

Fecha

Año

Mes

Día

Código de Convenio

01

Cuenta Corriente

☒

Cuenta de Ahorros

☐

Crédito Rotativo

☐

Número

0627154387

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

98670856

Referencia 2

01

FORMA DE PAGO

|               |            |
|---------------|------------|
| Efectivo      | \$ 135.000 |
| Cheque        | \$         |
| TOTAL A PAGAR | \$ 135.000 |

|              |                          |                   |                |
|--------------|--------------------------|-------------------|----------------|
| Código Banco | No. de cuenta del cheque | Número del cheque | Ciudad o plaza |
|              |                          |                   |                |

Nota: antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra 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).

ANEXO

☐ Sin Anexo

☐ Papel

☐ Disquete

☐ Otro

Banco de Bogotá 430 Maracaibo  
3rv 2160 A0XP43003 Usul994 T147  
CC062754387 19/07/13 09:25 H.NO  
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA  
Us:98670856  
Valor Efectivo:135,000.00  
Valor Cheque:0.00  
Valor IC:0.00  
Valor ND:0.00  
Valor total:135,000.00

Nombre del depositante:

Andrés Salazar

Teléfono:

3014837443

2-1-303-353 (CC-035/Febrero 2013)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se revocará y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

- 2a COPIA : PARA EL DEPOSITANTE -

**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**  
**NIT : 800.176.089-2      No. 13 - 0071871**

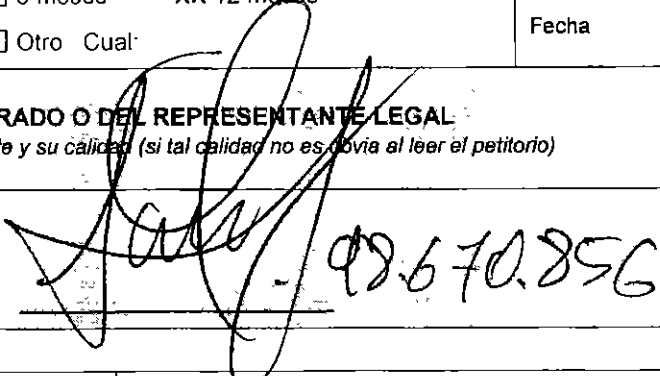
Bogotá D.C., Julio 19 de 2013 - 10:20:08

RECIBIDO DE : ANDRES FELIPE SALAZAR QUINTERO  
CONS.: BANCO DE BOGOTA 062754387 573720416 19/07/2013 \$\*135.000  
1 50005-01-01 SOLICITUDES

2248 DTO 50% TRAMITES DE SOL. DE MODELO DE UTILIDAD  
**Valor Recaudo \$135.000.00 .\*\*\*\*.**

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                            | TIPO DE SOLICITUD                                                                                                                                        |                                  | <input type="checkbox"/> Patente de invención                                                        |                                            | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad |                                             |
| 2                                                                                                                                                            | TÍTULO DE LA INVENCIÓN (200 caracteres o espacios maximos)                                                                                               |                                  |                                                                                                      |                                            | 3                                                                 | CIP Clasificación Internacional de Patentes |
| DRAGÓN DE AGUA DISPOSITIVO PARA CONSERVAR AGUA EN EL TANQUE DEL SANITARIO Y SOLUCIÓN DE MARKETING PARA PROGRAMAS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA (CSR) |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 4                                                                                                                                                            | SOLICITANTE (S) <input checked="" type="checkbox"/> Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |                                  | NOMBRE                                                                                               |                                            | IDENTIFICACION                                                    | TIPO                                        |
| SALAZAR QUINTERO                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |                                  | ANDRÉS FELIPE                                                                                        |                                            | 98.670.856                                                        | C.C                                         |
| 5                                                                                                                                                            | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                    |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| DIRECCIÓN:<br>Carrera 42 N 33 B<br>Sur 93 int 402<br>CIUDAD Envigado:                                                                                        |                                                                                                                                                          |                                  | No. TELEFONO 3002830975<br>3023019                                                                   |                                            |                                                                   |                                             |
| DEPARTAMENTO/ESTADO<br>Antioquia<br>PAIS DE RESIDENCIA,<br>Colombia                                                                                          |                                                                                                                                                          |                                  | CORREO ELECTRÓNICO<br>asalazar@inecore.com<br>NACIONALIDAD O<br>LUGAR DE<br>CONSTITUCIÓN<br>Colombia |                                            |                                                                   |                                             |
| 6                                                                                                                                                            | INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                         |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| APELLIDOS                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          | NOMBRES                          |                                                                                                      | NACIONALIDAD                               |                                                                   |                                             |
| 1 SALAZAR QUINTERO                                                                                                                                           |                                                                                                                                                          | ANDRÉS FELIPE                    |                                                                                                      | Colombiano                                 |                                                                   |                                             |
| 2                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 3                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 4                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: asalazar@inecore.com                                                                                                        |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 7                                                                                                                                                            | DATOS INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                   |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| PAIS RESIDENCIA                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          | DEPARTAMENTO/ESTADO              |                                                                                                      | CIUDAD                                     |                                                                   | DIRECCIÓN                                   |
| 1 Colombia                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          | Antioquia                        |                                                                                                      | Envigado                                   |                                                                   | Carrera 42 N 33 B Sur 93 int 402            |
| 2                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 3                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| <input type="checkbox"/> Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja de información complementaria.                                 |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 8                                                                                                                                                            | XXX REPRESENTANTE LEGAL APODERADO                                                                                                                        |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| APELLIDOS                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          | NOMBRES                          |                                                                                                      | IDENTIFICACION                             |                                                                   |                                             |
|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| DIRECCION                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                          | Carrera 42 N 33 B Sur 93 int 402 |                                                                                                      | No TELEFONO 3002830975                     |                                                                   |                                             |
| CIUDAD                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          | Envigado                         |                                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO asalazar@inecore.com    |                                                                   |                                             |
| PAIS                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                          | Colombia                         |                                                                                                      | No RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL |                                                                   |                                             |
| 9                                                                                                                                                            | DECLARACIONES DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                            |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| (33) PAIS DE ORIGEN                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          | CÓDIGO PAÍS                      |                                                                                                      | (31) NUMERO                                | (32) FECHA (AAAA/MM/DD)                                           |                                             |
| 1                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 2                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |
| 3                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                  |                                                                                                      |                                            |                                                                   |                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS</b>                                                                                                                                     |                                                  |
| <i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen</i>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente.                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES</b>                                                                                                                                         |                                                  |
| <i>Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicionales de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina</i>                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>REDUCCIÓN DE TASAS</b>                                                                                                                                                                           |                                                  |
| <i>Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| xxxSI      NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Nota: 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.                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Micro, pequeñas y medianas empresas <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Universidades públicas o privadas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Entidades sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 17 de anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN EN LÍNEA</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                     |                                                  |
| Manifiesto que he leído y entendido perfectamente los términos y condiciones de uso de medios electrónicos para las notificaciones en línea a través de Internet de los actos administrativos proferidos por la Superintendencia de Industria y Comercio que deben ser notificados personalmente y, en consecuencia, autorizo el servicio de notificación a través de internet |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:</b>                                                                                                               | 15 <b>COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO</b> |
| <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 18 meses<br><input type="checkbox"/> Otro    Cual:                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     | N°<br>Fecha                                      |
| <input type="checkbox"/> 6 meses <input checked="" type="checkbox"/> 12 meses<br><input type="checkbox"/> Otro    Cual:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es, borrar al leer el petitorio)</i> |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                       |                                                  |
| <b>Documentación Técnica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 1. <input type="checkbox"/> Descripción      N° de folios    13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 2. <input type="checkbox"/> Reivindicaciones      N° Reivindicaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 3. <input type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras      N° folios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 4. <input type="checkbox"/> Resumen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 5. <input type="checkbox"/> Documento de Prioridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 6. <input type="checkbox"/> Traducción del documento de prioridad                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 7. <input type="checkbox"/> Certificado de deposito de material biologico si fuera el caso                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 8. <input type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 9. <input type="checkbox"/> Arte final 12 x 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 10. <input type="checkbox"/> Anexo formato digital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <b>Documentación Jurídica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 11. <input type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 12. <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 13. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o numero de registro, si fuera el caso                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 14. <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o certificado o numero de registro, si fuera el caso                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 15. <b>Reducción de tasas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <b>Micro, pequeñas o medianas empresas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <b>Universidades públicas o privadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <b>Entidades sin ánimo de lucro</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Copia de registro vigente en Camara de comercio                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Hoja de informacion complementaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| <input type="checkbox"/> Otros, especificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 16. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentacion de la solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 17. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 18. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
| 19. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                  |

