

Ibagué Enero 10 del 2012

SEÑORES

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

GRUPO NUEVAS CREACIONES

ASUNTO: Solicitud de examen de patentabilidad del Radicado No 11-115049

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 11-115049- -00004-0000

Fecha: 2012-01-11 15:03:51 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 538 PETICION Folios: 4

Respetados Señores :

De acuerdo a la referencia les solicito practicar el Examen de Patentabilidad al Radicado No 11-115049 correspondiente a una solicitud de patente de modelo de utilidad para SISTEMA DE TRANSPORTE PARA ASCENSOS Y DESCENSOS EN CUESTA IMPULSADO POR EL PESO DEL AGUA la cual tiene fecha de publicación en gaceta oficial correspondiente al 20/12/2011 .

Les estoy adjuntando el formato de REDUCCION DE TASAS DE SOLICITUD DE PATENTE completamente diligenciado y el recibo original de pago No 41667224-4 del Banco de Bogotá por la cantidad de \$80.000,00 (ochenta mil pesos) correspondiente al costo de esta solicitud .

Por su amable atención doy mis anticipados agradecimientos

Cordialmente

Gustavo Hernández Ávila

CC 17 113 121 de Bogotá

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	SOLICITU  No. 11-115049- -00004-0000 Fecha: 2012-01-11 15:03:51 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO Act. 538 PETICION Folios: 4				
REDUCCIÓN DE TASAS DE SOLICITUD DE PATENTE					
1 APLICACIÓN A: ☐ Patente de Invención ☒ Patente de Modelo de Utilidad					
☐ Presentación solicitud ☐ Examen de patentabilidad ☐ Tasas de mantenimiento					
2 BENEFICIARIO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> Nombre: <u>GUSTAVO HERNANDEZ AVILA</u> Dirección: <u>Calles 41 N° 96-40 Macarimabaja</u> Nacionalidad o Domicilio: <u>TOLIMA</u> Teléfono: <u>6441 29 310 579953</u> </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> IDENTIFICACIÓN ☒ CC ☐ NIT ☐ CE ☐ Otro Número: <u>17113121</u> </td> </tr> </table>	Nombre: <u>GUSTAVO HERNANDEZ AVILA</u> Dirección: <u>Calles 41 N° 96-40 Macarimabaja</u> Nacionalidad o Domicilio: <u>TOLIMA</u> Teléfono: <u>6441 29 310 579953</u>	IDENTIFICACIÓN ☒ CC ☐ NIT ☐ CE ☐ Otro Número: <u>17113121</u>		
Nombre: <u>GUSTAVO HERNANDEZ AVILA</u> Dirección: <u>Calles 41 N° 96-40 Macarimabaja</u> Nacionalidad o Domicilio: <u>TOLIMA</u> Teléfono: <u>6441 29 310 579953</u>	IDENTIFICACIÓN ☒ CC ☐ NIT ☐ CE ☐ Otro Número: <u>17113121</u>				
En caso de ser persona natural y carecer de medios económicos, y por lo tanto aplique la reducción de tasas a que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento					
3 Anexos Micro, pequeñas y medianas empresas ☐ Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea ☐ Documento de constancia de cumplimiento al establecido en la Ley 935 de 2004 Universidades públicas o privadas ☐ Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación Entidades sin ánimo de lucro ☐ Copia del registro vigente en Cámara de Comercio					
4 Solicito la reducción de la tasa de patente, <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Nombre</td> <td><u>GUSTAVO HERNANDEZ AVILA</u></td> </tr> <tr> <td>Firma:</td> <td><u>[Firma]</u> cc. 17113121 TP</td> </tr> </table>		Nombre	<u>GUSTAVO HERNANDEZ AVILA</u>	Firma:	<u>[Firma]</u> cc. 17113121 TP
Nombre	<u>GUSTAVO HERNANDEZ AVILA</u>				
Firma:	<u>[Firma]</u> cc. 17113121 TP				
Instrucciones para el diligenciamiento del presente formulario, ver reverso de esta página					

