

Santiago de Cali, 24 abril 2014

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 13-238281- -00003-0000

Fecha 2014-04-24 10:35:57 Dep 2020 DIR NUEVASCR
Tra 2 PATENTES Evt. 1 REGDEPOSITO
Act 538 PETICION Folios 5

Señores: Súper Intendencia de industria y comercio.
La Ciudad

Por medio de la presente solicitamos realizar el examen de patentabilidad referente a la solicitud de patente de invención No. 13-238281.

Quedaremos atentos.

Saludos Cordiales

Carlos Hernán García Moreno
Cc: 94553048

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089-2

No. 14 - 0043069

Bogotá D.C., Abril 24 de 2014 - 10:32:57

RECIBIDO DE CARLOS HERNAN GARCIA MORENO

CONS. BANCO DE BOGOTA 062754387 621560015 24/04/2014 \$*409.000
CONS. BANCO DE BOGOTA 062754387 621573551 24/04/2014 \$*500.00

1 50005-01-01 SOLICITUDES

2251 DTO 25% EXAMEN DE PATENTABILIDAD DE INVENCIÓN
Valor Recaudado \$409.500.00 -**.

2

SOLICITUD																			
Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	Espacio reservado para el adhesivo de radicación																		
REDUCCIÓN DE TASAS DE SOLICITUD DE PATENTE																			
1 APLICACIÓN A:																			
☒ Patente de Invención ☐ Patente de Modelo de Utilidad																			
☐ Presentación solicitud ☒ Exámen de patentabilidad ☐ Tasas de mantenimiento																			
2 BENEFICIARIO	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: x-small;">Nombre</td> <td>Carlos Hernan Garcia Moreno</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Direccion</td> <td>Carrera 116 #18-15</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Nacionalidad o Domicilio</td> <td>Colombiana</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Teléfono</td> <td>5551641 3162525285</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">IDENTIFICACION</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">☒ C.C.</td> <td style="width: 50%;">☐ NIT</td> </tr> <tr> <td>☐ C.E.</td> <td>☐ Otro</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding-top: 10px;"> Número <u>94553048</u> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: x-small;">Nombre</td> <td>Carlos Hernan Garcia Moreno</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Direccion</td> <td>Carrera 116 #18-15</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Nacionalidad o Domicilio</td> <td>Colombiana</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Teléfono</td> <td>5551641 3162525285</td> </tr> </table>	Nombre	Carlos Hernan Garcia Moreno	Direccion	Carrera 116 #18-15	Nacionalidad o Domicilio	Colombiana	Teléfono	5551641 3162525285	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">IDENTIFICACION</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">☒ C.C.</td> <td style="width: 50%;">☐ NIT</td> </tr> <tr> <td>☐ C.E.</td> <td>☐ Otro</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding-top: 10px;"> Número <u>94553048</u> </td> </tr> </table>	IDENTIFICACION		☒ C.C.	☐ NIT	☐ C.E.	☐ Otro	Número <u>94553048</u>	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: x-small;">Nombre</td> <td>Carlos Hernan Garcia Moreno</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Direccion</td> <td>Carrera 116 #18-15</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Nacionalidad o Domicilio</td> <td>Colombiana</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Teléfono</td> <td>5551641 3162525285</td> </tr> </table>	Nombre	Carlos Hernan Garcia Moreno	Direccion	Carrera 116 #18-15	Nacionalidad o Domicilio	Colombiana	Teléfono	5551641 3162525285	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">IDENTIFICACION</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">☒ C.C.</td> <td style="width: 50%;">☐ NIT</td> </tr> <tr> <td>☐ C.E.</td> <td>☐ Otro</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding-top: 10px;"> Número <u>94553048</u> </td> </tr> </table>	IDENTIFICACION		☒ C.C.	☐ NIT	☐ C.E.	☐ Otro	Número <u>94553048</u>			
Nombre	Carlos Hernan Garcia Moreno																		
Direccion	Carrera 116 #18-15																		
Nacionalidad o Domicilio	Colombiana																		
Teléfono	5551641 3162525285																		
IDENTIFICACION																			
☒ C.C.	☐ NIT																		
☐ C.E.	☐ Otro																		
Número <u>94553048</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 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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: right; font-size: small;">Nombre</td> <td>Carlos Hernan Garcia Moreno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; font-size: small;">Firma.</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; font-size: x-small;">cc.</td> <td><u>94553048</u> TP</td> </tr> </table>		Nombre	Carlos Hernan Garcia Moreno	Firma.		cc.	<u>94553048</u> TP												
Nombre	Carlos Hernan Garcia Moreno																		
Firma.																			
cc.	<u>94553048</u> TP																		
Instrucciones para el diligenciamiento del presente formulario, ver reverso de esta página																			