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO  
NIT : 800.176.089-2      No. 13 - 0071871  
Bogotá D.C. Julio 19 de 2013 - 10 20 08  
RECIBIDO DE ANDRES FELIPE SALAZAR QUINTERO  
CONS. BANCO DE BOGOTÁ 052154157      579720415      30/7/2013 \$1135.000.  
50005-01-01 SOLICITUDES  
2248 DTO 50% TRAMITES DE SOL. DE MODELO DE UTILIDAD  
Valor Recaudado \$135.000.00 \*\*\*\*\*

|                                               |                                 |                     |                                                  |                                  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1                                             | (12) TIPO DE SOLICITUD          |                     | NUMERO DE RADICACIÓN                             |                                  |
| <input type="checkbox"/> Patente de invención |                                 |                     | FECHA DE PRESENTACIÓN                            |                                  |
| XX Patente de Modelo de Utilidad              |                                 |                     |                                                  |                                  |
| 4                                             | (71) SOLICITANTE (S)            |                     |                                                  |                                  |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                      |                                 | NOMBRE              | IDENTIFICACIÓN                                   | TIPO                             |
| SALAZAR QUINTERO                              |                                 | ANDRES              | 98 670 856                                       | CC                               |
| 5                                             | DATOS DEL SOLICITANTE           |                     |                                                  |                                  |
| PAIS DE RESIDENCIA                            |                                 | DEPARTAMENTO/ESTADO | CIUDAD                                           | DIRECCIÓN                        |
| COLOMBIA                                      |                                 | ANTIOQUIA           | ENVIGADO                                         | CARRERA 42 N 33 B SUR 93 INT 402 |
| TELEFONO                                      |                                 | FAX                 | E-MAIL                                           | NACIONALIDAD                     |
| 3023019<br>3002830975                         |                                 |                     | asalazar@inecore.com<br>andres.zalazar@gmail.com | Colombiano                       |
| 6                                             | (72) INVENTOR (ES)              |                     |                                                  |                                  |
| APELLIDOS                                     |                                 | NOMBRE              | NACIONALIDAD                                     |                                  |
| SALAZAR QUINTERO                              |                                 | ANDRÉS              | COLOMBIANO                                       |                                  |
| 7                                             | DATOS INVENTOR (ES)             |                     |                                                  |                                  |
| DIRECCIÓN                                     |                                 | CIUDAD              | DEPARTAMENTO/ESTADO                              | PAIS RESIDENCIA                  |
| CARRERA 42 N 33 B SUR 93 INT 402              |                                 | Envigado            | Antioquia                                        | Colombia                         |
| 9                                             | (30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD |                     |                                                  |                                  |
| PAIS DE ORIGEN                                |                                 | CÓDIGO PAIS         | NUMERO                                           | FECHA (AAAA/MM/DD)               |
|                                               |                                 |                     |                                                  |                                  |

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
FORMULARIO DE REDUCCIÓN DE TASAS

1. Identificación del Trámite

☐ PATENTE DE INVENCION

xxxx PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

☐ Examen de Patentabilidad

☐ Tasas de Mantenimiento

2 BENEFICIARIO

98 670 856

Nombre: ANDRES FELIPE SALAZAR QUINTERO  
Dirección: CARRERA 42 N 33 B SUR 93 INT 402  
Teléfono: 3023019-3002830975

Nacionalidad o Domicilio: COLOMBIA  
Ciudad: ENVIGADO

IDENTIFICACIÓN

C C XXX

C E

Otro

En caso de ser una persona natural y carecer de medios económicos y por tanto lo aplique la reducción de tasas a la que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento

3. Anexos

Persona Natural

☒

Persona Jurídica

ANDRES FELIPE SALAZAR QUINTERO.

