



*Trabajamos por el desarrollo regional
del sur del Cesar y sur de Bolívar*

GUÍA MATRICULA VIRTUAL SII

CREACIÓN DE USUARIO

Ingresar a <https://camaraaguachica.org.co/>
dar Click en Tramites en Línea

Apreciado Usuario:

Recuerde que la información de los registros que por ley se le han delegado a las Cámaras de Comercio, es pública, **una vez se registre la persona natural o jurídica en ellos, el público en general, podrá tener acceso a la información que usted reporte.**



Cámara de Comercio de Aguachica

camaradecomercioaguachica

Cámara de Comercio de Aguachica

ccaguachica



Trámites en línea



Crear mi empresa



Centro de
capacitación



Fortalecimiento
empresarial



Servicios
empresariales



Centro de
conciliación

CREACIÓN DE USUARIO



Interfaz de ingreso al Sistema Integrado de Información o de creación de usuario, si este es el caso dar Click en [Registrarse](#).

Correo Electrónico / Usuario

Identificación [?](#)

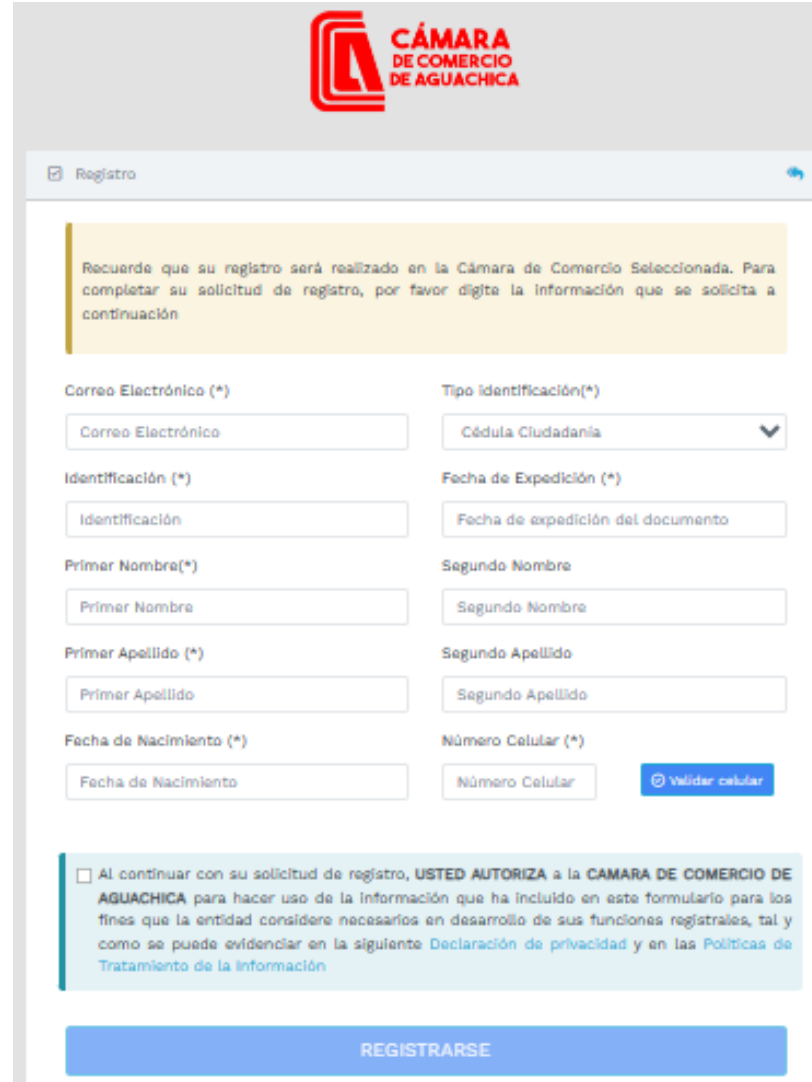
Clave

INGRESAR

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

CREACIÓN DE USUARIO

Diligenciar la información solicitada, validar celular, le llegará un código para verificar la solicitud, debe aceptar la declaración de privacidad y la política de tratamiento de la información; luego dar clic en REGISTRARSE.



Registro

Recuerde que su registro será realizado en la Cámara de Comercio Seleccionada. Para completar su solicitud de registro, por favor digite la información que se solicita a continuación

Correo Electrónico (*)
Correo Electrónico

Tipo Identificación(*)
Cédula Ciudadanía

Identificación (*)
Identificación

Fecha de Expedición (*)
Fecha de expedición del documento

Primer Nombre(*)
Primer Nombre

Segundo Nombre
Segundo Nombre

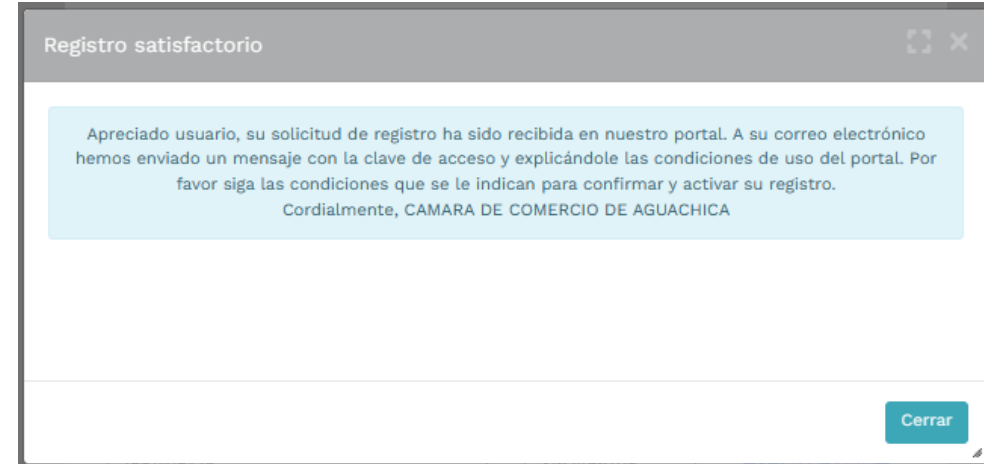
Primer Apellido (*)
Primer Apellido

Segundo Apellido
Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento (*)
Fecha de Nacimiento

Número Celular (*)
Número Celular

Al continuar con su solicitud de registro, USTED AUTORIZA a la CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA para hacer uso de la información que ha incluido en este formulario para los fines que la entidad considere necesarios en desarrollo de sus funciones registrales, tal y como se puede evidenciar en la siguiente [Declaración de privacidad](#) y en las [Políticas de Tratamiento de la Información](#)



Registro satisfactorio

Apreciado usuario, su solicitud de registro ha sido recibida en nuestro portal. A su correo electrónico hemos enviado un mensaje con la clave de acceso y explicándole las condiciones de uso del portal. Por favor siga las condiciones que se le indican para confirmar y activar su registro.
Cordialmente, CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

CREACIÓN DE USUARIO

Al correo llega un mensaje de Administrador SII, debe dar Click en **CONFIRMAR LA SOLICITUD DE REGISTRO** y cerrar la ventana solicitud de registro exitoso, digitar el correo electrónico, identificación y la contraseña asignada.