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
NIT : 800.176.089-2
- / -



RECIBO DE CAJA

No. 12 - 002518

Bogotá D.C., Enero 11 de 2012 - 14:36:51

RECIBIDO DE : GUSTAVO HERNANDEZ AVILA CC 17.113.121

*** Soporte del Pago ***

TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PAGO	VR. PAGO
CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	416672244	10/01/2012	80.000.00

*** Conceptos Pagados ***

CANT.	RENTISTICO	CONCEPTO	Vr. UNDITARIO	Vr. CONCEPTO
1	50005-01-09 OTROS SERVICIOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL	99 OTROS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	80.000.00	80.000.00
				\$80.000.00

SON: **OCHENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**

Responsable:

Recibo de Caja Aplicado al Expediente No. _____

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 11-115049- -00004-0000

Fecha: 2012-01-11 15:03:51 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 538 PETICION Folios: 4

Sede Centro: Carrera 13 No. 27 - 00 Pisos 3,4,5 y 10 Bogotá, D.C.- Colombia

Web: www.sic.gov.co e-mail: info@sic.gov.co Conmutador: (571) 5870000 Fax: (571) 5870284 Línea: 018000-910165 Call Center: (571) 6513240

Enero 11 de 2012 - 14:36:51

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800176089-2

CERTIFICACION DE EXCEDENTE : 09 - 53,948
FECHA : JULIO 23 DE 2009

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 11-115049-00004-0000

Fecha: 2012-01-11 15:03:51 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 538 PETICION Folios: 4

***** CONSIGNACION *****

DEPOSITANTE	TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PGD	Vr. PAGO
PEDRO VEGA O.	CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	111565171	22/07/2009	12,000.00

***** CONCEPTO *****

CANT. RENTISTICO	CONCEPTO	TOTAL CONCEPTO
1 50005-01-09 OTROS SERVICIOS DE PROPIEDAD I	99 OTROS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	4,400.00
	TOTAL :	\$ 4,400.00

-2200

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

RESPONSABLE : _____

RECIBO DE CAJA APLICADO AL EXPEDIENTE No. _____

ESTA CERTIFICACION DE EXCEDENTE DE PAGO SOLO PODRA SER UTILIZADA
COMO PARTE DE LA CANCELACION DE UNA TARIFA VIGENTE Y NO PODRA SER
SUSTITUIDA POR NINGUN RECIBO.


Centro de Soluciones
SERVIENTREGA S.A. INT. 800.812.330-3
PRINCIPAL: BOGOTÁ D.C. COLOMBIA AV 4 No 364-11 www.servientrega.com
LÍNEA SERVICIO AL CLIENTE: 770 8003 FAX: 770 9410080 Ext. 11098
AUTORIZACIÓN DIANA RESOLUCIÓN No. 31000002847
FECHA: 2011/04/11 INTERVALO DEL 7:00:00 AM AL 05:00:00 PM

FECHA DEL ENVÍO 10 - 01 - 2012	FACTURA DE VENTA No. GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN DIANA RES. D.C. 1898 AUTORRETEENEDORES RESOLUCIÓN DIANA RES. D.C. 242803 RESPONSABLES Y RETENEDORES I.V.A.
ORIGEN 35-IBAGUE (TOLIMA)	DESTINO 10-BOGOTÁ (CUNDINAMARCA)



REMITENTE	DE	PARA				
	Dirección:	Dirección:				
	Teléfono:	Teléfono:				
	NIT./CC.	NIT./CC.				
REC. EN SERVIENTREGA	ENT. SERVIENTREGA	DICE CONTENER	VOL	PESO (KILOS)	Nº. PIEZAS	MODALIDAD DE PAGO
001 2000			0 0 0 1	1	1	CONTADO/ESTANDE/FLETE
REMITENTE: NOMBRE LEGIBLE Y SELLO				HORA	\$	\$
EL DESTINATARIO RECIBIÓ A CONFORMIDAD				FECHA	\$	\$
				NOMBRE LEGIBLE, C.C., FIRMA Y SELLO		7 170802838
DOCUMENTO UNITARIO				DESTINATARIO		VR TOTAL