Nombre o denominación / Nombre ó razón social

Tipo de empresa

Micro

☐

Pequeña

Mediana

☐

Otra

☐

Documento de identificación: C.C. XXX C.E. NIT. Otro Número: 98.670 856

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 con lo establecido en la ley 905 de 2004

Universidades públicas o privadas

☐ Universidad pública

☐ Universidad privada

Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación

Entidades sin ánimo de lucro

☐ Copia de registro vigente en Cámara de comercio

☐ Hoja de información complementaria.

☐ Otros, especificar

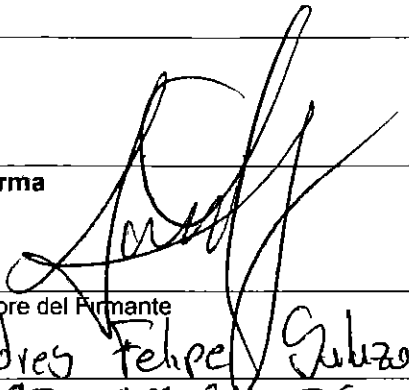
Nacionalidad/País de constitución  
COLOMBIA

Dirección y domicilio del titular CARRERA 42 N 33 B SUR 93 INT 402

Dirección electrónica  
asalazar@inecore.com

No. Fax 3023019

Número telefónico 3023019

|                                                                                  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 4. Firma                                                                         |                     |
|  |                     |
| Nombre del Firmante                                                              | Firma               |
| Andres Felipe Guzman Quintero                                                    |                     |
| C.C. 98-670.856                                                                  | Tarjeta Profesional |

# 1. CAPITULO PETITORIO:

## 1.1 TÍTULO: DRAGÓN DE AGUA.

DATOS DEL INVENTOR: ANDRÉS FELIPE SALAZAR QUINTERO

FECHA DE NACIMIENTO: 14 DE ENERO DE 1980

CIUDADANÍA: COLOMBIANO

CEDULA DE CIUDADANÍA: 98 670 856 DE ENVIGADO

CONTACTO: [asalazar@inecore.com](mailto:asalazar@inecore.com), [andres.salazar@gmail.com](mailto:andres.salazar@gmail.com), CEL.: (57) 3014837443

**1.2 RESUMEN:** Dispositivo ECOBAÑO / ECOTOILET, para conservar agua en el tanque del sanitario y solución de marketing para programas de responsabilidad social corporativa (CSR).

El principal objetivo es la mejora y evolución a las soluciones existentes en el mundo para SALVAR AGUA en los sanitarios, mediante un nuevo diseño y modelo productivo orientado al DESARROLLO SOSTENIBLE.

El dispositivo es un economizador que se instala en el sanitario con un innovador diseño en su mecanismo, desarrollado con materiales eco amigables y con procesos productivos orientados a la responsabilidad social. Dispositivo que sirve para contener y ahorrar la cantidad de agua necesaria para la descarga del tanque que se usa para limpiar.



DRAGÓN DE  
AGUA

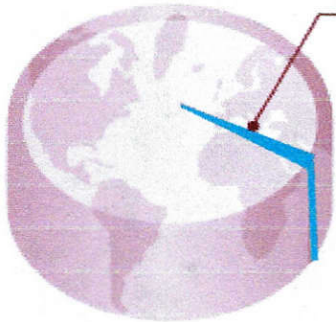
# 2. CAPITULO DESCRIPTIVO:

## 2.1 ANTECEDENTES:

DISEÑO Y DESARROLLO PRODUCTIVO COLABORATIVO CON MATERIALES ECO AMIGABLES. Elaborado con un nuevo proceso de sellado al vacío y materias primas eco amigables, con vasos plásticos recogidos de ríos y de las calles (Ver certificado Adjunto de ECO PASIÓN), donde luego de arduo proceso de reciclado son laminados y procesados para hacer el mecanismo interno de arqueo y memoria. La fabricación genera una gran responsabilidad social mediante procesos industriales colaborativos (generación de empleo) y una menor huella de carbono desde sus materiales, como se demuestra en las especificaciones técnicas. Esto lo diferencia a las soluciones existentes en el mundo.

Esto permite la provisión de un simple y económico dispositivo que es adaptado e instalado en el interior del tanque del sanitario, permitiendo la conservación sustancial de agua por descarga. Hoy en día, en los hogares, instituciones, empresas públicas y privadas, el gran desperdicio de agua es en los sanitarios. Por cada descarga estamos desperdiciando una gran cantidad de GPF (Gallon per Flush). Pueden existir tantos sanitarios como personas en el mundo, donde los sanitarios representan el mayor consumo de agua potable. Nuestra invención apoya el consumo responsable de agua, brindando beneficios económicos y ecológicos al mundo, propendiendo por las políticas y programas nacionales e internacionales en la conservación del agua y su desarrollo sostenible. Nuestro dispositivo es la llave para generar la cultura de ahorro en el planeta, Impedirá la aceleración de sequías causadas por el desperdicio de agua en los Hogares y empresas. Nuestra invención ha surgido como una respuesta al deterioro económico, ecológico y social, causado por el crecimiento de la infraestructura empresarial y de los hogares; a la necesidad de apoyar a nuestra sociedad en el buen aprovechamiento de sus recursos hídricos.

## CRISIS DEL AGUA



Únicamente el **0.73%** de agua de la Tierra **ESTA** disponible para el consumo humano.



### Sabías que?

El 18% de la población del mundo **NO** tiene acceso a agua potable.

Donde hay abundancia de este recurso vital, hay pocas entidades conscientes ante la crisis del agua, que están desarrollando proyectos de conservación.



**2/3** en el **2025**  
De la Población Mundial

Vivirán en países con escasez grave, estamos llegando al límite de extraer agua dulce de superficie de la Tierra y la demanda va en aumento.