Correo Electrónico / Usuario

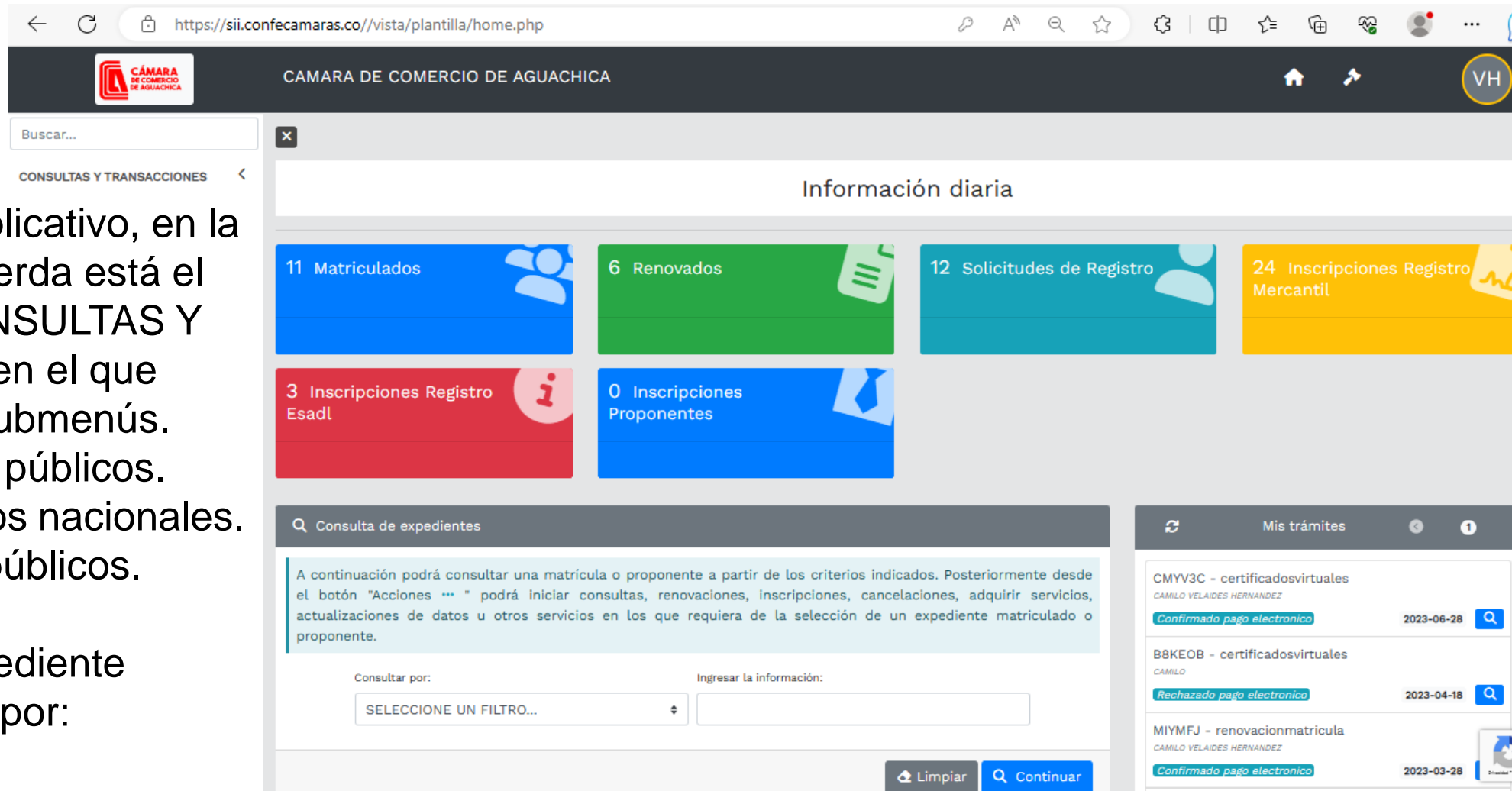
Identificación ?

Clave

INGRESAR

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

CREACIÓN DE USUARIO



The screenshot shows the home page of the Cámara de Comercio de Aguachica website. The browser address bar displays <https://sii.confecamaras.co//vista/plantilla/home.php>. The page header includes the logo and name of the chamber. A search bar is located in the top left. The main navigation menu is labeled "CONSULTAS Y TRANSACCIONES". The central area, titled "Información diaria", features six colored cards with statistics: 11 Matriculados (blue), 6 Renovados (green), 12 Solicitudes de Registro (teal), 24 Inscripciones Registro Mercantil (yellow), 3 Inscripciones Registro Esadl (red), and 0 Inscripciones Proponentes (blue). Below these cards is a "Consulta de expedientes" section with a search bar and a dropdown menu. To the right is a "Mis trámites" section displaying a list of transactions with details like "CMYV3C - certificadosvirtuales" and "B8KEOB - certificadosvirtuales".

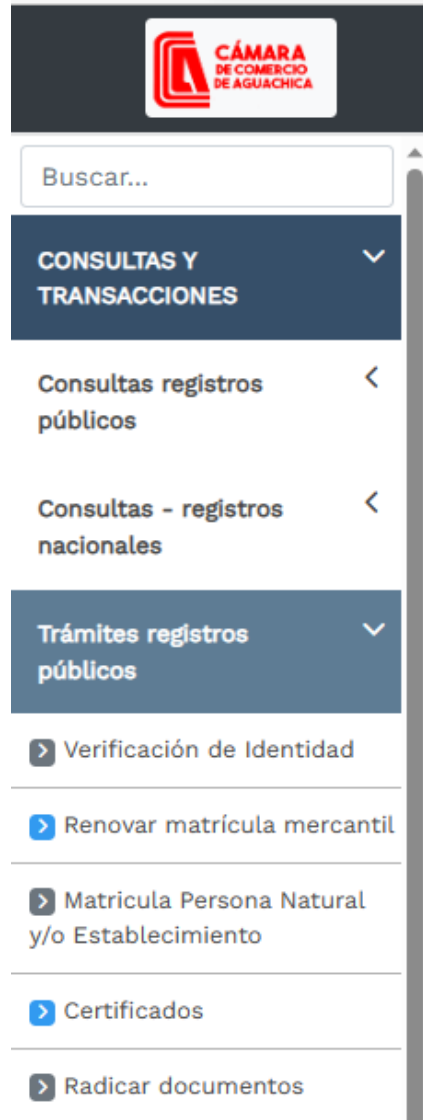
Vista general del aplicativo, en la parte superior izquierda está el menú principal CONSULTAS Y TRASACCIONES, en el que encontramos tres submenús. Consultas registros públicos. Consultas – registros nacionales. Tramites registros públicos.

