

Medellín, 23 de junio de 2026

SEÑORES

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

Delegatura para la Propiedad Industrial

Referencia: Respuesta a requerimiento de examen de forma. **Expediente N°:** SD2025/0115156.

Solicitante: Zarith Paola Giraldo Gallego.

Asunto: Aceptación de reclasificación e inclusión de Clase 16.

Yo, Zarith Paola Giraldo Gallego , identificada como aparece al pie de mi firma, en calidad de solicitante del trámite de la referencia, procedo a dar respuesta al oficio de fecha 24 de abril de 2026, manifestando lo siguiente:

1. **Aceptación de Reclasificación:** Acepto la observación técnica de la Entidad y solicito formalmente la inclusión del producto “**papel secante para pieles grasas**” en la **Clase 16** de la Clasificación Internacional de Niza, tal como fue sugerido en el requerimiento.
2. **Pago de Tasas:** Informo que ya procedí a realizar el pago de la tasa de registro por la clase adicional a través de la tarea “**pago de tasa**” habilitada en mi cuenta del sistema SIPI, cumpliendo con lo establecido en la Circular Única de la Entidad.



Superintendencia de
Industria y Comercio

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT 8001760892

APROBADA

\$ 641,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	1045020151
Correo Usuario Pagador :	distribolsoinfinity@hotmail.com
Descripción del Pago:	SIPI
Dirección IP:	191.95.150.166
Fecha y Hora	23/06/2026 08:38:34-a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
164639768	414140732 APROBADA	BANCOLOMBIA	\$ 641,000.00



Superintendencia de Industria y Comercio

NIT	Razón Social	Nro. Transacción 	Fecha y Hora
8001760892	SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	164639768	23/06/2026 08:38:34 a.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
SIPI	1	\$ 641,000.00	COP \$ 641,000.00

Referencias

Número Id del Pagador	Numero de Factura
1045020151	1455930
Identificador de Pago	Tipo de Documento Pagador
3833045	CC
Nombre y Apellidos Pagador	Numero Id Empresa R
ZARITH PAOLA GIRALDO GALLEG0	1045020151
Tipo de Documento Empresa R	Nombre Empresa R
CC	ZARITH PAOLA GIRALDO GALLEG0

3. **Renuncia a Términos:** De conformidad con lo previsto en el requerimiento, manifiesto expresamente que **renuncio a los términos** de respuesta restantes con el fin de que la Entidad continúe con el trámite de la solicitud a la mayor brevedad.
4. **Petición:** Conceder el registro del signo solicitado.

Solicito se tenga por contestado en tiempo el requerimiento de forma y se proceda con la siguiente etapa del proceso de registro.

Estoy completamente disponible para, aportar cualquier documentación adicional que facilite la revisión, aclarar cualquier punto que sea necesario y atender llamados que permitan resolver el asunto de manera transparente.

Agradezco de antemano la atención prestada a esta petición y la apertura para revisar el caso con detenimiento.

Atentamente,



ZARITH PAOLA GIRALDO GALLEGO.

CC. 1045020151