## PROBLEMA: CRISIS DEL AGUA

1. Los **TANQUES DE LOS BAÑOS CONVENCIONALES**, No están óptimamente diseñados en su consumo de agua

(70% de los baños del mundo son convencionales)



**hasta 15 litros x flush "consumo de agua en cada vaciada".!!!**

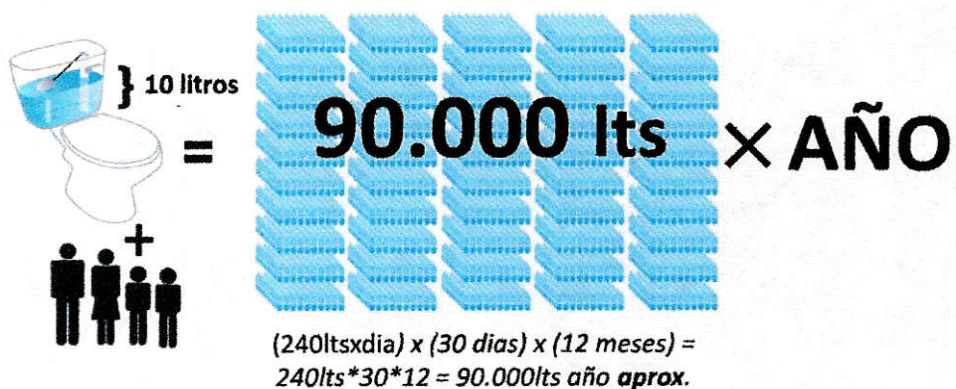
## CRISIS DEL AGUA

SABIAS QUE UNA FAMILIA usando un baño convencional, gasta el equivalente a 240lts por día?



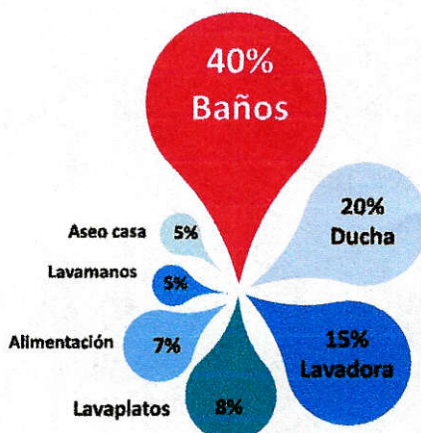
## CRISIS DEL AGUA

Cada año gastan el equivalente a 90.000lts!!!



# CRISIS DEL AGUA

SABIAS QUE, en las industrias y hogares el mayor DESPERDICIO de agua es a través de los sanitarios?



## 2.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INVENCIÓN Y COMO ESTA INTERACTÚA ENTRE SI:

**INNOVACIÓN:** La innovación son los sistemas mecánicos creados y diseñados con materiales ecoamigables y su responsabilidad social en su proceso productivo.

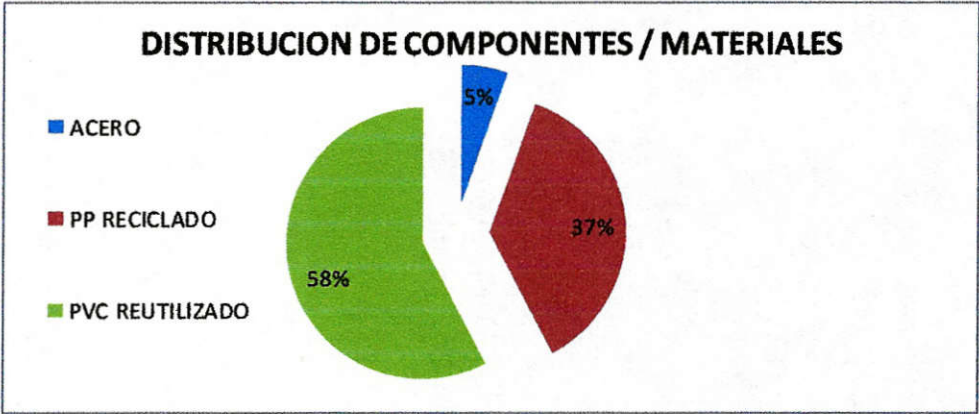
El mecanismo es diseñado con un (a) Sistema de Panel interno(a) y un (b) Recubrimiento externo. La materia prima es con materiales reciclados y reutilizados de la calle y los ríos, y utilizando al mínimo el acero templado, mitigando la explotación insostenible de recursos no renovables.

Un diseño propio y simple, por medio de sellado al vacío del panel interno, el cual es fabricado laminando los vasos desechables reciclados. Diseño que innova la física de arqueado para que el dispositivo pueda aferrarse a las paredes del tanque y no pierda su memoria en el largo plazo. Esto permite aislar el agua del panel interno por estar sellado al vacío y que el dispositivo no se cristalice con el frío. Se fabrica por medio de redes colaborativas, incentivando el empleo de pequeñas empresas y familias.