En consulta de expediente podemos consultar por:
MATRICULA
PROPONENTE
NOMBRE
PALABRAS
IDENTIFICACION / NIT

VERIFICACIÓN DE USUARIO

Desplegamos el Menú CONSULTAS Y TRANSACCIONES, luego el Submenú Trámites registros públicos, para hacer verificación de identidad, para poder firmar electrónicamente nuestros trámites.

Debemos seleccionar el tipo de identificación, número de identificación, [aceptar la política de tratamiento de datos personales](#) y [Aceptar Términos y condiciones](#). Click en continuar.



Logo: CÁMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

Buscar...

CONSULTAS Y TRANSACCIONES

- Consultas registros públicos
- Consultas - registros nacionales
- Trámites registros públicos
 - Verificación de Identidad
 - Renovar matrícula mercantil
 - Matricula Persona Natural y/o Establecimiento
 - Certificados
 - Radicar documentos



VERIFICADOR DE IDENTIDAD
CAMARAS DE COMERCIO

Un servicio de CONFECAMARAS para las Cámaras de Comercio de Colombia

Para realizar la verificación de identidad del usuario, haremos uso del servicio de **preguntas reto sobre información bancaria y sociodemográfica**, digite la información que se solicita a continuación y oprima el botón continuar.

* Tipo de identificación:

* Número de identificación:

[Acepta Política de tratamiento de datos personales](#)

[Acepta Términos y condiciones](#)

VERIFICACIÓN DE USUARIO



VERIFICADOR DE IDENTIDAD
CAMARAS DE COMERCIO

DATOS DEL USUARIO

Por favor complete la información del siguiente formulario para dar inicio a la verificación de identidad.

Tipo de identificación	Número de identificación	* Fecha de expedición	
<input type="text" value="Cédula de ciudadanía"/>	<input type="text" value="9691448"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	
* Primer nombre	Segundo nombre	* Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Correo electrónico	* Repetir Correo electrónico	* Número celular	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
* Dirección	* País	* Municipio	
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	

Por favor realice la siguiente suma y escriba el resultado para continuar

* Resultado de $98 + 26$

Continuar

Regresar

Diligenciar datos solicitados en el formulario para continuar con la verificación de identidad. Click en [Continuar](#).

VERIFICACIÓN DE USUARIO



VERIFICADOR DE IDENTIDAD
CAMARAS DE COMERCIO

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS RETO

Apreciado(a) CAMILO

Para realizar la verificación de identidad por favor seleccione la respuesta que considere correcta para cada una de las preguntas que se muestran a continuación. Conteste la totalidad del formulario. Finalmente oprima el botón "CONTINUAR"

1.) ¿Cuál es el departamento de expedición de su documento de identidad?

Seleccione



99.) ¿Con cuál de las siguientes entidades usted tiene crédito de consumo (ORDINARIO) y crédito de vivienda?

Seleccione



48.) ¿Usted tiene un crédito en la modalidad VIVIENDA con BANCOLOMBIA?

Seleccione



33.) En los últimos seis meses, ¿con cuál de las siguientes cooperativas/fondos de empleados/asociaciones usted tenía algún tipo de crédito?

Seleccione



16.) ¿Hace cuánto tiempo usted tiene tarjeta de crédito SERFINANSA con BCO - BANCO SERFINANSA S.A.?

Seleccione



Continuar



VERIFICADOR DE IDENTIDAD
CAMARAS DE COMERCIO

RESULTADO DE VERIFICACIÓN APROBADO

Apreciado(a) usuario(a)

La verificación de su identidad a través de las preguntas reto ha sido satisfactoria, hemos enviado un mensaje a su correo electrónico en el cual le informamos la clave de acceso y los términos y condiciones del servicio. Igualmente le invitaremos a confirmar la recepción de la contraseña y la activación de sus credenciales.

© 2022 Copyright: CONFECAMARAS
COLOMBIA

VERIFICACIÓN DE USUARIO

Contraseña segura para acceso por parte de VELAIDES HERNANDEZ CAMILO a los servicios virtuales de las Cámaras de Comercio.



AC

Administrador S.I.I - Confecamaras <automaticossii@confecamaras.org.co>

Para: Usted



Mié 26/07/2023 11:32 AM

tyc-8ba1a25700ba4434de59...
35 KB

Apreciado(a):
VELAIDES HERNANDEZ CAMILO

Se ha generado una contraseña segura que podrá ser utilizada para acceder a nuestros sistemas de información. Esta contraseña es personal e intransferible, por lo tanto le recomendamos encarecidamente la conserve en un lugar seguro y no compartirla, teniendo en cuenta que con ella podrá acceder a los servicios virtuales que presta nuestra organización.

En el pdf adjunto, encontrará los términos y condiciones para su uso.

Para confirmar la veracidad de este correo y activar sus credenciales, lo invitamos a abrir el siguiente enlace:

[Verificar este mensaje y activar credenciales](#)

Contraseña generada: xpWdScbQGw**

Cordialmente

CONFEDERACION COLOMBIANA DE CAMARAS DE COMERCIO

Token correo (firma del correo): 8ba1a25700ba4434de59c74992150444dde0840b

[Responder](#) [Reenviar](#)



VERIFICADOR DE IDENTIDAD
CAMARAS DE COMERCIO

VERIFICACIÓN CORREO ENVIADO DESDE NUESTRA
PLATAFORMA

Apreciado(a) usuario(a)

Nos permitimos informarle que el correo electrónico relacionado al token [8ba1a25700ba4434de59c74992150444dde0840b] si fue enviado desde nuestra plataforma, los datos del envío son:

Tipo de envío : Envío de contraseña segura y activación de credenciales

Fecha y hora de envío : 2023-07-26 11:32:27

Email destino: cvelaides@hotmail.com

Si el proceso fue exitoso, debe llagar un correo con un link en [verificar este mensaje y activar credenciales](#) y la nueva contraseña como usuario verificado, que utilizara para ingresar a la plataforma y firmar sus trámites requeridos.

VERIFICACIÓN DE USUARIO

Vista principal como usuario verificado, con el que podemos adelantar nuestra matrícula como Persona Natural o como Persona Jurídica o cualquier tipo de trámite en nuestro registro mercantil.



