

**Bogotá D.C., 22 de agosto del 2025.**

**Señores**

**Superintendencia de Industria y Comercio - Delegatura para la Propiedad Industrial  
Ciudad**

**Asunto:** Respuesta al Oficio N.º 9460 del 16 de junio de 2025  
**Expediente:** SD2025/0031669

Yo, **MIGUEL ÁNGEL RUIZ SALAMANCA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N.1.010.197.525 de Bogotá D.C., abogado en ejercicio portador de la T.P número 243.122 expedida debidamente por el C.S.J actuando en calidad de apoderado de la sociedad solicitante, respetuosamente me permito dar respuesta al requerimiento de la referencia en los siguientes términos:

### **1. Pago de tasa plena**

En atención a lo solicitado en el numeral tercero del oficio, informo que **se procedió al pago del valor faltante de la tasa**, correspondiente a **trescientos cincuenta y nueve mil pesos (\$359.000 COP)**.

Adjunto a la presente el comprobante de pago realizado.

### **2. Etiqueta del signo y colores reivindicados**

De conformidad con lo señalado en los numerales primero y segundo del requerimiento, manifestamos que:

- **Se suprimieron las etiquetas sobrantes**, conservando únicamente aquella que corresponde al signo objeto de registro.
- **Se adjuntan nuevamente las imágenes del signo**, en los formatos exigidos (JPG, tamaño máximo 450x450 pixeles), en versiones: , según lo requerido.(Aportadas por el solicitante).
  - 1.Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas vertical  
Color: Negro.**
  - 2. Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas horizontal  
Color: Azul.**
  - 3. Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas horizontal  
Color: Blanco**

4. Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas horizontal  
Color: Plata
5. Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas vertical  
Color: Blanco.
6. Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas vertical  
Color: Azul.
7. Logos - Etiquetas – Dann Carlton- hoteles Sin estrellas horizontal  
Color: negro.
- La **reivindicación de colores** se ajusta a los efectivamente visibles en la representación gráfica aportada, indicando con precisión su denominación.

#### 8. Acreditación tamaño empresarial

Manifiesto expresamente, mediante carta suscrita por el Representante Legal de la sociedad, que **no se acoge a la tarifa MIPYME**, motivo por el cual se efectuó el pago adicional mencionado en el punto primero.

Se adjunta la **carta firmada por el Representante Legal** en la cual se indica lo anterior.

#### Conclusión

En mérito de lo expuesto y con la documentación que se allega, damos por **subsano en su totalidad el requerimiento efectuado en el Oficio N.º 9460 del 16 de junio de 2025**, con el fin de que el trámite de registro continúe su curso.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier requerimiento adicional.

**Atentamente,**



**MIGUEL ANGEL RUIZ SALAMANCA**  
**C.C.1.010.197.525 DE BOGOTÁ D.C**  
**T.P 243.122 C.S.J**

**Bogotá D.C., 16 de Julio de 2025.**

**Señores**

**Superintendencia de Industria y Comercio  
Delegatura para la Propiedad Industrial  
Ciudad**

**Asunto:** Respuesta al Oficio N.º 9460 del 16 de junio de 2025  
**Expediente N.º SD2025/0031669**

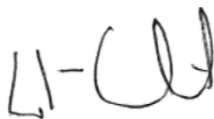
**JULIO CESAR FONTALVO TORRENTE**, identificado con cédula de ciudadanía N.1047370066, en calidad de Representante Legal para la empresa **PROMOTORA DE APARTAMENTO DANN S.A.S**, persona jurídica identificada con número de N.I.T 800246985-8, en calidad de solicitante, y por intermedio nuestro apoderado el Dr. **MIGUEL ÁNGEL RUIZ SALAMANCA**, ciudadano mayor de edad, identificado con cédula 1.010.197.525 de Bogotá D.C., abogado en ejercicio portador de la T.P número 243.122 expedida debidamente por el Consejo Superior de la judicatura, me permito manifestar respetuosamente que **no cuento en este momento con la certificación que acredite el tamaño empresarial exigido para acceder a la tarifa preferencial de MIPYME**, conforme a lo señalado en el artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

En consecuencia, **procedo a realizar el pago del valor faltante por concepto de la tasa plena**, correspondiente a **trescientos cincuenta y nueve mil pesos (\$359.000 COP)**, según lo indicado en el oficio mencionado.

Adjunto a la presente el comprobante de dicho pago, con el fin de continuar con el trámite de registro sin dilaciones.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a cualquier requerimiento adicional, y con lo anterior subsanamos el requerimiento.

**Cordialmente,**



---

**JULIO CESAR FONTALVO TORRENTE**

**C.C. 1047370066**

# COMPROBANTE

|            |               |                 |                      |                             |
|------------|---------------|-----------------|----------------------|-----------------------------|
| NIT        | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora                |
| 8001760892 | BANCOLOMBIA   | 139085902       | 1724374745           | 25/08/2025<br>08:32:55-a.m. |

Razón Social: **SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

Usuario Pagador: **1010197525**

Descripción del Pago: **SIPI**

Dirección IP: **200.118.113.87**

Total Pagado **\$ 359,000.00**

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado  | Valor Servicio   |
|-------------|----------|---------------|------------------|
| SIPI        | 1        | \$ 359,000.00 | COP\$ 359,000.00 |

|            |               |                 |                      |                             |
|------------|---------------|-----------------|----------------------|-----------------------------|
| NIT        | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora                |
| 8001760892 | BANCOLOMBIA   | 139085902       | 1724374745           | 25/08/2025<br>08:32:55-a.m. |

**Número Id del Pagador**

1010197525

**Identificador de Pago**

3704334

**Nombre y Apellidos Pagador**

MIGUEL ANGEL RUIZ SALAMANCA

**Tipo de Documento Empresa R**

CC

**Numero de Factura**

1329381

**Tipo de Documento Pagador**

CC

**Numero Id Empresa R**

1010197525

**Nombre Empresa R**

MIGUEL ANGEL RUIZ SALAMANCA