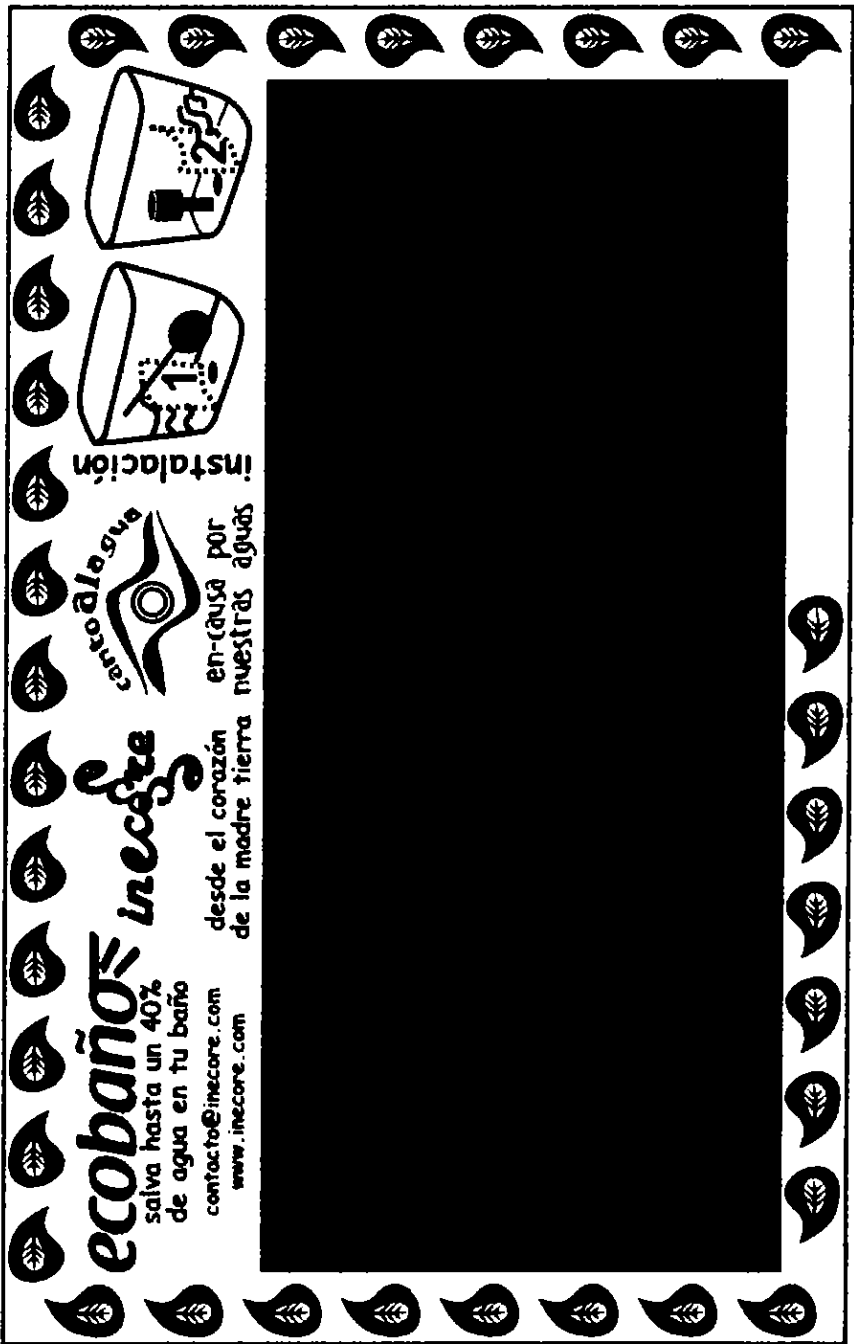
- Sistema de Panel interno:** Sistema interno de Arqueo. sirve como moldeador flexible del dispositivo, se compone de dos paneles de plástico de polipropileno reciclado y un pequeño un fleje templado de acero que actúa como resorte. Los dos paneles plásticos generan un arqueado simétrico y resistencia al doblar, el fleje templado está en el medio de los paneles y permite que los paneles plásticos no pierdan su memoria en el tiempo.  
Este sistema hace que el plástico dentro del agua no pierda su memoria inicial, garantizando un agarre y menos vasos comunicantes de agua durante más tiempo, para que el llenado/vaciado del tanque no muevan el dispositivo de su punto de instalación. No se revienta por el agua fría.
- Recubrimiento externo,** es plástico policloruro de vinilo reutilizado, Elemento que sella al vacío el panel interno con procesos de alta frecuencia, además permiten fijarse y sostenerse a las paredes del tanque y desarrollar piezas publicitarias a bajo costo. Es en forma de rectángulo, permite flexionarse de manera arqueada desde su centro, retornando a su estado normal. El recubrimiento permite menos efectos de vasos comunicantes en la retención del agua. El recubrimiento consta de una intercesión por el medio, actuando como bolsa sellada al vacío contenedora del sistema de panel interno.

LA DISTRIBUCIÓN DE COMPONENTES DEL DISPOSITIVO ESTA DADA DE LA SIGUIENTE MANERA:

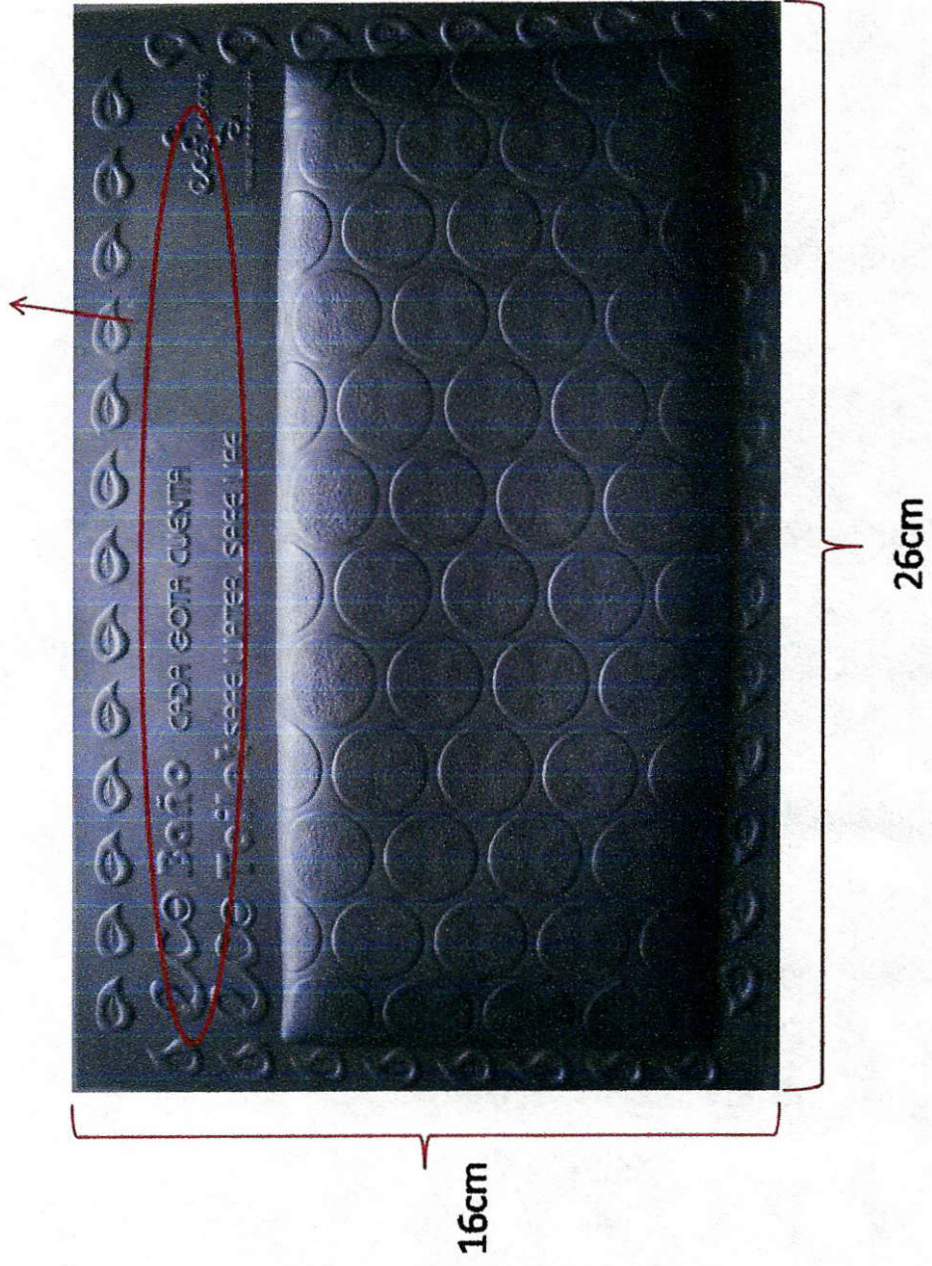
| DISTRIBUCIÓN DE COMPONENTES | VARIACIÓN MÍNIMA Y MÁXIMA DEL PESO EN Gr |                    |
|-----------------------------|------------------------------------------|--------------------|
|                             | PESO MÍNIMO GRAMOS                       | PESO MÁXIMO GRAMOS |
| ACERO                       | 7                                        | 9                  |
| PP RECICLADO                | 48                                       | 55                 |
| PVC REUTILIZADO             | 75                                       | 86                 |
| TOTAL                       | 130                                      | 150                |