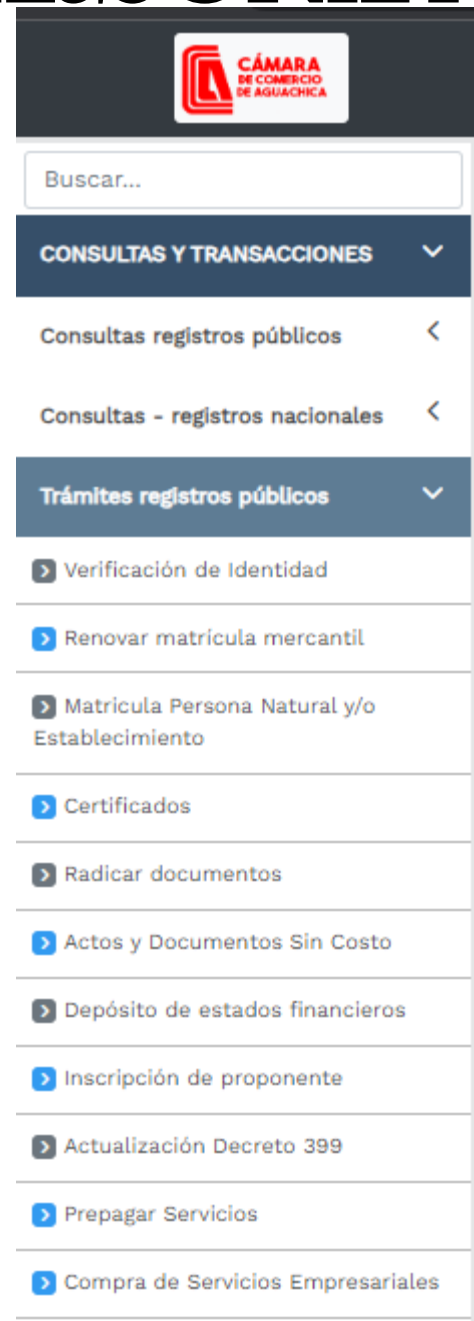
The screenshot shows a web browser displaying the user verification page. The browser address bar shows the URL: <https://sii.confecamaras.co//vista/plantilla/home.php>. The page header includes the logo of the Cámara de Comercio de Aguachica and the text "CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA". A search bar is located on the left side. The main content area is titled "Información diaria" and displays five statistics:

- 14 Matriculados
- 14 Renovados
- 19 Solicitudes de Registro
- 3 Inscripciones Registro Esadl
- 0 Inscripciones Proponentes

A user profile dropdown menu is open on the right side, showing the following information:

- ✓ Datos del usuario
- cvelaides@hotmail.com*
- Velaides Hernandez Camilo**
- Usuario Nacional*
- Fecha de registro: 2023-07-26
- IP: 186.115.221.150
- [Página principal](#)
- [Salir](#)

Desplegar el menú CONSULTAS Y TRANSACCIONES del costado izquierdo, y seleccionar el submenú Tramite registros públicos, luego seleccionar la opción Matricula Persona Natural y/o Establecimiento.



Buscar...

CONSULTAS Y TRANSACCIONES ▾

- Consultas registros públicos <
- Consultas - registros nacionales <

Trámites registros públicos ▾

- › Verificación de Identidad
- › Renovar matrícula mercantil
- › Matricula Persona Natural y/o Establecimiento
- › Certificados
- › Radicar documentos
- › Actos y Documentos Sin Costo
- › Depósito de estados financieros
- › Inscripción de proponente
- › Actualización Decreto 399
- › Prepagar Servicios
- › Compra de Servicios Empresariales

Ventana emergente con información sobre los beneficios de ser un comerciante formal.
Clic en el boto 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 matricularse como comerciante, matricular su empresa y sus establecimientos de comercio, 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 Unico 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

Solicitud de matrícula



Si ya tiene NIT seleccione la opción [YA TENGO NIT](#), Si desea hacer caso omiso a este comentario, Oprima el botón [CONTINUAR](#)

!!! 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 desea hacer caso omiso de este comentario, oprima el botón "CONTINUAR"

[YA TENGO NIT](#)

[CONTINUAR](#)

Solicitud de matrícula



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

Seleccione la opción de matrícula de acuerdo a su necesidad, para este caso se tomará como ejemplo la opción **Matricula persona natural (con establecimiento de comercio)**

Solicitud de matrícula



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.

* Organización Jurídica del propietario.

PERSONA NATURAL COMERCIANTE

* Nombre completo (apellidos y nombres) o razón social

razón social o apellidos y nombres

En caso de personas naturales por favor digite primero apellidos y luego los nombres

* Tipo identificación del propietario.

Seleccione

* Número de identificación del propietario

* Domicilio

Seleccione

* Valor de los activos totales (Evite el uso de puntos y comas para separación de miles. No indique decimales)

* Número de empleados

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

Soy beneficiario

No deseo ser beneficiario

No soy beneficiario

El nombre del establecimiento se debe consultar en el RUES <https://www.rues.org.co/> para evitar la homonimia. Digitar el valor de los activos por los que va a matricular su establecimiento. Y click en el botón **Liquidar**.

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

Valor de los activos vinculados al establecimiento (Evite el uso de puntos y comas para separación de miles. No indique decimales)

