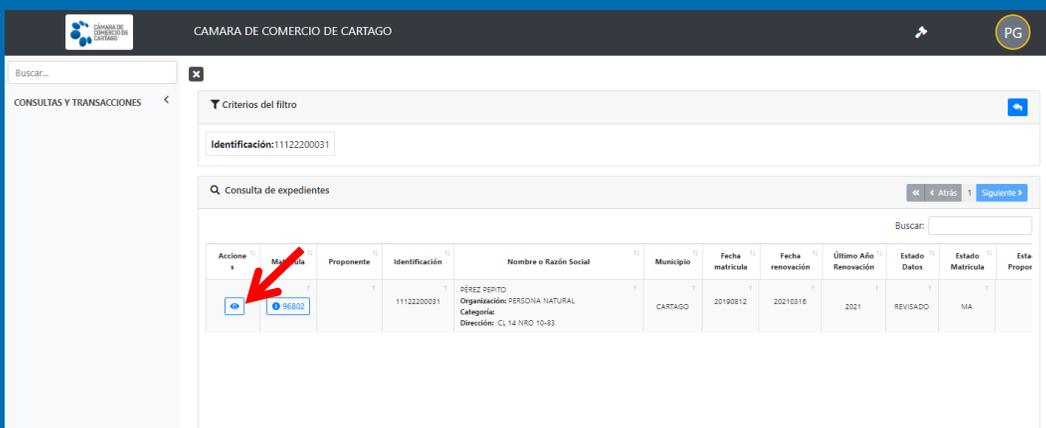
3. Una vez iniciada la sesión en el portal **SII**, utiliza el **MÓDULO DE BÚSQUEDA** para consultar e identificar el expediente de Matrícula Mercantil o la Inscripción de la Entidad sin Ánimo de Lucro, sobre la cual se requiere radicar la solicitud de **RENOVACIÓN**.



- ❖ 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.



4. Ya identificado el expediente requerido, procede a seleccionar el botón de **Acciones** , > **Operaciones Mercantil/ESADL** > **RENOVAR MATRÍCULA.**



5. A continuación, selecciona la opción: 

Renovación de Matrícula Mercantil

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 o de inscripción o el número de identificación del expediente que se desea renovar y oprima el botón **Continuar**.

Número de Matrícula Mercantil

11111

Número de Identificación o Nit

Digite el Número de Identificación o NIT
(En caso de Nits, incluya el dígito de verificación)

Dado que aún no se ha superado la fecha límite de renovación (Marzo 31), debemos prevenir que el usuario renueve el año 2022, si lo que va a hacer es ponerse al día para cancelar su registro mercantil. Por lo anterior por favor seleccione **SI** en caso de renovar y ponerse al día porque va a cancelar su registro mercantil o de Entidad Sin Ánimo de Lucro o seleccione **NO** en caso de una renovación normal.

Renovará para dejar de ser comerciante ? (*)

NO

Al seleccionar "Matrícula seleccionada", el sistema permitirá la renovación solamente de la matrícula seleccionada. Al seleccionar "Matrículas locales", el sistema permitirá la renovación de la matrícula seleccionada y sus asociadas dentro de la jurisdicción.

Procesar todas las matrículas asociadas: (*)

Matrículas locales





6. Proporciona la información de **ACTIVOS** de la **RENOVACIÓN** del año **2022**
*(Al identificar la **Matricula** a renovar se cargará el siguiente módulo de liquidación, mediante el cual se debe proporcionar la cifra de **ACTIVOS** con los que deseas **RENOVAR** la Matrícula de **PERSONA** y **ESTABLECIMIENTO** si lo tuviere)*

Igualmente se deberá indicar el **NÚMERO DE EMPLEADOS** y seleccionar la opción:

Liquidar

7. Una vez liquidada la renovación 2022, podrás conocer el valor de la misma.
(Desliza el navegador para identificar los formularios de Renovación)

1. DATOS GENERALES DEL TRÁMITE Y LIQUIDACIÓN

Señor Cajero: Verifique detenidamente la liquidación realizada, si está de acuerdo con ella proceda a diligenciar como se indica en la parte inferior de esta pantalla, los formularios para cada una de las matrículas. Cuando haya terminado la digitación de los formularios, seleccione la forma de pago que desea utilizar, ya sea PAGAR EN CAJA o PAGO EN LINEA o ABANDONE la transacción si lo prefiere.

