PASO A PASO RENOVACIÓN DE MATRICULAS MERCANTILES

Este instructivo va dirigido para aquellos usuarios que deban renovar su registro mercantil ante Cámara de Comercio de Facatativá

 Se dirige al siguiente link, en donde podrá ingresar con usuario y contraseña a la plataforma de radicación de trámites de la Cámara de Comercio: <u>https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/index.php</u>

Si no cuenta aún con usuario y contraseña, se puede dirigir al PASO A PASO DE REGISTRO DE PLATAFORMA SII



2- Ingrese por el bloque Matrícula persona natural y/o establecimiento



3- Por favor digite el número de matrícula o registro mercantil o número de cédula o NIT, procesa luego al botón "CONTINUAR"

🕻 Renovación Matricula Mercantil	/ ESADL	Nolver						
Nuevo trámite Retomar trár	nite							
Apreciado usuario, para renova del 1ro de enero del 2013) debe que se desea renovar y oprima	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							
	Digite el Número de Matrícula							
	Número de Identificación o Nit							
	Digite el Número de Identificación o Nit							
	(En caso de Nits, incluya el dígito de verificación)							
	Sugerimos revisar nuestros términos y condiciones: Ver 🚺							
→ Continuar								

4- Aparecerá en la pantalla el nombre de la persona natural (o empresa) y el del establecimiento (en caso de poseer uno o varios), verifique por favor los datos que allá se suministran para su mayor comprensión de la renovación.

En el campo que pregunta los activos, diligencie por favor el valor de estos, teniendo en cuenta que dicha cifra es la inversión y mercancía que usted administra en su actividad económica

novación y si desea o no	o renovar dicho año.		0520	1010		
legar / desplegar todas						
						a
Jurisdici CAMARA DE COMERCI	ción Dirección IO DE FACATATIVA A	Organización RA Persona Natural	Categoría Fecha Matricula 0 00000000	Fecha Renovación 2022/10/24	Ultimo año renovación 2022	Beneficio Ley 1780 P
Año	Últimos Activos Reportados		Nuevos Ac	tivos		Renovar
2023	1,700,000	\$ 0		\rightarrow		⊕ si ⊖ no
						Ø
Jurisdice CAMARA DE COMERCIO	ción Dirección O DE FACATATIVA AV	Organizat Establecimiento d	ición Fecha Matricula de Comercio 2018/10/01	Fecha Renovación 2022/10/24	Ultimo año renovación 2022	Beneficio Ley 1780 N
Año	Últimos Activos Reportados		Nuevos Ac	tivos		Renovar
		firsten -				OF ON

5- Mencione cuántos empleados usted posee a nivel nacional, recuerde que usted cuenta como uno (1); luego procesa con "liquidar"

Información de empleados
Número de empleados a nivel nacional
0
← Abandobar → Liquidar

6- Después aparece esta página y se ingresa en los dos formularios para diligenciarlos

	Renovar para cancelar:	NO					
Servicio	Nembra		Matrícula	Año	Cant	Para	Valor
Servicio	Nombre		watricula	Ano	Cant	Dase	Valor
01020201	RENOVACION PERSONA NATURAL Y SOCIEDAD PRINCIPAL			2021	1	\$3,000,000	\$65,0
01020202	RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO-PPAL. JURISD. C.C.F.	-		2021	1	\$3,000,000	\$98,0
06010002	RENOVACION AFILIACION		67583	2021	1	\$3,000,000	\$25,0
01050136	FORMULARIOS PREIMPRESOS		67583		1	\$0	\$6,20
		Valor B Valor I Tota	VA: I:			\$194,200 \$0 \$194,200	
LIGENCIAMIENTO E IM	PRESIÓN DE FORMULARIOS						
LIGENCIAMIENTO E IM ñor cajero, confirme al u	IPRESIÓN DE FORMULARIOS usuario el valor total de la renovación y proceda, digitar la información de los formulario	D5,					
LIGENCIAMIENTO E IM ñor cajero, confirme al u	IPRESIÓN DE FORMULARIOS usuario el valor total de la renovación y proceda, digitar la información de los formulario	D5,				\sim	
LIGENCIAMIENTO E IM Tor cajero, confirme al u Matrícula	IPRESIÓN DE FORMULARIOS isuario el valor total de la renovación y proceda, digitar la información de los formulario Nombre d	os. A/Final	A/Inicial		Estado	Capturar	PD
LIGENCIAMIENTO E IM ñor cajero, confirme al u Matrícula	IPRESIÓN DE FORMULARIOS usuario el valor total de la renovación y proceda, digitar la información de los formulario Nombre	os. A/Final 2021	A/Inicial 2021		Estado Pendiente	Capturar Formulario	PD

Dentro de los formularios debe tener en cuenta, revisar direcciones, números de teléfono, correos electrónicos

Dirección comercial	Pais	Municipio
	COLOMBIA (169)	25286 - FUNZA (CUNDINAMARCA)
A		
Barrio	Teléfono No. 1	Teléfono No. 2
SELECCIONE v		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	outlook.com
Ubicación		
LOCAL		

NOTIFICACION JUDICIAL

Así mismo, tener en cuenta sus actividades económicas, las cuales deben ser comerciales (el que se evidencia en la imagen es un ejemplo):