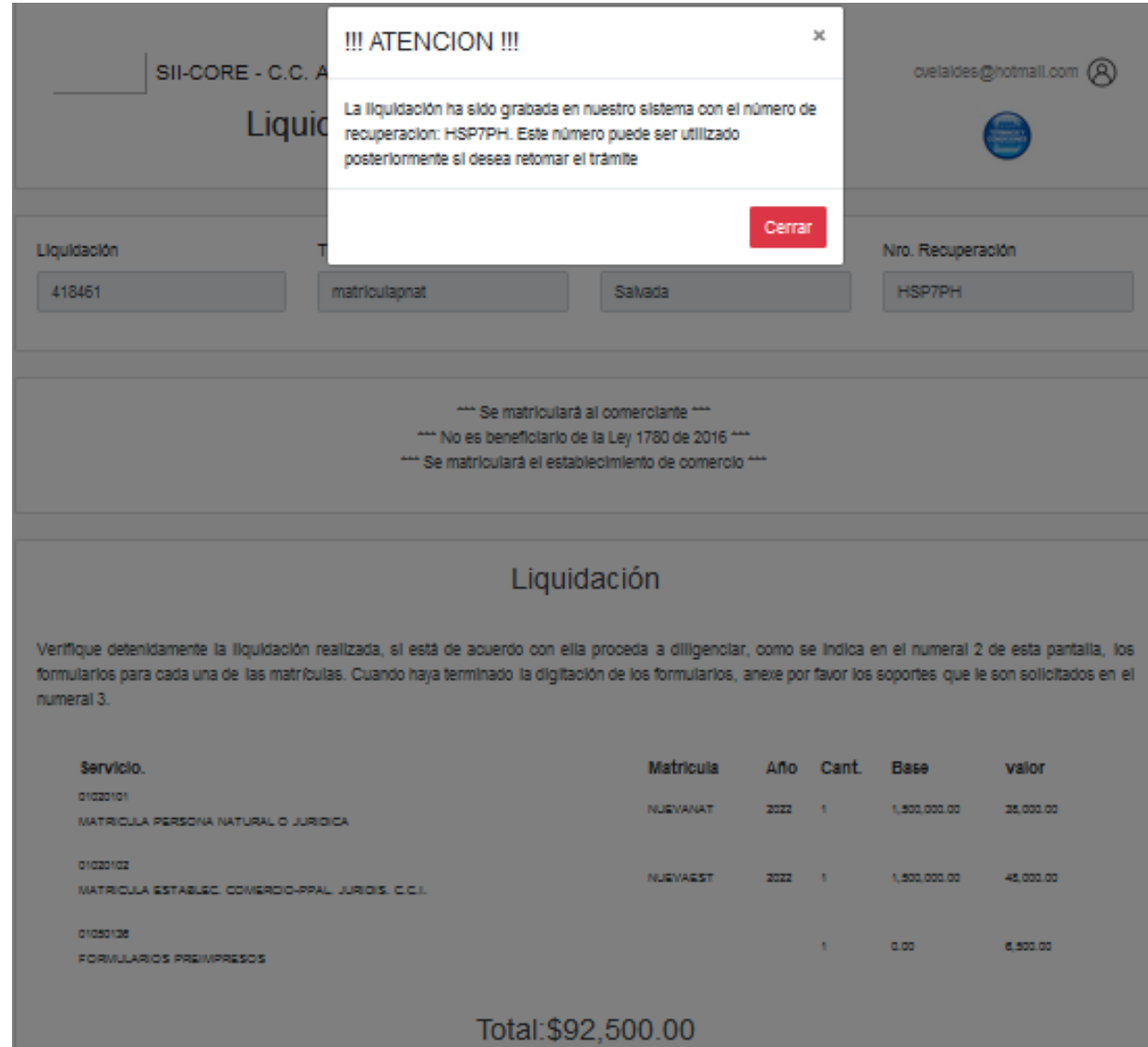
* Domicilio del establecimiento

Seleccione

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.

Liquidar

Tener en cuenta el número de recuperación para retomar el trámite en una eventualidad



!!! ATENCION !!!

La liquidación ha sido grabada en nuestro sistema con el número de recuperación: HSP7PH. Este número puede ser utilizado posteriormente si desea retomar el trámite

Cerrar

SII-CORE - C.C. A

ovialdes@hotmail.com

Liquidación

Liquidación

418461

matriculapnat

Salvada

Nro. Recuperación

HSP7PH

*** Se matriculará al comerciante ***
*** No es beneficiario de la Ley 1780 de 2016 ***
*** Se matriculará el establecimiento de comercio ***

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.	Matricula	Año	Cant.	Base	valor
01020101 MATRICULA PERSONA NATURAL O JURIDICA	NUEVANAT	2022	1	1,500,000.00	38,000.00
01020102 MATRICULA ESTABLEC. COMERCIO-PPAL JURIDIS. C.C.I.	NUEVAEST	2022	1	1,500,000.00	48,000.00
01020106 FORMULARIOS PREIMPRESOS			1	0.00	6,500.00

Total: \$92,500.00

Se deben diligenciar los formularios, tanto de la persona natural, como el del establecimiento de comercio.

Diligenciamiento de Formularios

Por favor proceda a diligenciar los formularios con la información de las matrículas que está realizando.

Matricula : NUEVANAT, Razón social o nombre : VELAIDES HERNANDEZ CAMILO

[Grabar formulario](#)

Estado del formulario : Pendiente

Matricula : NUEWAEST, Razón social o nombre : LAS VALQUIRIAS

[Grabar formulario](#)

Estado del formulario : Pendiente

Para que el sistema permita realizar la presentación del trámite en forma NO PRESENCIAL, todos los formularios deben haber sido grabados

[Abandonar](#)

Diligenciar la información solicitada.

Captura formulario de Persona Natural

Datos generales del trámite

Liquidación	Tipo Trámite	Formulario Trámite	Reliquidación	Sec
468202	matriculapnat	matriculapnat	no	
Cámara de comercio	Matricula	Organización	Categoría	
53	NUEVANAT	Persona Natural (01)	(0)	

Datos básicos de la persona natural

* Primer apellido:	Segundo apellido:	* Primer nombre:	Segundo nombre:
VELAIDES	HERNANDEZ	CAMILO	
* Clase identificación	* Nro. Identificación	* Fecha de nacimiento	* Género
Cédula de ciudadanía (1)	9691448	28/09/1981	Masculino
* Lugar expedición	* País expedición	* Fecha de expedición del dcto	* Nacionalidad
AGUACHICA (CES)	Colombia (169)	12/01/2000	COLOMBIANO/A
Número del Nit (si lo tiene)		Administración que expide el Nit	
96914482		VALLEDUPAR (24)	

En caso de persona natural extranjera

Nro identificación tributario en el país de origen	País de origen	Nro identificación tributario sociedad o natural del extranjero con establecimiento permanente en Colombia
	Seleccione	

Emprendimiento Social (Ley 2234 de 2022)

* Es emprendimiento social:

NO

Datos de ubicación comercial

Dirección comercial

[Generador de direcciones](#) [Ver video explicativo](#)

* Municipio	Barrio	* País
<input type="text" value="AGUACHICA"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Colombia (169)"/>
* Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal	* Zona	Número Predial
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>
* Correo electrónico comercial	* Ubicación	* Sede
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>

Datos de ubicación para notificación judicial

[Duplicar desde dirección comercial](#)

Dirección de notificación

[Generador de direcciones](#)

* Municipio	Barrio	País
<input type="text" value="AGUACHICA (CES)"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>
* Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal	* Zona	* Correo electrónico comercial
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text"/>

Notificación a correos electrónicos

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)

* Autorización:

Diligenciar la información solicitada.

Información financiera para el año 2023

* Año de los datos

2023

* Activos corrientes

0.00

* Act. No Corriente

0.00

* Act. Total

2,000,000.00

* Pasivo corriente

0.00

* A largo plazo

0.00

* Pasivo total

0.00

* Patrimonio

0.00

Pasivo + Patrimonio

2,000,000.00

Balance Social

0.00

* Ingresos operacionales

0.00

* Ingresos no operacionales

0.00

* Costo de ventas

0.00

* Gastos operacionales

0.00

* Otros gastos

0.00

* Gastos por impuestos

0.00

* Utilidad operacional

0.00

* Resultado del ejercicio

0.00

* Personal ocupado

1

* % de empleados temporales (entre 1 y 100%)

0

* Grupo Niif

Seleccione

Información mujeres y su participación

* Cantidad de mujeres vinculadas
laboralmente

0

Información adicional

Importa o exporta?