No. de recuperación del trámite: OSUPPB
 Liquidación: 556484
 Estado: Liquidada en proceso
 Renovar para cancelar: NO

| Servicio | Nombre | Matrícula | Año | Cant | Base | Valor |
|----------|---|-----------|------|------|-------------|----------|
| 01020201 | RENOVACION PERSONA NATURAL Y SOCIEDAD PRINCIPAL | 10-11111 | 2022 | 1 | \$2,650,000 | \$68,000 |
| 01020202 | RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO CON PPAL EN JUR. DE LA C.C. | 10-11112 | 2022 | 1 | \$2,650,000 | \$48,000 |
| 01050109 | FORMULARIO VIRTUAL REGISTRO MERCANTIL | 11111 | | 1 | \$0 | \$6,500 |

Valor Bruto: \$122,500
 Valor IVA: \$0
 Total: \$122,500

2. DILIGENCIAMIENTO E IMPRESIÓN DE FORMULARIOS

Señor cajero, confirme al usuario el valor total de la renovación y proceda, digitar la información de los formularios.

DA CLICK PARA INICIAR EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO.

| Matrícula | Nombre | A/Final | A/Inicial | Estado | Capturar | PDF |
|-----------|--------|---------|-----------|-----------|------------|-----|
| 10-11111 | | 2022 | 2022 | Pendiente | Formulario | |
| 10-11112 | | 2022 | 2022 | Pendiente | Formulario | |

7.1. Diligencia los formularios de la **PERSONA**.

*(Da click en cada uno de los **FORMULARIOS** para iniciar su diligenciamiento. Estos poseen varios módulos y campos, los cuales deben de completarse a cabalidad para proseguir con el trámite de renovación.)*

LOS CAMPOS SOMBRADOS EN GRIS NO SON MODIFICABLES

☑ DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Número de matrícula o inscripción: [Gris] Fecha de matrícula o inscripción: 2009-06-23 Fecha de última renovación: 2021-02-22

Último año renovado: 2021 Organización jurídica: 01 - PERSONA NATURAL Tipo identificación: 1 - Cédula de ciudadanía

Número de identificación: [Gris] Fecha de nacimiento: [Gris] Fecha de exp. del documento de identidad: [Gris]

Municipio de exp. del documento de identidad: CARTAGO (VAL) País de exp. del documento de identidad: COLOMBIA (169) Nacionalidad: COLOMBIANA

N.I.T: [Gris] Administración DIAN: [Gris] Pre RUT: 1



7.2. NOMBRES, RAZONES SOCIALES Y SIGLAS

NOMBRES, RAZONES SOCIALES Y SIGLAS

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer nombre | Otros nombres | Género |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | Masculino |

7.3. UBICACIÓN COMERCIAL y NOTIFICACIÓN JUDICIAL

(Diligencia la información de ubicación actualizada)

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 |
| CL 1 NRO. 1-11 | COLOMBIA (169) | 76147 - CARTAGO (VALLE) |
| Barrio | Teléfono No. 1 | Teléfono No. 2 |
| BARRIO SANTA ANA | 300112221 | 3118762112 |
| Teléfono No. 3 | Número de fax | Zona de ubicación |
| 300112221 | Número de fax | URBANA |
| Código Postal | Número predial | Correo electrónico |
| Código Postal | Número predial | prueba@prueba.com |
| Ubicación | | |
| VIVIENDA | | |

7.4. TIPO DE SEDE Y AUTORIZACIONES

TIPO DE SEDE Y AUTORIZACIONES

| | |
|---------------------|--|
| Sede administrativa | Autoriza envío de mensajes al correo electrónico |
| ARRIENDO | SI |

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).

7.5. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

(Si está desarrollando Actividades Económicas diferentes a las que tiene registradas. Modifíquelas identificándolas mediante la Codificación CIU. De lo contrario, si la Información es correcta no haga cambios y continúe al siguiente módulo.)

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Descripción de la actividad económica

ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS

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

| | | |
|--|---|---|
| Código de actividad económica principal | Fecha de inicio de actividad principal | ¿Este CIU le generó los mayores ingresos? |
| L6810 | 2009-06-23 | <input checked="" type="radio"/> |
| Código de actividad económica secundaria | Fecha de inicio de actividad secundaria | ¿Este CIU le generó los mayores ingresos? |
| | Fecha de inicio de actividad secundaria | <input type="radio"/> |
| Otras actividades | | ¿Este CIU le generó los mayores ingresos? |
| OTRAS ACTIVIDADES | | <input type="radio"/> |
| Otras actividades | | ¿Este CIU le generó los mayores ingresos? |
| OTRAS ACTIVIDADES | | <input type="radio"/> |

