

Señores

**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
DIVISIÓN DE SIGNOS DISTINTIVOS**

E. S. D.

Ref: Respuesta a Requerimiento
Expediente No. SD2025/0073419
Solicitante: SOFÍA OSORIO MARIN
Oficio: 14450 29 de agosto de 2025

RESPUESTA A REQUERIMIENTO

Juan Camilo Villa Betancourt, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio, actuando en calidad de apoderado de SOFÍA OSORIO MARIN mediante el presente escrito doy respetuosamente respuesta al requerimiento emitido en el Oficio de la referencia en que se solicita:

“1. Por consiguiente, se le requiere para que precise de manera clara la denominación de la marca que pretende registrar. Al respecto, indique: – Si la denominación es “YOU CHOOSE OS”, tal como se observa en la etiqueta, sírvase indicarlo expresamente en la respuesta al presente requerimiento. – Si, por el contrario, desea proteger la denominación YOU CHOOSE, como fue indicada en la casilla “DENOMINACIÓN DEL SIGNO” del formulario, deberá aportar una nueva etiqueta que guarde correspondencia con dicha denominación.

2. Por consiguiente, se le requiere para que: – Allegue la certificación que acredite el tamaño empresarial del solicitante, según corresponda; o, – En caso de no acreditar dicha condición, o si acreditado se determina que no cumple con los parámetros establecidos para ser considerada Mipyme, deberá pagar el valor faltante de la tasa correspondiente, el cual asciende a \$ 359.000, y aportar el comprobante de pago en la respuesta al presente requerimiento.”

Por lo expuesto, nos permitimos manifestarle a su despacho que:

1. La denominación es “YOU CHOOSE OS”, tal como se observa en la etiqueta.
2. Se aporta comprobante de pago del valor \$359.000 faltante de las tasas requeridas. El cual, estará en las páginas subsiguientes.

Efectuada dicha aclaración, se solicita respetuosamente que se proceda con el trámite del signo distintivo.

Atentamente,

Juan Camilo Villa B

JUAN CAMILO VILLA BETANCOURT
C. C. 71.394.353
T. P. 121.647 del C. S. de la J.

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8001760892	MASTERCARD	141847423	R04984	16/09/2025 03:22:10-p.m.

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

Usuario Pagador: **71394353**

Descripción del Pago: **SIPIMASTER**

Dirección IP: **167.250.134.206**

Total Pagado **\$ 367,000.62**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
SIPIMASTER	1	\$ 367,000.62	COP\$ 367,000.62

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8001760892	MASTERCARD	141847423	R04984	16/09/2025 03:22:10-p.m.

Número Id del Pagador

71394353

Identificador de Pago

3715112

Nombre y Apellidos Pagador

JUAN CAMILO VILLA BETANCOURT

Tipo de Documento Empresa R

CC

Numero de Factura

1339958

Tipo de Documento Pagador

CC

Numero Id Empresa R

1037671961

Nombre Empresa R

SOFA OSORIO MARIN