Seleccione

Es usuario aduanero

Seleccione

Tiene implementados procesos de
innovación

Seleccione

Empresa familiar?





Seleccione

Diligenciar la información solicitada.




Para agregar los CIU damos Click en el signo de interrogación, podemos hacer la búsqueda por palabra clave o por el código exacto y clic el botón [Consular](#).

Actividad económica




* Descripción de la actividad económica




Ciú principal   * Fecha de inicio dd/mm/aaaa  Es el Ciú que genera mayores ingresos? Seleccione 

Descripción

Ciú secundario   Es el Ciú que genera mayores ingresos? Seleccione 

Descripción

Ciú No. 3   Descripción Es el Ciú que genera mayores ingresos? Seleccione 

Ciú No. 4   Descripción Es el Ciú que genera mayores ingresos? Seleccione 

SELECCIÓN DE CLASIFICACIONES CIU

Palabras o códigos a buscar



[Consular](#)

Cerrar



Aparecerá el código CIU con su respectiva descripción, Click sobre el código para agregarlo al formulario. Así mismo agregamos los códigos faltantes. Copiar y pegar la descripción del código donde dice Descripción de la actividad económica.

Actividad económica



* Descripción de la actividad económica

Ciu principal  

Descripción



Ciu secundario  

Descripción

Ciu No. 3  

Descripción

Es el Ciu que genera mayores ingresos?

Ciu No. 4  

Descripción

Es el Ciu que genera mayores ingresos?

SELECCIÓN DE CLASIFICACIONES CIU

Palabras o códigos a buscar

[Consultar](#)

A continuación se presenta el resultado de la búsqueda

G4711
Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco

[Cerrar](#)

Seguimos completando la información.

Si la persona a matricular no tiene RUT debe diligenciar las responsabilidades tributarias dando Click en el signo de interrogación y seleccionar las que corresponda.

Click en el botón **Guardar**.

Si todo está correcto aparecerá un mensaje indicando que el formulario ha sido grabado de manera satisfactoria.

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?

Renuncia

Seguridad social

* Es aportante?

Seleccione

En caso de ser aportante, que tipo es

Seleccione

Información complementaria para CAE y Alcaldía

Ingresos esperados

Responsabilidades tributarias

Deben ser reportadas en caso que el comerciante que se está matriculando no reporte número del nit

De acuerdo con lo establecido en la resolución 000110 de octubre 11 de 2021, cuando se realice la solicitud de Nit de los nuevos comerciantes o de una nueva entidad sin ánimo de lucro o entidad de la economía solidaria, el usuario deberá informar las responsabilidades tributarias en las cuales desea inscribirse al RUT, para el efecto le solicitamos seleccione a continuación los correspondientes códigos. Para ayudarlo en su proceso, se ha dispuesto de una ayuda que le permitirá realizar esta autoclasificación. Es **ALTAMENTE RECOMENDABLE** que realice esta consulta y verifique en que responsabilidades debe inscribirse para prevenir problemas en la inscripción al RUT.

[Auto consulta de responsabilidades tributarias](#)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grabar

Abandonar

Luego de haber diligenciado el formulario del propietario procedemos a diligenciar el formulario del establecimiento.

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 : VELAIDES HERNANDEZ CAMILO
Estado del formulario : Grabado

[Editar formulario](#)
[Imprimir formulario](#)


Matrícula : NUEVAEST, Razón social o nombre : EL VALHALA
Estado del formulario : Pendiente

[Grabar formulario](#)

Para que el sistema permita realizar la presentación del trámite en forma NO PRESENCIAL, todos los formularios deben haber sido grabados

[Abandonar](#)

Diligenciamos los campos de Dirección comercial, Municipio, Teléfono, Dirección de notificaciones.

Captura formulario de Establecimiento de Comercio 

Datos generales del trámite

Liquidación	Tipo Trámite	Formulario Trámite	Reliquidación	Sec
466202	matriculapnat	matriculapnat	no	
Cámara de comercio	Matrícula	Organización	Categoría	
53	NUEVAEST	Establecimiento de Comercio ▼	(0) ▼	

Datos básicos del Establecimiento de Comercio

* Nombre:
EL VALHALA

Datos de ubicación comercial

Dirección comercial

[Generador de direcciones](#) [Ver video explicativo](#)

* Municipio	Barrio	* País
Seleccione ▼	Seleccione ▼	Colombia (169) ▼
* Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3
Código postal	* Zona	Número Predial
	Seleccione ▼	
* Correo electrónico comercial	* Ubicación	
	Seleccione ▼	

Para agregar los CIU damos Click en el signo de interrogación, podemos hacer la búsqueda por palabra clave o por el código exacto y Click en el botón [Consular](#).

Información financiera para el año 2023

* Año de los datos		
<input type="text" value="2023"/>		
* valor del establecimiento	* Personal ocupado	* Tipo local
<input type="text" value="2,000,000.00"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>

Actividad económica

* Descripción de la actividad económica

Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco

Ciu principal	Descripción
<input type="text" value="G4711"/>	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente p

Ciu secundario	Descripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciu No. 3	Descripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ciu No. 4	Descripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Revisar la información del propietario y click en el botón [Grabar](#).

Información complementaria para CAE y Alcaldía

Ingresos esperados

Por favor complete a continuación la información del propietario.

Cámara de comercio	Matricula	Organización jurídica
CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA ()	NUEVANAT	Persona Natural (01)
Tipo de identificación	Identificación	Nit
Cédula de ciudadanía (1)	9691448	96914482
Nombre o razón social		
VELAIDES HERNANDEZ CAMILO		
Dirección comercial	Municipio comercial	
CR 14 6 74	AGUACHICA (CES)	
Dirección de notificación	Municipio de notificación	
CR 14 6 74	AGUACHICA (CES)	
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3
3160233043		
Nombres y apellidos representante legal	Tipo de identificación representante legal	Identificación representante legal
	Seleccione	

[Grabar](#) [Abandonar](#)

IMPORTANTE: Nos arrojará el valor total a pagar, debemos adjuntar la CC en PDF y el RUT si lo tiene.

NOTA: Todos los documentos a adjuntar deben estar en PDF.

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 matriculas. Cuando haya terminado la digitación de los formularios, anexe por favor los soportes que le son solicitados en el numeral 3.

Servicio.	Matricula	Año	Cant.	Base	valor
01020101 MATRICULA PERSONA NATURAL O JURIDICA	NUEVANAT	2021	1	1,500,000.00	36,000.00
01020102 MATRICULA ESTABLEC. COMERCIO-PPAL. JURIDIS. C.C.I	NUEVAEST	2021	1	1.00	45,000.00
01050136 FORMULARIOS PREIMPRESOS			1	0.00	6,200.00

Total:\$87,200.00

Diligenciamiento de Formularios

Por favor proceda a diligenciar los formularios con la información de las matriculas que está realizando.