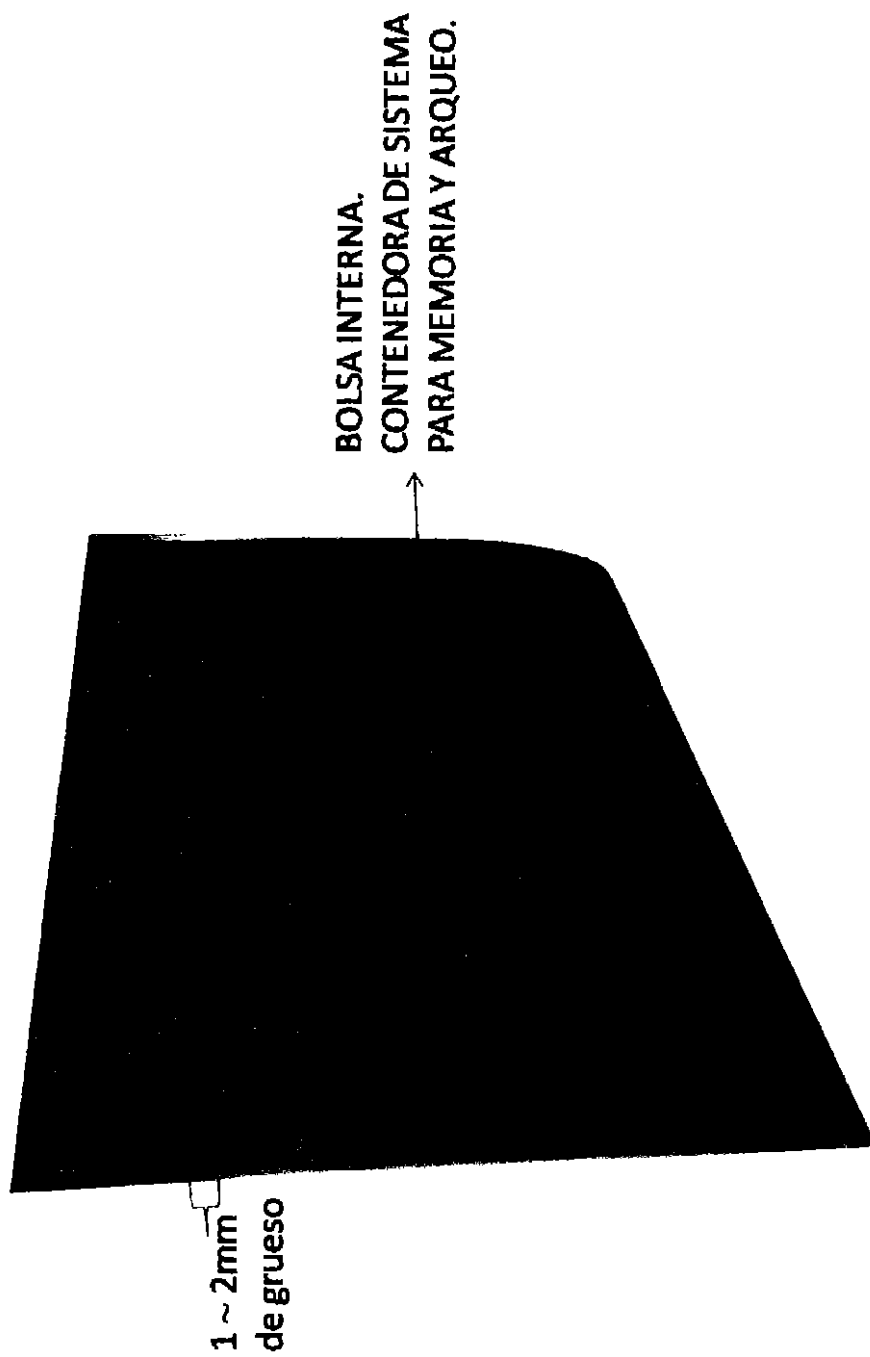


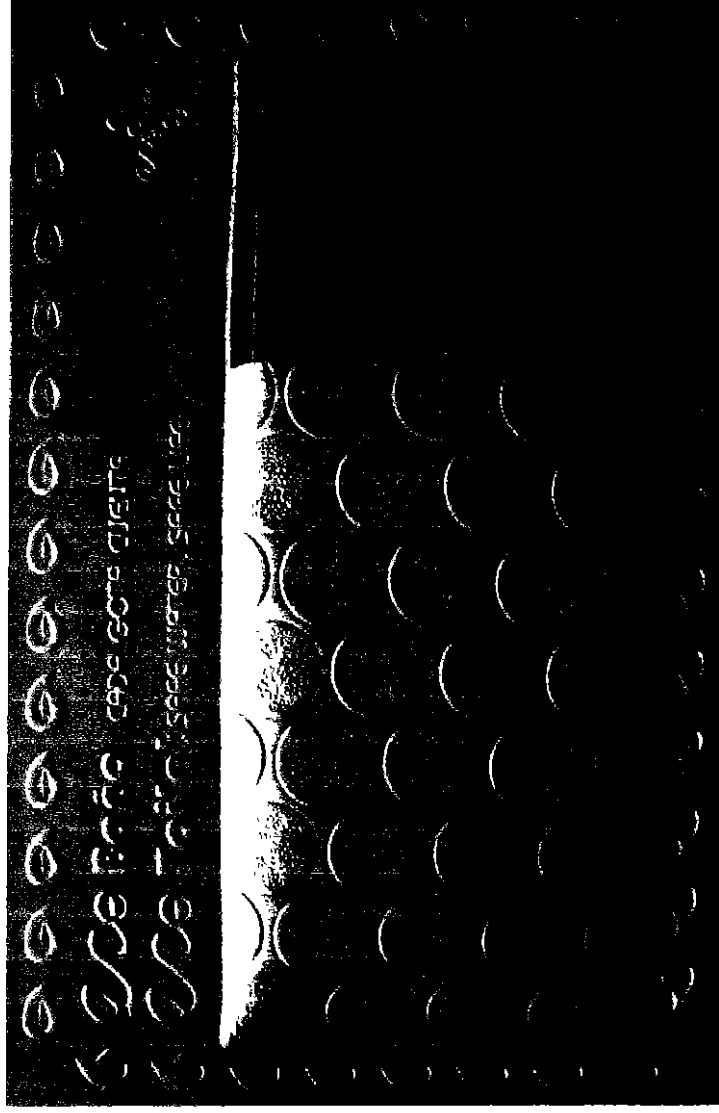
2.3 DESCRIPCIÓN DE LAS FIGURAS Y CARACTERÍSTICAS QUE SE VAN A PROTEGER DE LA INVENCION