7.6. MÓDULOS DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (NO OBLIGATORIOS)

INDICADORES ADICIONALES

| | | |
|-------------------------|---|-------------------------------------|
| Importador / exportador | Usuario aduanero | Tiene procesos de innovación |
| NO | N.- No es usuario aduanero | N.- No tiene procesos de innovación |
| Empresa familiar | Cantidad de establecimientos a nivel nacional | |
| N.- No es familiar | 1 | |

REFERENCIAS DE CRÉDITO

Primera referencia

| | |
|----------------|----------|
| Nombre entidad | Teléfono |
| Nombre entidad | Teléfono |

Segunda referencia

| | |
|----------------|----------|
| Nombre entidad | Teléfono |
| Nombre entidad | Teléfono |



7.7. INFORMACIÓN FINANCIERA

(A continuación, deberá diligenciar la información financiera correspondiente al año inmediatamente anterior a la renovación. Si posee los ESTADOS FINANCIEROS de su empresa, deberá diligenciar la información tal cual se encuentra en dichos documentos.)

| ACTIVOS | |
|---------------------|-----------|
| Activo corriente | 2,650,000 |
| Activo no corriente | 0 |
| Activo total | 2,650,000 |

| PASIVOS Y PATRIMONIO | |
|----------------------|--------------|
| Pasivo corriente | 0 |
| Pasivo no corriente | 0 |
| Pasivo total | 0.00 |
| Patrimonio neto | 2,650,000 |
| Pasivo + Patrimonio | 2,650,000.00 |

El PASIVO TOTAL + PATRIMONIO debe ser igual al ACTIVO TOTAL

7.8. ESTADO DE RESULTADOS

(Ingresa la información referente a los ingresos y gastos que se generaron el año inmediatamente anterior. Recuerda que la información que se requiere es con corte ANUAL)

ESTOS CAMPOS SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO, SI NO COMPLETA LA INFORMACIÓN, NO PODRÁ GUARDAR LOS FORMULARIOS.

| ESTADO DE RESULTADOS | |
|------------------------------------|---|
| Ingresos de la actividad ordinaria | 0 |
| 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 |

7.9. PERSONAL, MUJERES Y SU PARTICIPACIÓN, Y MARCO NORMATIVO NIIF

(Indica el número de personas que laboran o se encuentran dispuestos para el desarrollo de las actividades económicas. Así mismo, deberá indicar, en caso de tener, el número de mujeres que laboran. En últimas, deberás elegir el marco normativo NIIF correspondiente al tamaño empresarial de la persona.)

| PERSONAL | |
|-------------------------------------|---|
| Personal ocupado | 1 |
| Porcentaje de personal temporal (%) | 0 |

| Mujeres y su participación | |
|--------------------------------|---|
| Cantidad de mujeres vinculadas | 0 |

| MARCO NORMATIVO | |
|-----------------|-------------------------------|
| Grupo NIIF | 4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS |

7.10. PROTECCIÓN SOCIAL

(Indica si realizas los aportes correspondientes a la seguridad social y en qué forma se efectúan)

| PROTECCIÓN SOCIAL | |
|-------------------|-------------------------|
| Es aportante? | Si aporta |
| Tipo de aportante | Aportante independiente |

Almacena el formulario para ser reutilizado al portal de LIQUIDACIÓN

Regresar Almacenar



8. Diligencia el FORMULARIO del ESTABLECIMIENTO

(El FORMULARIO del ESTABLECIMIENTO de comercio es más corto, puesto que sólo se puede modificar la información de: UBICACIÓN, ACTIVIDADES COMERCIALES y PERSONAL OCUPADO.)

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| No. de recuperación del trámite: | |
| Liquidación: | 556484 |
| Estado: | Liquidada en proceso |
| Renovar para cancelar: | NO |

| Servicio | Nombre | Matrícula | Año | Cant | Base | Valor |
|----------|---|-----------|------|------|-------------|----------|
| 01020201 | RENOVACION PERSONA NATURAL Y SOCIEDAD PRINCIPAL | | 2022 | 1 | \$2,650,000 | \$68,000 |
| 01020202 | RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO CON PPAL EN JUR. DE LA C.C. | | 2022 | 1 | \$2,650,000 | \$48,000 |
| 01050109 | FORMULARIO VIRTUAL REGISTRO MERCANTIL | | | 1 | \$0 | \$6,500 |

Valor Bruto: \$122,500
 Valor IVA: \$0
 Total: \$122,500

2. DILIGENCIAMIENTO E IMPRESIÓN DE FORMULARIOS

Señor cajero, confirme al usuario el valor total de la renovación y proceda, digitar la información de los formularios.

