

INDUSTRIA Y COMERCIO

SUPERINTENDENCIA

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

No. 11-164625-00000-0000

Fecha: 2011-11-30 11:49:19 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 411 PRESENTACION Folios: 6

Radicación

FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD DE PATENTE

SOLICITUD DE:

1

☒ Patente de Invención

☐ Patente de Modelo de Utilidad

2

SOLICITANTE

Nombre: GLORIA ELENA JARAMILLO ZAPATA

Dirección: CLL 15 S # 46-84

Nacionalidad o Domicilio: COLOMBIANA-ANTIOQUIA

Lugar de Constitución:

Teléfono: 4128286 Fax:

E-mail: GLORIAJZ@UNE.NET.CO

IDENTIFICACIÓN

☒ C.C.

☐ NIT

☐ C.E.

☐ Otro

Cual

Número 42935935 MED.

3

REPRESENTANTE O APODERADO

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

IDENTIFICACIÓN

☐ C.C.

☐ NIT

☐ C.E.

☐ Otro

Cual

Número TP

En caso de haber presentado poder general para asuntos que se adelanten ante la Delegatura de Propiedad Industrial, sírvase indicar el número de radicación (del poder).

4

INVENTOR (ES)

(72)

Nombre: CARLOS MARIO GALCIA ZAPATA

Dirección: CLL 15 S N° 46-84

Nacionalidad o Domicilio: COLOMBIANA-ANTIOQUIA-MEDELLIN

5

Título (54)

FORMULA QUIMICA ABSORBENTE DE OLORES FISIOLOGICOS
APLICABLE DIRECTAMENTE AL ESPEJO DEL AGUA DEL SANITARIO
ANTES DE USARLO

6

Número de reivindicaciones

7

Clasificación Internacional (51)

8

Prioridad

☐ SI ☐ NO

(33) País de Origen

(32) Fecha

(31) Número de Solicitud

9

Para publicar a partir de la fecha de la presente solicitud o de la prioridad invocada a los:

☒ Inmediato ☐ 6 meses ☐ 12 meses ☐ 18 meses

10

Comprobante de pago No.

Instrucciones para el diligenciamiento

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089-2

No. 11 - 116377

Bogotá D.C., Noviembre 30 de 2011 - 11:33:16

RECIBIDO DE: GLORIA ELENA JARAMILLO ZAPATA

CONS. BANCO DE BOGOTA 052754387 425041293 28/11/2011 \$119.500

CONS. BANCO DE BOGOTA 052754387 425041304 28/11/2011 \$25.000

1 50005-01-01 SOLICITUDES

1120 25% TRAMITES DE SOL. DE PATENTE DE INVENCIÓN

Valor Recaudado \$142.750.00 -*****.

11. Anexos

- ☐ Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.
- ☐ Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación.
- ☐ Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.
- ☐ Documento que acredite la existencia y representación legal de la persona jurídica peticionaria, en cuanto no estén inscritas en alguna Cámara de Comercio Colombiana.
- ☐ Poder, si fuere el caso.
- ☐ Certificado de la fecha de presentación de la solicitud prioridad expedida por la autoridad correspondiente y una copia certificada de la primera solicitud, si se reivindica prioridad
- ☐ Traducción simple de la primera solicitud, si se reivindica prioridad.
- ☐ Documento de cesión del inventor al solicitante o a su causante.
- ☐ Resumen
- ☐ Descripción de la invención.
- ☐ Una o más reivindicaciones.
- ☐ Dibujos y/o planos necesarios.
- ☐ De ser el caso, copia del contrato de acceso.
- ☐ De ser el caso, documento que acredite la licencia o autorización de uso de conocimientos tradicionales de las comunidades indígenas.
- ☐ De ser el caso, certificado de depósito del material biológico
- ☐ Arte final 12x12 cm.
- ☐ De ser el caso, información sobre otras solicitudes de patente o títulos obtenidos en el extranjero por el mismo titular o su causante, relacionadas parcial o totalmente con la invención de esta solicitud.

12. FIGURA CARACTERÍSTICA:

FORMULA

ETANOL 46.2 %

AGUA DESMINERALIZADA 1.4 %

ACEITE ESENCIAL (VARIOS EXTRACTOS) 52 %

CLORO 0.2 %

CAL 0.2 %

ACEITE DE OLIVA 0.0002 %

13. Solicito la concesión de la patente,

NOMBRE:

GLORIA ELENA JARAMILLO ZAPATA.

FIRMA:

[Firma manuscrita]
C.C. 42975935

TP

Instrucciones para la presentación de los anexos, ver reverso de esta página.

PI02-F01 (2009-12-04)

Medellín, Noviembre 30 de 2011

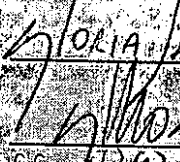
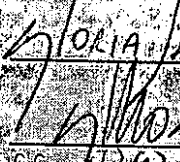
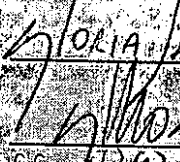
Reivindicación 1

OBJETO DE LA INVENCION

Dejar el ambiente del baño libre de olores incómodos después de las necesidades fisiológicas.

CARACTERISTICAS

Antes de usar el sanitario se aplican 4 gotas del producto en el espejo del agua, cuyo fin es absorber el olor ya que este evapora inmediatamente, dejando el ambiente libre de cualquier olor, y poder ser utilizado constantemente sin causar molestias.