Matricula : NUEVANAT, Razón social o nombre : VELAIDES HERNANDEZ CAMILO
Estado del formulario : Grabado

[Editar formulario](#)
[Imprimir formulario](#)

Matricula : NUEVAEST, Razón social o nombre : LAS VALQUIRIAS
Estado del formulario : Grabado

[Editar formulario](#)
[Imprimir formulario](#)

Para que el sistema permita realizar la presentación del trámite en forma NO PRESENCIAL, todos los formularios deben haber sido grabados

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

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.

[Anexar soporte](#)

2.) RUT

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.

[Anexar soporte](#)

3.) DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA NATURAL

Anexe en formato PDF/A la imagen del documento de identidad del comerciante, por ambas caras.

[Anexar soporte](#)

4.) PODER OTORGADO A APODERADO

En caso que el trámite de matricula esté siendo realizado por personas diferentes al propietario, deberá anexarse poder especial debidamente autenticado donde conste el poder que ha otorgado el comerciante.

[Anexar soporte](#)

5.) DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO

En caso que el trámite de matricula 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.

[Anexar soporte](#)

6.) DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APODERADO

En caso que el trámite de matricula 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.

[Anexar soporte](#)

!!! 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 registrarlos.

Abandonar

Carga de archivos y soportes

CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

Recuerde que los archivos a cargar deben ser en formato PDF,
con un tamaño máximo de 76 MB.

Archivo ... CERTIFICADO... ACTIVATE.pdf

* Observaciones

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

* Tipo documental asociado

DOCUMENTOS DE IDEN ▾

* Num. documento

2

Fecha del documento
(AAAAMMDD)

dd/mm/aaaa



Entidad o persona que lo expide

Cargar

Regresar

Cargar los soportes
necesarios [Cargar.](#)

Sigue firmando electrónicamente el trámite [Firmar electrónicamente.](#)

Verificar el número de recuperación y click en [Continuar.](#)

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.

[Firmar electrónicamente](#) [Pagar en nuestras oficinas](#) [Abandonar](#)

 SII-CORE - C.C. AGUACHICA Documentación  cvelaides@hotmail.com

Firmado electrónico
CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA



Apreciado usuario

Usted ha seleccionado la opción de realizar su trámite en forma no presencial, para ello, deberá firmarlo en forma electrónica. Este proceso le da seguridad jurídica al trámite virtual y no tiene ningún costo para usted. Por favor verifique el código asociado con su trámite y oprima el botón continuar

* Número de recuperación

[Continuar](#)

MATRICULA DE PERSONA NATURAL

Sii Sistema Integrado de Información SII-CORE - C.C. AGUACHICA Documentación ▼ cvelaides@hotmail.com  

Firmado electrónico
CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

Apreciado usuario

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

Número de recuperación	Número de liquidación	Fecha	Tipo de trámite
<input type="text" value="BXKERK"/>	<input type="text" value="468202"/>	<input type="text" value="2023-09-14"/>	<input type="text" value="matriculapnat"/>
Subtipo trámite	Firmado para reingresar ?	Id direct link	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	

Si continúa con el proceso de firmado electrónico, usted acepta que los documentos, formularios y soportes anexos al trámite contienen información verídica y que los documentos anexados al trámite son fiel copia de sus originales impresos.

**** Anexo No. 1

Observaciones:FORMULARIO DE MATRICULA
Tipo documento:45.01.003
Fecha:20230914
Número:N/A
Origen:EL COMERCIANTE
Identificador:
Matricula:NUEVAEST
Proponente:
Identificación:
Nombre:EL VALHALA
[Ver el documento](#)

**** Anexo No. 2

Observaciones:FORMULARIO DE MATRICULA
Tipo documento:45.01.003
Fecha:20230914
Número:N/A
Origen:EL COMERCIANTE
Identificador:
Matricula:NUEVANAT
Proponente:
Identificación:9691448
Nombre:VELAIDES HERNANDEZ CAMILO
[Ver el documento](#)

**** Anexo No. 3

Observaciones:RUT
Tipo documento:90.01.003
Fecha:
Número:1
Origen:DIAN
Identificador:regmeresadi-rut
Matricula:
Proponente:
Identificación:9691448
Nombre:VELAIDES HERNANDEZ CAMILO
[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	Correo electrónico	Número celular	
<input type="text" value="9691448"/>	<input type="text" value="cvelaides@hotmail.com"/>	<input type="text" value="3162496708"/>	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
<input type="text" value="VELAIDES"/>	<input type="text" value="HERNANDEZ"/>	<input type="text" value="CAMILO"/>	<input type="text"/>

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

[Continuar](#)

[Abandonar](#)

Chequear la opción
*.....Estoy de acuerdo click
en [Continuar](#).



Firmado electrónico - clave
CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

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 : matriculapnat

Nombre : VELAIDES HERNANDEZ CAMILO

Identificación : 9691448

Email : cvelaides@hotmail.com

Celular : 3162496708

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

[Firmar](#)

El sistema le permitirá un máximo de 3 intentos. Si realizados estos no se logra firmar el trámite, el sistema no permitirá la presentación virtual del mismo y deberá hacerse en forma presencial en nuestras oficinas.

Click en [Firmar](#).

Luego de firmar electrónicamente el trámite aparece un mensaje indicando que el trámite se firmó en forma satisfactoria. Click en [Pagar en forma electrónica](#).

 **SII-CORE - C.C. AGUACHICA** Documentación ▾ cvelaides@hotmail.com 

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 retormarlo 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](#)