Al grabar el formulario de persona, el estado del mismo cambiará.

| Matrícula | Nombre | A/Final | A/Inicial | Estado | Capturar | PDF |
|-----------|--------|---------|-----------|-----------|------------|-----|
| | | 2022 | 2022 | Grabado | Formulario | |
| | | 2022 | 2022 | Pendiente | Formulario | |

8.1. DILIGENCIA EL FORMULARIO DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

LOS CAMPOS QUE SE ENCUENTRAN SOMBREADOS EN GRIS NO SON MODIFICABLES

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Número de matrícula o inscripción: [Sombreado] Fecha de matrícula o inscripción: 2009-06-23 Fecha de última renovación: 2021-02-22

Último año renovado: 2021 Organización jurídica: 02 - ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

NOMBRES, RAZONES SOCIALES Y SIGLAS

Nombre: [Sombreado]

Este campo no es susceptible de modificación durante la solicitud de renovación, por tanto, si requiere hacerlo, deberá entonces iniciar un trámite adicional de MUTACIÓN de razón social o nombre.

8.2. UBICACIÓN COMERCIAL

(Diligencia la información de ubicación actualizada del establecimiento)

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: CL 1 NRO. 1-11 País: COLOMBIA (169) Municipio: 76147 - CARTAGO (VALLE)

Barrio: BARRIO SANTA ANA Teléfono No. 1: 300112221 Teléfono No. 2: 300112221

Teléfono No. 3: 300112221 Número de fax: Número de fax Zona de ubicación: URBANA

Código Postal: Código Postal Número predial: Número predial Correo electrónico: prueba@prueba.com

Ubicación: VIVIENDA

8.3. ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL ESTABLECIMIENTO

(Si está desarrollando Actividades Económicas diferentes a las que tiene registradas, Modifíquelas identificándolas mediante la Codificación CIU. De lo contrario, si la Información es correcta no haga cambios y continúe al siguiente módulo.)

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Descripción de la actividad económica: ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS

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: L6810 ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS

Código de actividad económica secundaria: [Sombreado]

Otras actividades: OTRAS ACTIVIDADES

Otras actividades: OTRAS ACTIVIDADES



8.4. PERSONAL OCUPADO e INFORMACIÓN LOCAL

(Indica el número de personas ocupadas y el tipo de local en el que se encuentra ubicado el establecimiento de comercio)

INFORMACION FINANCIERA AÑO 2022

Valor comercial o activos vinculados: 2,650,000

Personal ocupado: 1

INFORMACION DEL LOCAL

Tipo de local: NO PROPIO - ARRENDADO

Regresar Almacenar

Almacena el formulario para ser re-abierto al portal de LIQUIDACIÓN

9. FIRMADO ELECTRÓNICO DEL TRÁMITE

(Una vez diligenciados y almacenados los **FORMULARIOS**, se activará la opción para visualizarlos e imprimirlos. A continuación, se deberá realizar el proceso de **FIRMADO ELECTRÓNICO** para dar continuidad al pago de la **RENOVACIÓN**.)

2. DILIGENCIAMIENTO E IMPRESIÓN DE FORMULARIOS

Apreciado usuario, si aceptó la liquidación y decide continuar con el proceso, 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.

| Matricula | Nombre | A/Final | A/Inicial | Estado | Capturar | PDF |
|-----------|--------|---------|-----------|---------|------------|-----|
| | | 2022 | 2022 | Grabado | Formulario | Ver |
| | | 2022 | 2022 | Grabado | Formulario | Ver |

3. NÚMERO DE RECUPERACIÓN

Usted puede pagar en forma electrónica (según los medios de pago definidos por la Cámara de Comercio) o en las oficinas de bancos y Corresponsales Bancarios, sin tener que desplazarse a nuestras instalaciones para realizar el pago y la radicación del trámite. O puede, si lo desea, acercarse a una de nuestras sedes y citar el código.

O3UFPB

Esta opción se utiliza para realizar el pago en la OFICINA de la CÁMARA presencialmente. *Ingresar aquí para iniciar el proceso de FIRMADO ELECTRÓNICO del trámite.*

4. OPCIONES DISPONIBLES

Pagar en la cámara de comercio Firma Electrónica

Modificar Liquidación Abandonar Trámite

A través de estos enlaces podrás visualizar e imprimir los formularios.

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

Proceso de firmado electrónico

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

Número de identificación: Primer apellido, Segundo apellido, Primer nombre, Segundo nombre, Celular, Dirección

Correo electrónico

Estoy de acuerdo y acepto

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

Proceso de firmado electrónico

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

Forma de firmado: 01,11 Firmante

Exige verificado: sí Tipo de trámite

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.