Espacio Publicitario e informativo



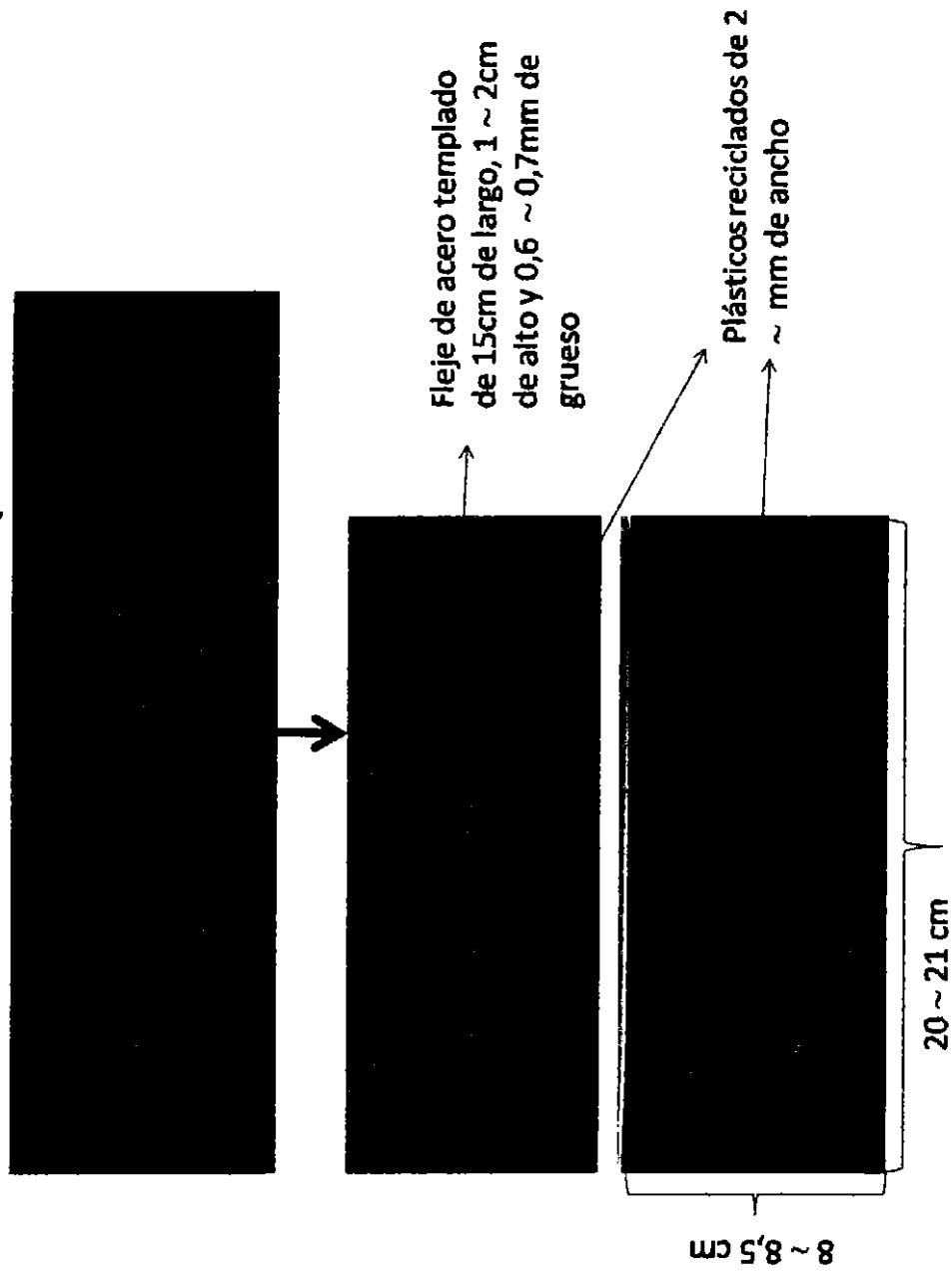




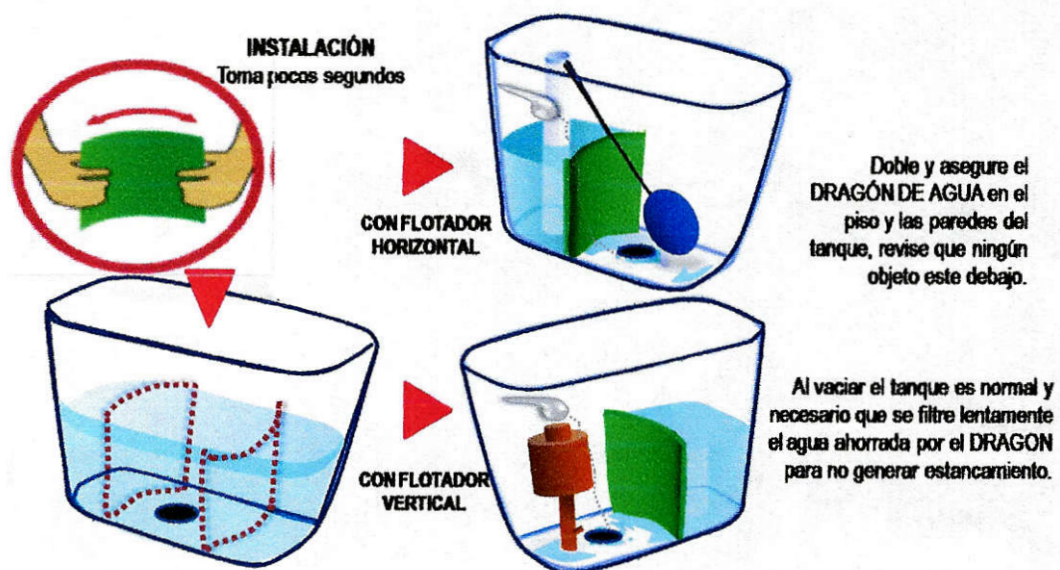
SISTEMA INTERNO PARA  
MEMORIA Y ARQUEO

CAPA EXTERNA DE  
LAMINA PLASTICA

## SISTEMA PARA MEMORIA & ARQUEO



2.4 DESCRIPCIÓN DE FUNCIONALIDAD:



2.5 ESTADO DE LA TÉCNICA:

**ecobaño**  
¡Cada gota cuenta!

CUIDA EL AGUA AHORRA DINERO SALVA EL PLANETA



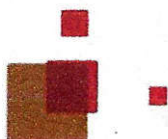
FUNDACIÓN BAVARIA



Fundación Bavaria certifica que

**Andrés Felipe Salazar Quintero**

Ha sido FINALISTA del Programa Destapa Futuro de la Fundación Bavaria, demostrando su compromiso y destacado desempeño durante el proceso.



  
CATALINA BARGA  
Directora Fundación Bavaria

Bogotá, Marzo de 2011.

**EL COLOMBIANO** [www.elcolombiano.com](http://www.elcolombiano.com)

**EL COLOMBIANO**  
Miércoles, 2 de abril de 2011

Vida

Editor: Mario Alberto Dagua Cardona



Andrés Salazar sueña con el día en que EPA le incluya uno de estos economizadores a cada factura de los servicios, "para un ahorro de agua enorme". Cada Ecobaño tiene un costo de 15.000 pesos, "inversión que se recupera en los dos primeros meses de su instalación", señala el emprendedor ambientalista.

INFORME [CONECTA / TIEMPO DE LECTURA: 2 MINS.]

# Andrés halló cómo gastar menos agua

Bello, octubre 10 de 2012

#### CERTIFICACION

ECOPASION S.A.S certifica que el señor ANDRES FELIPE SALAZAR QUINTERO con Cedula de ciudadanía 98.670.856 de Envigado y su compañía INECORE. Compra material reciclable ya en su proceso como materia prima (vaso desechable de polipropileno) para su producto terminado laminas ecológicas para el uso sostenible en los proyectos de arquitectura y construcción.