SOLICITUD			
 Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	Espacio reservado para el adhesivo de radicación		
REDUCCIÓN DE TASAS DE SOLICITUD DE PATENTE			
1 APLICACION 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 GLORIA RENA JARAMILLO Dirección CLU 155 # 46-84 Nacionalidad o Domicilio COLOMBIA-ANTIOQUIA Teléfono 4128286 </td> <td style="width: 40%;"> IDENTIFICACION ☒ C.C. ☐ NIT ☐ C.E. ☐ Otro Número 4292535 </td> </tr> </table>	Nombre GLORIA RENA JARAMILLO Dirección CLU 155 # 46-84 Nacionalidad o Domicilio COLOMBIA-ANTIOQUIA Teléfono 4128286	IDENTIFICACION ☒ C.C. ☐ NIT ☐ C.E. ☐ Otro Número 4292535
Nombre GLORIA RENA JARAMILLO Dirección CLU 155 # 46-84 Nacionalidad o Domicilio COLOMBIA-ANTIOQUIA Teléfono 4128286	IDENTIFICACION ☒ C.C. ☐ NIT ☐ C.E. ☐ Otro Número 4292535		
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 a lo establecido en la Ley 905 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: 50%;"> Nombre GLORIA JARAMILLO ZAPATA Firma  C.C. 4292535 </td> <td style="width: 50%; text-align: right;"> T.P. </td> </tr> </table>		Nombre GLORIA JARAMILLO ZAPATA Firma  C.C. 4292535	T.P.
Nombre GLORIA JARAMILLO ZAPATA Firma  C.C. 4292535	T.P.		
Instrucciones para el diligenciamiento del presente formulario, ver reverso de esta página.			

a) Prensa u otros medios de comunicación

b) A través de la comunidad

c) Página Web

d) Invitación directa

e) Otro

Cual?

2. ¿Fueron claras las explicaciones sobre el procedimiento de la Audiencia?

Si No

3. ¿Los objetivos y temas de la audiencia pública, fueron presentados con claridad?

Si No

4. ¿Los temas y subtemas propuestos se desarrollaron en forma ordenada?

Si No

5. ¿Hubo disposición por parte de los organizadores para resolver las inquietudes y recibir sugerencias?

Si No

6. ¿Hubo cumplimiento de los temas programados?

Si No

7. ¿Hubo cumplimiento de los tiempos asignados?

Si No

8. ¿Los asistentes a la audiencia, tuvieron igualdad de condiciones y oportunidades para participar?

Si No

9. ¿Los temas de la Audiencia pública fueron discutidos suficientemente?

Si No

10. ¿La difusión del evento fue amplia y oportuna?

Si No

11. ¿El evento cumplió con sus expectativas? Si No Porque?

12. ¿Considera usted que se debe profundizar en algún tema específico?

En cual(es)

13. ¿Considera necesario continuar con la realización de audiencias públicas para el control de la gestión pública? Si No Porque?

SUS SUGERENCIAS SON PARA NOSOTROS DE GRAN VALOR, GRACIAS A ELLAS PODREMOS BRINDAR UN MEJOR SERVICIO

NIT. 860.002.964-4

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo Número 062754387

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Referencia 1 01

Referencia 2 429754387

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$ 25.000		
Cheque	\$		
TOTAL A PAGAR	\$ 25.000		
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad y plaza

ANEXO

☐ Sin Anexo ☐ Papel ☐ Disquete ☐ Otro

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministre la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono).

Banco de Bogotá 510 Laureles
Srv 2160 AQXP51003 Usu8275 T933
CC062754387 28/11/11 16:04 H.NO
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA
Us: 01
Valor Efectivo: 25,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor TC: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 25,000.00

Nombre del depositante: LILIA JALAMILLO Teléfono: 423296

21303351 (CC-035-1/Septiembre/2010)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo Error" de la manera que la operación se realizó efectiva si el(los) cheque(s) son pagados por el(los) beneficiario(s) de la operación. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante se deposita en el archivo de la Superintendencia de Industria y Comercio. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante se deposita en el archivo de la Superintendencia de Industria y Comercio. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante se deposita en el archivo de la Superintendencia de Industria y Comercio.

Fecha	Código de Convenio	Cuenta Corriente	Número
Año Mes Día 2011 11 23		Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo	062754387

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

Referencia 1
01

Referencia 2
42925935

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$ 119.500
Cheque	\$
TOTAL A PAGAR	\$ 119.500

ANEXO

☐ Sin Anexo	☐ Papel
☐ Disquete	☐ Otro

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad y plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministre la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono).

Banco de Bogotá 510 Laureles
Srv 2160 AQXP51003 Usu8275 T938
CDD62754387 28/11/11 16:06 H.NO
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA
Us:01
Valor Efectivo:119,500.00
Valor Cheque:0.00
Valor TC:0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:119,500.00

Nombre del depositante: **GLORIA ARAMILLO** Teléfono: **4123236**

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Ellos cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(s) cheque(s) son pagado(s) por el(s) banco(s) librados en caso de que el(s) cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se cancela y el(s) cheque(s) devueltos sin pago se entregan al emisor por el banco. En consecuencia, la copia del comprobante de pago se entrega al depositario, quien se obliga a conservarlo y a presentarlo al banco para la verificación de la operación. Si el cheque no es cobrado, el banco no implica responsabilidad de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.