Pago no presencial
CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

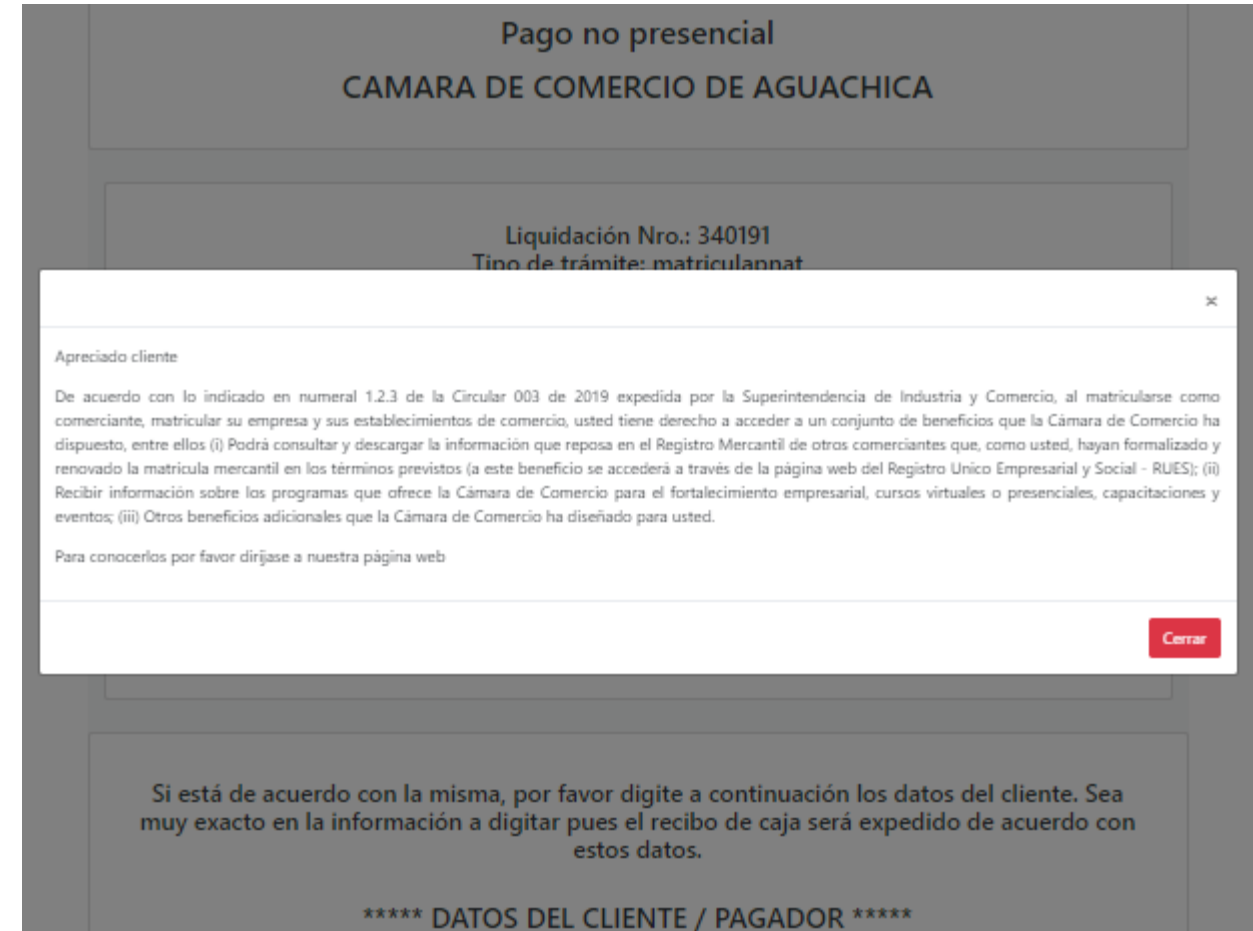
Apreciado usuario
Por favor indique a continuación el número de recuperación asignado al trámite que desea usted pagar en forma no presencial. Recuerde que para realizar pagos no presenciales, el trámite debió ser firmado electrónicamente. En caso contrario el sistema no permitirá continuar con el pago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

* Número de recuperación

Continuar

Para culminar el trámite de manera no presencial confirmar el número de recuperación y click en **Continuar**.

Aparecerá un mensaje con información de los beneficios de ser un comerciante formal Click en **Cerrar**.



Pago no presencial
CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

Liquidación Nro.: 340191
Tipo de trámite: matriculannat

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 matricularse como comerciante, matricular su empresa y sus establecimientos de comercio, 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 dirjase a nuestra página web

Cerrar

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 *****

Pago no presencial

CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

Liquidación Nro.: 468202
Tipo de trámite: matriculapnat
Valor de la liquidación: \$102,200

01020101	MATRICULA PERSONA NATURAL O JURIDICA	NUEVANAT 2023	\$2.000.000,00	\$42.000,00
01020102	MATRICULA ESTABLEC. COMERCIO-PPAL. JURIDIS. C.C.I.	NUEVAEST 2023	\$2.000.000,00	\$53.000,00
01050136	FORMULARIOS PREIMPRESOS		\$0,00	\$7.200,00

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

BXKERK

Confirmar los datos del cliente pagador

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

Esta información es de suma importancia pues la facturación electrónica de los servicios será expedida a nombre de quien se diligencien

* Tipo de cliente	* Tipo identificación	* Identificación del cliente
Persona natural	Cédula de ciudadanía (1)	9691448
<small>En caso de NITF incluya el dígito de verificación</small>		

En caso de personas naturales indique apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMILO	VELAIDES	HERNANDEZ	

Datos de ubicación comercial

* Dirección	* Municipio	Código postal
CR 14 6 74	AGUACHICA (CES)	

Datos de ubicación para notificación [Duplique desde datos comerciales](#)

* Dirección	* Municipio	Código postal
CALLE 3 NORTE 32 57	AGUACHICA (CES)	

Datos para contacto no presencial

Teléfono fijo	Nro. Celular	* País	* Lenguaje
3160233043	3160233043	Colombia	Español

Indique su correo electrónico y confírmelo

* Correo electrónico	* Confirmación correo electrónico
cvelaides@hotmail.com	cvelaides@hotmail.com

Información de tipo tributario y fiscal

* Código régimen	* Responsabilidad fiscal	Código impuesto	Nombre impuesto
No responsable de IVA	No responsable	Seleccione	

Responsable tributario

Después de diligenciar la información del cliente pagador, dar Click en **Pagar con Sistema Tucompra.**

Si adquirió certificados y el correo electrónico al cual desea que estos le lleguen es diferente al correo del pagador, le recomendamos nos indique a correo desea que estos le sean enviados.

Correo electrónico para envío de certificados

La Cámara de Comercio ha dispuesto para usted la posibilidad de realizar el pago de la(s) siguiente(s) forma(s):

[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 debilitando su cuenta de ahorros o corriente.

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](#)



Resumen de la compra

Consecutivo Comercio:
5300000468202
Descripción:
matriculapnat
Valor a pagar:
\$102.200,00 COP

Seleccione medio de pago



Tarjetas de **Credito**



VISA



Cuenta **Bancaria**



Cancelar

Información Usuario

Documento de identidad:

Número identificación:

Nombres: *

Apellidos: *

Correo: *

Teléfono: *

Celular: *

Dirección:

[Acepto Política Tratamiento de Datos](#)

CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA

N.I.T: 800.073.355-4

Teléfono: (5) 565 0650

Después de diligenciar la información del cliente pagador, dar Click en [Aceptar Políticas y Tratamiento de datos.](#) Seleccionar la modalidad de pago en este caso tomaremos **PSE**, Seleccionamos el banco.

MATRICULA DE PERSONA NATURAL

NOTA:

El proceso de Matricula tarda entre 3 a 5 minutos en verse reflejado, después de este tiempo puede comprar el certificado; en caso contrario favor comunicarse al 316 0233043 o al correo sistemascca@camaraaguachica.org.co o a sistemas@camaraaguachica.org.co