CÓMO DILIGENCIAR LA SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE TASAS DE REGISTRO DE PATENTES

1. Aplicación a Debe marcarse en la casilla correspondiente si se trata de Patente de Invención o Patente Modelo de Utilidad

En caso de patente de invención, la reducción de tasas aplica para la presentación de la solicitud, examen de patentabilidad y las tasas de mantenimiento (anualidades)

En caso de patente de modelo de utilidad la reducción de tasas aplica para la presentación de la solicitud y el examen de patentabilidad

2. Beneficiario Persona natural o jurídica que está solicitando el registro de la patente. Debe indicarse nombre, dirección, nacionalidad o domicilio y teléfono

Identificación Corresponde a la indicación del documento de identidad del solicitante discriminando en la casilla correspondiente si se trata de C C (cedula de ciudadanía), NIT (número de identificación tributaria), C E (cédula de extranjería), u otro (en caso de que la identificación del solicitante corresponda a un documento diferente a los

Domicilio Indicar el país o estado, departamento y ciudad

3. Anexos Deben marcarse con una X las casillas correspondientes a los documentos que acompañan la solicitud

4. Firma Si actúa directamente una persona jurídica, la firma deberá ser la de su representante legal y si actúa una persona natural, esta deberá firmar la solicitud.



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual No.

62157355-1

Numero

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$ 7.600 =
Cheque	\$
TOTAL A PAGAR	\$ 10.000 =

Código Banco	No de cuenta del cheque	Numero 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).

Banco de Bogotá 180 Cali
 Cvv 2150 CC@718004 Usu2068 7545
 CC@***4387 24/04/14 10:27 H.NO
 SUPERINTENDENCIA DE INDU CEG 785
 Us:94553048
 Valor Efectivo:500.00
 Valor Cheque:0.00 5
 Valor IC:0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:500.00

Nombre del depositante.	✍	Teléfono.
-------------------------	---	-----------

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

Deposición sellada o univariada por el Banco: no implica constancias de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo que la operación solo se entiende efectiva si estos cheques son pagados por el/los beneficiario(s) Normales En caso de que la operación sea con devoluciones sin pago, esta operación se reversará y la copia (llaves) se entregará(n) por parte del Banco al cliente. Los cheques serán devueltos sin pago, esta operación se reversará y la copia (llaves) se entregará(n) por parte del Banco al cliente.

2a COPIA: PARA EL DEPOSITANTE



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual No. 62156001-5

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

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

FORMA DE PAGO Efectivo Cheque TOTAL A PAGAR

ANEXO Sin Anexo Papel Disquete Otro

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

Nombre del depositante Teléfono

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta información está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen pago" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagados 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) librado(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 depositante, sin firma o anuencia por el Banco, no implica constancia de pago respecto a los sumos no consignados en efectivo.

2a COPIA: PARA EL DEPOSITANTE

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
NIT : 800.176.089-2 No. 14 - 0043069
Bogotá D C , Abril 24 de 2014 - 10:32:57
RECIBIDO DE CARLOS HERNAN GARCIA MORENO
CONS. BANCO DE BOGOTA 062754387 621560015 24/04/2014 \$ 409.000
CONS. BANCO DE BOGOTA 062754387 621573551 24/04/2014 \$ 500.00
1 50005-01-01 SOLICITUDES
2251 D TO 25% EXAMEN DE PATENTABILIDAD DE INVENCIÓN
Valor Recaudo \$409.500.00 -**-