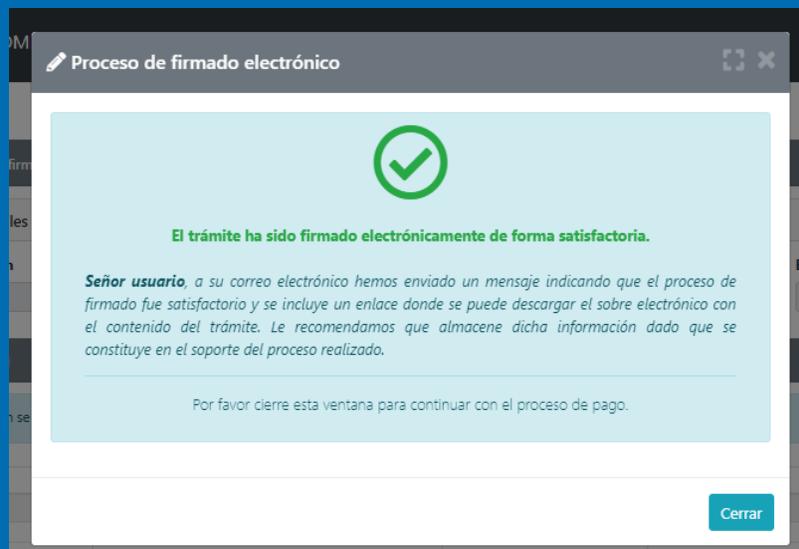
Intento No. 1 de 3

Contraseña segura

Firmar



VALIDACIÓN EXITOSA DEL PROCESO DE FIRMADO ELECTRÓNICO



12. 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**.



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

The screenshot shows a form titled "***** DATOS DEL CLIENTE / PAGADOR *****" with several sections: "Tipo de cliente" (Persona natural), "Tipo identificación" (Cédula de ciudadanía), "Identificación del cliente" (1112220004), "Datos de ubicación comercial" (Dirección: CL 12 NRO. 22-33, Municipio: CARTAGO (VAL)), "Datos de ubicación para notificación" (Dirección: CL 12 NRO. 22-33, Municipio: CARTAGO (VAL)), "Datos para contacto no presencial" (Teléfono fijo, Nro. Celular: 3220011445, País: Colombia, Lenguaje: Español), "Correo electrónico" (prueba@gmail.com), "Confirmación correo elec" (prueba@gmail.com), and "Información de tipo tributario y fiscal" (Código régimen: No responsable de IVA, Responsabilidad fiscal: No responsable, Código impuesto: Seleccione, Nombre impuesto).

14. 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**.



15. 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.

The screenshot displays the Tc Pay payment interface. At the top left is the 'tcopy' logo with 'Antes Recauda Expresa' below it. At the top right is a 'Selección Idioma' menu with flags for Spanish, English, and Portuguese. The main content is divided into three sections:

- Resumen de la compra:** A box containing 'Consecutivo Comercio: 1000000533160', 'Descripción: mutacion regmer', and 'Valor a pagar: \$11.400,00 COP'.
- Selección medio de pago:** A section with two rows of payment options. The first row has 'Tarjetas de Credito' (with a credit card icon) and 'VISA' (with the Visa logo). The second row has 'Cuenta Bancaria' (with a bank icon) and 'pse' (with the PSE logo). A red arrow points to the 'pse' option. Below these options is a yellow 'Cancelar' button.
- Información Usuario:** A form with a red dashed border. It includes fields for 'Documento de Identidad' (set to 'CC'), 'Número Identificación', 'Nombres' (PEPITO), 'Apellidos' (PEREZ), 'Correo' (prueba@gmail.com), 'Teléfono' (3220000004), and 'Celular'. Below the fields is a checkbox for 'Acepto Política Tratamiento de Datos'. At the bottom of the form, it lists 'CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO', 'N.I.T.: 891.900.539-2', 'Email:', and 'Teléfono: (2) 2179912'.

At the bottom of the page, there is a copyright notice: 'Copyright © Tc Pay un producto de Tu Compra S.A'.

16. Una vez finalizado el proceso de pago, el portal del **SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN** validará la información y procederá automáticamente a inscribir la **RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA / INS. ESADL**, conforme a la solicitud presentada por el usuario.

ACLARACIÓN ESPECIAL: *En el caso de actualización expedientes que contengan actividades de alto impacto o pretenda añadirlas, la información suministrada no será modificada automáticamente una vez se acredite el pago; en este caso, la **Cámara de Comercio de Cartago** evaluará la petición, y, si es procedente, inscribirá la misma. En caso de no ser procedente, se emitirá una devolución condicional que será comunicada a través del correo electrónico del usuario titular del expediente. (**Artículo 85, Ley 1801 de 2016**)*