Código de actividad económica principal			
\$9601	Fecha de inicio de actividad principal		
LAVADO Y LIMPIEZA, INCLUSO LA LIMPIEZA EN SECO, DE PRODUCTOS TEXTILE DE PIEL	2018-10-01	88	€ ¿Este C
Código de actividad económica secundaria	Fecha de inicio de actividad secundaria		o :Esta f
	Fecha de inicio de actividad secundaria	8	O 2Este C
Otras actividades			
OTRAS ACTIVIDADES			O ¿Este C

Otra sección muy importante en el formulario es la información financiera (los datos evidenciados en la imagen son de ejemplo)

	ACTIVOS			
/	Activo corriente 😢	Activo no corriente ?		Activo total ?
\langle	1,800,000	0		1,800,000
	PASIVOS Y PATRIMONIO			
	Pasivo corriente 😧	Pasivo no corriente 😮		Pasivo total 😯
	0	0		0
1	Patrimonio neto 🕄	Pasivo + Patrimonio 😮		
ζ	1,800,000	1,800,000.00		
	ESTADO DE RESULTADOS			
1	Ingresos de la actividad ordinaria 🕄		Otros ingresos 😮	
\langle	1,800,000		0	
	Costo de ventas 😧		Gastos operacionales 😯	
	「 <u>^</u>			

Luego prosigue la sección de Seguridad social

En esta sección seleccione por favor la opción acorde a su realidad, si es aportante o no (pagar EPS, Pensión ARL, o alguna de ellas); en caso de que, si lo sea, diríjase al siguiente campo en donde desglosará qué clase de aportante es

Se	eguridad social			En caso de ser aportante, que tipo es	
	★ Es aportante?)	No reporta	~
	Seleccione	7		Seleccione	T
				No reporta	
	Seleccione Seleccione un ele	ement	ara	200 o más cotizantes	
	NO			Menos de 200 cotizantes	
In	SI)	ara		Beneficiario art. 5 Ley 1429/2010	
				Aportante independiente	

NOTA IMPORTANTE: Los datos importantes de suministrar en los formularios a parte de los nombrados anteriormente: cantidad de empleados, participación de mujeres, si desea recibir mensajes al correo por parte de CCF.

Luego proceda a diligenciar el del establecimiento de comercio (en caso de que posea uno matriculado en nuestra jurisdicción)

7- Proceda a firmar electrónicamente el trámite:



tenga en cuenta que en el momento que esté legalizada, aparecerá una alerta como la siguiente:



8- Después que haya realizado exitosamente la firma electrónica, se habilita el botón de "pago electrónico"

	S Pago Electrónico	Obtener Sobre Digital
--	--------------------	-----------------------

9- Luego se prosigue con el pago electrónico



****	* DATOS DEL CLIENTE	/ PAGADOR *****			
Esta información er servicios	n de suma importancia pu s será expedida a nombre	ues la facturación elec e de quien se diligenci	trónica de los ien		
* Tipo de cliente	* Tipo identifica	ación	🛪 Identificación del cliente		
Persona natural	 Cédula de ciu 	dadania (1) v			
			En caso de NITS incluya el dígito de verificación		
	En caso de personas nat	urales indique apellidos y no	mbres		
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre		
				ſ	
	Datos de	ubicación comercial			En los datos del
* Dirección		* Municipio	Código postal		cliente se vuelven a
CRVDVDZFV	4-	FACATATIVA (CUN)	× 253051		
* Dirección	Datos de ubicación para notifi	cación Duplique desde dato: * Municipio	s comerciales Código postal		campos del nombro
CRVDVDZFV		FACATATIVA (CUN)	× 253051		direction, telefono
	Datos para	contacto no presencial			correo electrónico
Teléfono fijo	Nro. Celular	* Pais	* Lenguaje		
		Colombia	 Español 		
	Indique su corre	eo electrónico y confirmelo			
* Correo electrónico		* Confirmación corre	o electrónico		
	Información (de tipo tributario y fiscal			
* Código régimen	* Responsabilidad fiscal	Código impuesto	Nombre impuesto		
No responsable de IVA	v No responsable	 Seleccione 	~		

Aparece una página, en la cual se debe revisar los datos, confirmar

A continuación, se encuentra la opción del pago como tal:

La Cámara de Comercio ha dispuesto para usted la posibilidad de	MEDIOS DE PAGO			
realizar el pago de la(s) siguiente(s) forma(s):	Selecciona el medio de pago			
	Tarjeta de Crédito / Débito / Prepago			
Pagar con Sistema PlacetoPay	(hpte) Cuentas débito ahorro y corriente (FSE)			
wevertec	Pago en efectivo			
La plataforma de pago PLACETORII es una plataforma de pago otimase para Classes de Contectos que permite el pago en forma reguna haciendo uso de Tarjetas de Crédito y/o debitando su cuenta de ahorros o corriente. PRECUNITAS PRECUNITAS	No deveo continuar el proceso			
	Si lo requieres puedes contactente con la empresa en el cerren electrónico paga electronico@ccfactateixa.org.co			

NOTA IMPORTANTE: Después del pago, Cámara de Comercio de Facatativá recibirá el trámite de matrícula de persona natural y/o establecimiento de comercio y contará con 15 días hábiles para gestionarlo, según lo establecido en el numeral 1.1.8 de la Superintendencia de Sociedades.