



No. 13-121843-00000-0000

Fecha: 2013-05-17 12:15:55 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios: 22



# Industria y Comercio

SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

SOLICITUD

## PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

21. EXPEDIENTE No. \_\_\_\_\_

54. TÍTULO Acuerdo Para la fijación de

Cybercales Sectorales en el Tercer tiempo

De Un Paciente

51. CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL \_\_\_\_\_

71. SOLICITANTE U. de La Sabor

DOMICILIO \_\_\_\_\_

74. APODERADO Elena Forero

22. BOGOTÁ, D. C., \_\_\_\_\_



**Industria y Comercio**  
**SUPERINTENDENCIA**

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

de radicación



No. 13-121843- -00000-0000

Fecha: 2013-05-17 12:15:55 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios: 22

**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**  
**SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL**

1	<b>TIPO DE SOLICITUD</b>	Patente de invención	X Patente de Modelo de Utilidad
2	<b>TÍTULO DE LA INVENCION</b> (200 caracteres o espacios máximos)	3 <b>CIP Clasificación Internacional de Patentes</b>	
APARATO PARA LA MEDICION DE UMBRALES SENSORIALES EN EL TRACTO LARINGEO DE UN PACIENTE.			
4	<b>SOLICITANTE (S)</b> <input type="checkbox"/> Esta persona también es inventor.	Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria	
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL 1. UNIVERSIDAD DE LA SABANA		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN 860075558-1
TIPO			
5	<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
1	DIRECCIÓN	CAMPUS DEL PUENTE DEL COMUN, KM7, AUTOPISTA NORTE, CHIA.	No. TELÉFONO 8615555
	CIUDAD	BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO
	DEPARTAMENTO/ESTADO	CUNDINAMARCA	NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN
	PAÍS DE RESIDENCIA	COLOMBIA	COLOMBIA BOGOTA
6	<b>INVENTOR (ES)</b>		
Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria			
APELLIDOS		NOMBRES	NACIONALIDAD
1 GIRALDO CADAVID		LUIS FERNANDO	COLOMBIA
2. AGUDELO OTALORA		MAURICIO	COLOMBIA
3. ARBULU SAAVEDRA		MARIO	COLOMBIA
<b>DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
7	<b>DATOS INVENTOR (ES)</b>		
Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria			
PAÍS RESIDENCIA		DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD
1 COLOMBIA		CUNDINAMARCA	BOGOTA
2 COLOMBIA		CUNDINAMARCA	BOGOTA
3 COLOMBIA		CUNDINAMARCA	BOGOTA
DIRECCIÓN CAMPUS DEL PUENTE DEL COMUN, KM 7, AUTOPISTA NORTE CHIA. CAMPUS DEL PUENTE DEL COMUN, KM 7, AUTOPISTA NORTE CHIA CAMPUS DEL PUENTE DEL COMUN, KM 7, AUTOPISTA NORTE CHIA			
<b>OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)</b>			
X Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja de información complementaria.			
8	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input checked="" type="checkbox"/> APODERADO		
APELLIDOS MORENO BOHORQUEZ		NOMBRES ELIANA ISaura	IDENTIFICACIÓN C.C. 51.975.664 T.P. 83823 C.S. de la J.
DIRECCIÓN	CRA 13 119- 95 OFICINA 104	No. TELÉFONO	2131213
CIUDAD	BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO	opinto@optimum-co.com
PAÍS	COLOMBIA	No. RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL	
9	<b>DECLARACIONES DE PRIORIDAD</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
(33) PAÍS DE ORIGEN		CÓDIGO PAÍS	(31) NÚMERO
(32) FECHA (AAAA/MM/DD)			
1.			
2.			
3.			

**10 DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS**

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.

SI      x NO

**Nota:** En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o numero de registro, expedido por la Autoridad competente.

**11 DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES**

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.

SI      X NO

**Nota:** En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o numero de registro.

**12 REDUCCIÓN DE TASAS**

Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.

SI 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
- Universidades públicas o privadas                      X
- Entidades sin ánimo de lucro

Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 17 de anexos

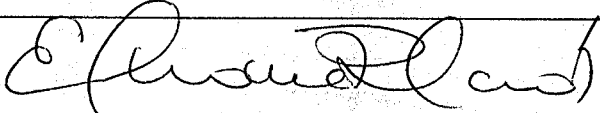
**13 AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN EN LÍNEA    SI     NO**

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.

<b>14</b>	<b>PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:</b>	<b>15</b>	<b>COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO</b>
-----------	---	-----------	---

Si es Patente de Invención <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 12 meses    18 meses  <input type="checkbox"/> Otro Cual:	Si es Patente de Modelo de Utilidad <input type="checkbox"/> 6 meses <input checked="" type="checkbox"/> 12 meses  <input type="checkbox"/> Otro Cual:	N°  Fecha
---	---	-----------------

**16 FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
*Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)*

  
ELIANA ISAURA MORENO BOHORQUEZ

**17 ANEXOS**

- Documentación Técnica**
1.  Descripción                      N° de folios:
  2.  Reivindicaciones                  N° Reivindicaciones:
  3.  Dibujos y/o figuras                  N° folios:
  4.  Resumen.
  5.  Documento de Prioridad.
  6.  Traducción del documento de prioridad.
  7.  Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.
  8.  Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.
  9.  Arte final 12 x 12.
  10.  Anexo formato digital.