Cordialmente,

  
**EcoPasión S.A.S.**  
NIT. 900.504.822-1

John Fredy Posada Arango  
Representante legal

Dirección: Cll 49-53A-54  
Tel: (4) 457 3836  
Cel: 301 349 5628 - 312 574 8613  
Ciudad: Bello / Antioquia  
E-mail: [ecopasion@une.net.co](mailto:ecopasion@une.net.co)



PATENTE DE INVENCION ☐

MODELO DE UTILIDAD ☒

Art 33 Decisión 486/00

- ☒ Indicación que se solicita una patente
  - ☒ Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud
  - ☒ Descripción de la invención
  - ☒ Dibujos de ser estos pertinentes
  - ☒ Comprobante de pago de las tasas establecidas (De ser el caso formato de descuento)
- Completa ☒ Incompleta ☐

PATENTE DE INVENCION PCT ☐ MODELO DE UTILIDAD PCT ☐ Art.33 Decisión 486/00, Circular Única

- ☐ Indicación que se solicita una PCT
  - ☐ Copia de la solicitud en español, tal como fue presentada inicialmente (capítulo descriptivo, reivindicatorio, resumen)
  - ☐ Dibujos de ser estos pertinentes
  - ☐ Comprobante de pago de las tasas establecidas (de ser el caso formato de descuento)
- Completa ☐ Incompleta ☐

DISEÑO INDUSTRIAL ☐

(Art. 119 Decisión 486/00)

- ☐ Indicación que se solicita Diseño industrial
  - ☐ Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud
  - ☐ Representación gráfica y fotográfica del Diseño industrial o muestra del material que incorpora el diseño
  - ☐ Comprobante de pago de las tasas establecidas
- Completa ☐ Incompleta ☐

ESQUEMA DE TRAZADO ☐

(Art. 92 Decisión 486/00)

- ☐ Indicación que se solicita un esquema de trazado
  - ☐ Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud
  - ☐ Representación gráfica de un esquema de trazado
  - ☐ Comprobante de pago de las tasas establecidas
- Completa ☐ Incompleta ☐