- Documentación Jurídica**
11. X Poderes, si fuera el caso.
  12. X Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.
  13.  Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o numero de registro, si fuera el caso.
  14.  Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o certificado o numero de registro, si fuera el caso.
  15. **Reducción de tasas**
    - Micro, pequeñas o 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**
      - X 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
  16. Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.
  17.  Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.
  18.  Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación.
  19.  Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10.

**HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

<b>1</b>	<b>(12) TIPO DE SOLICITUD</b>	NUMERO DE RADICACIÓN		
<input type="checkbox"/> Patente de invención  <input checked="" type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad		FECHA DE PRESENTACIÓN		
<b>4</b>	<b>(71) SOLICITANTE (S)</b>			
2. 3. 4.	APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO
<b>5</b>	<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
2.	PAÍS DE RESIDENCIA	DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD	DIRECCIÓN
2.	TELÉFONO	FAX	E-MAIL	NACIONALIDAD
<b>6</b>	<b>(72) INVENTOR (ES)</b>			
4.	APELLIDOS	NOMBRE	NACIONALIDAD	
	BURGUETE	JAVIER	ESPAÑA	
5.	FERNÁNDEZ GONZÁLEZ	SECUNDINO	ESPAÑA	
<b>7</b>	<b>DATOS INVENTOR (ES)</b>			
4.	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO/ESTADO	PAÍS RESIDENCIA
	PAMPLONA	PAMPLONA		ESPAÑA
5.	PAMPLONA	PAMPLONA		ESPAÑA
<b>9</b>	<b>(30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD</b>			
4.	PAÍS DE ORIGEN	CÓDIGO PAÍS	NÚMERO	FECHA (AAAA/MM/DD)

**PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD**

**TÍTULO: APARATO PARA LA MEDICIÓN DE UMBRALES SENSORIALES EN EL TRACTO LARÍNGEO FARÍNGEO DE UN PACIENTE.**

**RESUMEN CON EL OBJETO Y FINALIDAD DE LA INVENCION**

La presente invención se refiere a un aparato para la medición de umbrales sensoriales en el tracto laríngeo faríngeo de un paciente. Particularmente, el aparato de la invención se relaciona con medios para medir la distancia y el ángulo que comprende una estructura de endoscopio y medios de control que comprende la regulación de un pulso de aire o agua a presión a la mucosa laríngeo – faríngea. Los medios de control, comprende una conexión a un generador de pulsos, el cual está constituido por un controlador y una electroválvula que regula la apertura del paso del aire o agua. La presente tiene como objeto y finalidad la precisión de la medida e inclinación del endoscopio para suministrar un tren de pulsos de aire o de agua a presión para la exploración endoscópica de umbrales sensoriales de los reflejos faríngeo – laríngeos relacionados con la deglución o respiración.

22

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089-2

- / -



RECIBO DE CAJA

No. 13 - 0047595

Bogotá D.C., Mayo 17 de 2013 - 10:12:35

RECIBIDO DE : UNIVERSIDAD DE LA SABANA

NI 860.075.558

\*\*\* Soporte del Pago \*\*\*

TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PAGO	VR. PAGO
CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	536115123	30/04/2013	135.000.00
CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	536115230	30/04/2013	135.000.00

\*\*\* Conceptos Pagados \*\*\*

CANT. RENTISTICO	CONCEPTO	Vr.UNDITARIO	Vr.CONCEPTO
1 50005-01-01 SOLICITUDES	2250 DTO 50% PTC SOLICITUD DE PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD	135.000.00	135.000.00
		\$135.000.00	

SON: \*\*CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE\*\*

Responsable: \_\_\_\_\_

Recibo de Caja Aplicado al Expediente No. \_\_\_\_\_

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 13-121843- -00000-0000

Fecha: 2013-05-17 12:15:55 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios: 22

PATENTE DE INVENCION

MODELO DE UTILIDAD

Art 33 Decisión 486/00

<input checked="" type="checkbox"/>	Indicación que se solicita una patente.
<input checked="" type="checkbox"/>	Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud
<input checked="" type="checkbox"/>	Descripción de la invención
<input checked="" type="checkbox"/>	Dibujos de ser estos pertinentes
<input checked="" type="checkbox"/>	Comprobante de pago de las tasas establecidas (De ser el caso formato de descuento)
Completa <input checked="" type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>

PATENTE DE INVENCION PCT

MODELO DE UTILIDAD PCT

Art.33 Decisión 486/00, Circular Única

<input type="checkbox"/>	Indicación que se solicita una PCT
<input type="checkbox"/>	Copia de la solicitud en español, tal como fue presentada inicialmente (capítulo descriptivo, reivindicatorio, resumen)
<input type="checkbox"/>	Dibujos de ser estos pertinentes
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de las tasas establecidas (de ser el caso formato de descuento)
Completa <input type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>

DISEÑO INDUSTRIAL

(Art. 119 Decisión 486/00)

<input type="checkbox"/>	Indicación que se solicita Diseño industrial
<input type="checkbox"/>	Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud
<input type="checkbox"/>	Representación gráfica y fotográfica del Diseño industrial o muestra del material que incorpora el diseño
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de las tasas establecidas
Completa <input type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>

ESQUEMA DE TRAZADO

(Art. 92 Decisión 486/00)

<input type="checkbox"/>	Indicación que se solicita un esquema de trazado
<input type="checkbox"/>	Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud
<input type="checkbox"/>	Representación gráfica de un esquema de trazado
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de las tasas establecidas
Completa <input type="checkbox"/>	Incompleta <input type="checkbox"/>

